



Konference o budoucnosti Evropy

SOUHRNNÝ ZÁPIS

Pracovní skupina pro zdraví, které předsedal místopředseda Evropské komise Maroš Šefčovič

Pátek 25. března 2022 od 9:00 do 11:30–14:00 až 16:00

1. Úvodní slovo předsedy

Pátá schůze pracovní skupiny se konala v hybridním formátu a byla přenášena po internetu na konferenci [Mnohojazyčná digitální platforma](#). Cílem bylo podrobně projednat čtyři předlohy návrhů („Zdravé potraviny a zdravý životní styl“, „Posílení systému zdravotní péče“, „Obecnější pojetí zdraví, rovný přístup ke zdraví pro všechny“), jejich cíle a konkrétní opatření. Předseda uvedl, že pracovní skupina bude pracovat na základě konsenzu.

Diskuse

Návrh 1: „Zdravé potraviny a zdravý životní styl“

Předseda představil návrh, jeho cíle a konkrétní opatření a požádal občany o zpětnou vazbu. Během diskuse byly vzneseny tyto body:

- Zvláštní opatření č. 2:
 - Někteří členové požádali, aby byl kladen důraz na vzdělávání od raného dětství o zdravých návycích.
 - Jeden člen se rovněž domníval, že stávající právní předpisy upravující používání hormonálních látek a endokrinních disruptorů při výrobě potravin by měly být posíleny, lépe sledovány a prosazovány.
 - K návrhu povinného celoevropského systému hodnocení zpracovaných potravin byly vyjádřeny různé názory. Někteří se domnívali, že bodové systémy zavedené v některých členských státech fungují dobře a jsou užitečné pro informování spotřebitelů o výživové hodnotě výrobku, zatímco několik členů se domnívalo, že takový systém není snadné zavést a že označování potravin by mohlo být postačovat. Několik z nich trvalo na zachování obsahu doporučení č. 19 evropského panelu občanů, pokud jde o bodovací systém.
- Zvláštní opatření č. 3:
 - Jeden člen uvedl, že by mělo být podpořeno provádění tohoto ustanovení.

Návrh 2: „Posílit systém zdravotní péče“

Předseda představil návrh, jeho cíle a konkrétní opatření a požádal občany o zpětnou vazbu. Během diskuse byly vzneseny tyto body:

- Zvláštní opatření č. 1:
 - Jeden člen požádal o uvedení odkazu na probíhající práci Komise na evropském prostoru pro údaje o veřejném zdraví s cílem podpořit lepší výměnu informací a přístup k různým druhům zdravotních údajů a o použití pojmu „evropský prostor pro údaje o veřejném zdraví“.
 - Jeden člen navrhl, aby byl vytvořen individuální evropský zdravotní „pas“ nebo „peněženka“ po vzoru podobných nástrojů, které jsou již používány v členských státech. Další člen vyjádřil obavy ohledně zavedení takového opatření na úrovni EU. Několik řečníků poukázalo na potřebu ochrany údajů a na to, že přístup ke zdravotnímu pasu by měl zůstat důvěrný.
- Zvláštní opatření č. 2:
 - S odkazem na doporučení 39 jeden člen požádal o doplnění odkazu na pracovní dobu a rozvoj dovedností. Jeden řečník navrhl zmínit kolektivní vyjednávání s cílem zlepšit pracovní podmínky, zatímco jiný připomněl pravomoci členských států v této oblasti. Někteří členové zdůraznili, že doporučení č. 39 se zaměřuje na umožnění přeshraniční mobility.
- Zvláštní opatření č. 3:
 - Někteří členové navrhli nahradit seznam „léčivých přípravků záchraňujících životy“ pojmem „základní a prioritní léčivé přípravky“, který by měla vypracovat Evropská agentura pro léčivé přípravky (EMA). Další člen navrhl přidat inovativní léčiva a léčebné postupy.
 - Někteří členové zdůraznili, že je třeba posílit stávající agentury EU, nikoli vytvářet agentury nové, a konkrétně odkázat na Evropský úřad pro připravenost a reakci na mimořádné situace v oblasti zdraví (HERA).
 - Jeden člen zdůraznil potřebu definovat „strategickou autonomii“ v širším smyslu, zahrnující jak základní vybavení, péči a léčbu, tak budování kapacit s cílem umožnit budoucí špičkovou léčbu.
- Zvláštní opatření č. 4:
 - Jeden člen uvedl, že by měl být zahrnut odkaz na zvýšení financování evropských referenčních sítí s cílem dále rozvíjet síť specializované péče. Další člen zdůraznil význam koordinace vnitrostátních výzkumných programů.
- Zvláštní opatření 5 a 6:
 - Někteří členové zdůraznili, že veřejné a soukromé zdravotnictví by neměly být považovány za protiklady, ale za doplňkové zdroje péče. Jiný člen uvedl, že je možné rozlišovat mezi soukromými „ziskovými“ a „neziskovými“ subjekty. Řečníci se shodli na tom, že zdraví by nemělo být považováno za obchodní statek, přičemž někteří z nich navrhli, aby se uvedly jeho vlastnosti, konkrétně přístupnost a cenová dostupnost.
 - Jeden člen dodal, že požadavek na harmonizovaný systém financování by nebyl realistický, neboť podléhá subsidiaritě. Další člen připomněl vnitrostátní a někdy regionální a místní pravomoci v oblasti zdraví.
 - Jeden člen vysvětlil, že myšlenkou doporučení č. 51 není upravit systémy zdravotní péče členských států, ale aby EU poskytla podporu vnitrostátním systémům zdravotní péče a

převzala větší úlohu v oblasti zdravotní péče, například prostřednictvím revize Smlouvy, s cílem dosáhnout větší rovnosti.

Návrh 3: „Obecnější chápání zdraví“

Předseda představil návrh, jeho cíle a konkrétní opatření a požádal občany o zpětnou vazbu. Během diskuse byly vzneseny tyto body:

- Zvláštní opatření č. 1:
 - Několik poslanců uvedlo, že výměna osvědčených postupů v oblasti duševního zdraví by měla být širší, tj. neměla by odkazovat konkrétně na poslance Evropského parlamentu, a vyzvalo k vypracování akčního plánu nebo strategie v oblasti duševního zdraví na úrovni EU po vzoru „evropského plánu boje proti rakovině“. Někteří členové zdůraznili potřebu rozšířit služby v oblasti duševního zdraví, zejména zvýšit počet psychologů a poskytovat pomoc nezletilým osobám, aniž by byl nutný souhlas rodičů.
 - Jeden člen rovněž kladl důraz na prevenci a léčbu duševního zdraví, zejména po pandemii COVID-19, a navrhl uspořádat rok duševního zdraví.
- Zvláštní opatření č. 2:
 - Jeden člen se dotázal, jak bude v pracovní skupině pro změnu klimatu a životní prostředí prosazováno doporučení č. 4 týkající se jízdních pruhů pro jízdní kola.
 - Jeden řečník zdůraznil, že vnitrostátní a regionální orgány jsou příslušné pro vzdělávací programy. Poskytování informací o duševním zdraví a zdravém životním stylu by však mohlo lidem pomoci, neměly by však existovat žádné povinnosti ani závazné cíle.
 - Jeden řečník uvedl, že otázky související s duševním a sexuálním zdravím jsou odlišné a měly by být řešeny odděleně.
- Zvláštní opatření č. 3:
 - Jeden člen požádal o doplnění odkazu na poslední část doporučení 50, která požaduje minimální počet defibrilátorů dostupných na veřejných místech ve všech členských státech EU.

Návrh 4: Rovný přístup ke zdravotní péči pro všechny

Předseda představil návrh, jeho cíle a konkrétní opatření a požádal občany o zpětnou vazbu. Během diskuse byly vzneseny tyto body:

- Zvláštní opatření č. 1:
 - Jeden člen požádal EU, aby členskými státy poskytnula podporu při dosahování zamýšlených společných norem, a uvedl, že stomatologická péče by měla být přesunuta do zvláštního opatření 4.
 - Jeden řečník měl za to, že minimální normy zdravotní péče by se měly vztahovat i na prevenci.
- Zvláštní opatření č. 2:
 - Několik členů požádalo o začlenění doporučení 49 a o odkaz na změny Smlouvy s cílem zahrnout zdraví do sdílené pravomoci, přičemž jeden člen uvedl, že by to umožnilo účinně

provádění různých doporučení přijatých občany. Další člen se vyslovil proti změnám Smlouvy s odkazem na vnitrostátní a regionální pravomoci.

- Zvláštní opatření č. 3:
 - Jeden člen požádal o zahrnutí kardiovaskulárních onemocnění a vysoce specializované léčby, jako jsou transplantace orgánů a těžké popáleniny. Další člen navrhl zahrnout odkaz na vytvoření informačních sítí specializovaných zařízení na evropské úrovni, například zařízení pro vzácná onemocnění.
- Zvláštní opatření č. 4:
 - Jeden člen se domníval, že zajištění cenové dostupnosti zdravotní péče by vyžadovalo větší investice do zdravotní péče.
- Zvláštní opatření č. 5:
 - Jeden člen požádal o zahrnutí období chudoby, dětských výrobků a plánovaného rodičovství do stejné kategorie jako ženské hygienické potřeby.
- Zvláštní opatření č. 6:
 - Jeden člen upozornil na dopad nekvalitního bydlení na zdraví.

Do diskuse vystoupila komisařka Kyriakidesová. Nastínila solidární opatření přijatá pro Ukrajinu ve zdravotnictví a potravinářství. Uvedla, že doporučení panelových diskusí občanů a příspěvky digitální platformy představují pádný důvod pro koordinovanější opatření v oblastech souvisejících se zdravím a bezpečností potravin. Rovněž uvedla, že dopad doporučení občanů by měl být viditelný v závěrečné zprávě konference a že Komise bude sledovat všechny závěry konference.

2. Závěrečné poznámky předsedy

Předseda uvedl, že o výsledku diskuse podá spolu s mluvčím zprávu na plenárním zasedání dne 26. března. Shrнул připomínky k těmto čtyřem návrhům a uvedl, že budou zohledněny v revidovaném znění návrhů. Pokud jde o změny Smluv, předseda uvedl, že bude informovat plenární zasedání a tuto žádost promítne do revidované verze předloh návrhů. Podělil se o své osobní zkušenosti s právní a politickou složitostí postupů pro změnu Smluv a zdůraznil, že v rámci stávajících Smluv a stávajícího legislativního mandátu lze hodně udělat pro rozvoj evropské zdravotní unie.

Předseda na závěr uvedl, že na základě vznesených připomínek hodlá společně s mluvčím pracovní skupiny a společným sekretariátem přezkoumat předlohy návrhů a rozeslat revidované návrhy před plenárním zasedáním, které se bude konat ve dnech 8. a 9. dubna.

PŘÍLOHA: Seznam členů pracovní skupiny pro zdraví

Předseda: Maroš ŠEFČOVIČ

(Evropská komise)

Název	Křestní jméno	Příjmení	Složka
pan	Pascal	ARIMONT	Evropský parlament
paní	Alina	BRGĂOANU	panínitrostátní panelové diskuse občanů/akce
paní	Katerina	BAT'HOVÁ	Rada
paní	Linette Eleniová	BLANKENSTEINER	panelové diskuse evropských občanů
pan	Leandro	BORG	Rada
paní	Claudette	BUTTIGIEG	vnitrostátní parlamenty
paní	Anda	ČAKŠA	vnitrostátní parlamenty
paní	Susanna	CECCARDI	Evropský parlament
pan	Roberto	CIAMBETTI	Výbor regionů
pan	Alain	COHEUR	Evropský hospodářský a sociální výbor
paní	Nathalie	COLIN-OESTERLÉ	Evropský parlament
paní	Margarita	DE LA PISA CARRIÓN	Evropský parlament
paní	Isabel	DÍAZ AYUSO	Výbor regionů
paní	Ines	GASMI	panelové diskuse evropských občanů
paní	Camille	GIRARD	panelové diskuse evropských občanů
paní	Daniela	GÎTMAN	Rada
pan	Ilenia Carmela	GRECO	panelové diskuse evropských občanů
pan	Sebastián	GUILLEN	panelové diskuse evropských občanů
paní	Kinga	JOÓ	vnitrostátní panelové diskuse občanů/akce
paní	Assya	KAVRAKOVA	občanská společnost
paní	Boudraa	MAGHNIA LINDA (MOUSTAKIM)	panelové diskuse evropských občanů
paní	Radka	MAXOVÁ	Evropský parlament
paní	Rūta	MILIŪTĒ	vnitrostátní parlamenty
pan	Alin Cristian	MITUȚA	Evropský parlament
paní	Dolors	MONTERRAT	Evropský parlament
pan	Nicolas	MORAVEK	panelové diskuse evropských občanů
pan	Renaud	MUSELIER	místní/regionální zástupce

paní	Ewa	NOWACKA	Rada
paní	Ria	OOMEN-RUIJTEN	vnitrostátní parlamenty
pan	Dimitrios	PAPADIMOULIS	Evropský parlament
paní	Troels de Leon	PETERSEN	panelové diskuse evropských občanů
pan	Marc	PLEŠKO	vnitrostátní panelové diskuse občanů/akce
pan	Jean-François	RAPIN	vnitrostátní parlamenty
pan	Ivo	RASO	panelové diskuse evropských občanů
paní	Michèle	RIVASI	Evropský parlament
paní	Valeria	RONZITTI	sociální partneři
paní	Christa	SCHWENG	Evropský hospodářský a sociální výbor
pan	Maroš	ŠEFČOVIČ	Evropská komise
paní	Elisaveta	SIMEONOVA	Rada
pan	Ivan Vilibor	SINČIĆ	Evropský parlament
paní	Niamh	SMYTH	vnitrostátní parlamenty
paní	Paola	TAVERNA	vnitrostátní parlamenty
pan	Louis	TELEMACHOU	Rada
pan	Jesús	TERUEL TERUEL	panelové diskuse evropských občanů
pan	Zoltán	TESSELY	vnitrostátní parlamenty
paní	Patrizia	TOIA	Evropský parlament
paní	Kathleen	VAN BREMPT	Evropský parlament
paní	Anna	VIKSTRÖM	vnitrostátní parlamenty
pan	Claude	WISELER	vnitrostátní parlamenty