



13.11.2018

STANOVISKO

Výboru pre životné prostredie, verejné zdravie a bezpečnosť potravín

pre Výbor pre zamestnanosť a sociálne veci

k návrhu nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o Európskom sociálnom
fonde plus (ESF+)
(COM(2018)0382 – C8-0232/2018 – 2018/0206(COD))

Spravodajca výboru požiadaneho o stanovisko (*): Cristian-Silviu Buşoi

(*) Postup pridružených výborov – článok 54 rokovacieho poriadku

PA_Legam

STRUČNÉ ODÔVODNENIE

Komisia 30. mája 2018 predložila návrh nariadenia o Európskom sociálnom fonde plus (ESF+), v ktorom sa spája rozsah a zdroje týchto fondov a programov: Európsky sociálny fond (ESF) a Iniciatíva na podporu zamestnanosti mladých ľudí; Fond európskej pomoci pre najodkázanejšie osoby; Program v oblasti zamestnanosti a sociálnej inovácie a Program v oblasti zdravia; Bývalý Program v oblasti zdravia je preto súčasťou ESF+ ako jeho zložka Zdravie.

Zatiaľ čo spravodajca oceňuje posilnenie sociálneho rozmeru Únie prostredníctvom flexibilného mechanizmu a potrebu ďalšieho zjednodušenia programovania fondov s cieľom znížiť zbytočnú byrokraciu a zamerať sa na efektívnosť v záujme našich občanov, domnieva sa, že by sa to nemalo uskutočniť na úkor schopnosti EÚ lepšie reagovať na očakávania občanov v oblasti ochrany a zlepšovania ich zdravia. Spravodajca preto vyjadruje viaceré obáv týkajúcich sa návrhu ESF+ v jeho súčasnej podobe.

Po prvé, za súčasných znepokojujúcich časov brexitu a alarmujúco rastúceho euroskepticizmu považuje spravodajca stiahnutie zdravia ako samostatného a ústredného programu nepochybne za na úkor občanov členských štátov, ktorí už vo veľkej miere podporujú koncepciu zásahu EÚ v oblasti zdravia, o čom svedčia nedávne prieskumy Eurobarometra. Okrem toho by spravodajca uprednostnil vyčleniť z ESF+ zložku Zdravie a obnovenie programu v oblasti zdravia ako samostatného programu v rámci nasledujúceho viacročného finančného rámca.

Predchádzajúce akčné programy Únie v oblasti verejného zdravia (2003 – 2008) a v oblasti zdravia (2008 – 2013 a 2014 – 2020) boli hodnotené pozitívne, pretože viedli k viacerým dôležitým novým prvkom a zlepšeniam. Od svojho vzniku tieto programy poskytujú rozsiahle politiky pridanej hodnoty EÚ s obmedzenými zdrojmi. Posilnili spoluprácu medzi členskými štátmi v oblasti spoločných akcií a výmeny poznatkov a formovali stratégiu EÚ s cieľom zabezpečiť v členských štátoch veľmi potrebné zlepšenia v oblasti zdravia a zdravotnej starostlivosti. Spravodajca zdôrazňuje, že až pri strednodobom hodnotení tretieho programu v oblasti zdravia sa dosiahli značné výsledky, medzi ktoré patrí: zriadenie 24 európskych referenčných sietí, podpora zvýšeného budovania kapacít s cieľom reagovať na vypuknutie epidémii, podpora reakcie na zdravotné potreby migrantov a utečencov, výmeny osvedčených postupov v citlivých oblastiach ako skrining rakoviny, znižovanie alkoholu, HIV/AIDS a prevencia TBC, ale aj posilnená podpora právnych predpisov EÚ v oblasti zdravia týkajúcich sa liekov a zdravotníckych pomôcok, činnosti siete elektronického zdravotníctva a hodnotenie zdravotníckych technológií.

Spravodajca sa preto domnieva, že samostatný, robustný a ambiciózny program v oblasti zdravia by dokázal čeliť nadchádzajúcim znepokojujúcim skutočnostiam a zdravotným hrozbám, ako sú antimikrobiálna rezistencia, cezhraničné hrozby, chronické choroby, ale aj riešenie problémov súvisiacich so starnutím obyvateľstva alebo prevenciou chorôb, podpora zdravého životného štýlu alebo príprava našich systémov zdravotnej starostlivosti pre vznikajúce technológie.

Po druhé, spravodajca sa domnieva, že značné zníženie finančných prostriedkov na zložku Zdravie je neprijateľné. Zatiaľ čo finančné krytie dostupné pre program v oblasti zdravia na

roky 2014 – 2020 je 458 mil. EUR v bežných cenách, Komisia ho znížila na 413 mil. EUR v bežných cenách. Rozpočet, ktorý je k dispozícii na činnosť Únie v oblasti zdravia počas ďalšieho VFR by sa mal zvýšiť minimálne na rovnakú úroveň ako v prípade súčasného VFR.

Pokiaľ ide o obsah návrhu, spravodajca sa domnieva, že sú potrebné určité objasnenia. Malo by sa napríklad zdôrazniť, že prístup ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám starostlivosti by mal byť zameraný na pacienta, že činnosť Únie v oblasti zdravia by mala medzi cieľmi zahŕňať podporu prevencie a včasnej diagnostiky chorôb a podporu zdravia počas celého života. V neposlednom rade spravodajca navrhuje, aby sa k operačným cieľom doplnili: dobre navrhnuté zásahy v oblasti verejného zdravia na zníženie zaťaženia a vplyvu infekcie; investície do včasnej diagnostiky a skríningu, a podpora vytvorenia riadiaceho výboru pre zdravie na vykonávanie opatrení v rámci zložky Zdravie.

POZMEŇUJÚCE NÁVRHY

Výbor pre životné prostredie, verejné zdravie a bezpečnosť potravín vyzýva Výbor pre zamestnanosť a sociálne veci, aby ako gestorský výbor vzal do úvahy tieto pozmeňujúce návrhy:

Pozmeňujúci návrh 1

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 1

Text predložený Komisiou

(1) Európsky parlament, Rada a Komisia 17. novembra 2017 spoločne vyhlásili Európsky pilier sociálnych práv, ktorý predstavuje reakciu na sociálne výzvy v Európe. Dvadsať kľúčových zásad piliera je rozdelených do troch kategórií: rovnosť príležitostí a prístup na trh práce; spravodlivé pracovné podmienky; sociálna ochrana a začlenenie. Akcie v rámci Európskeho sociálneho fondu plus (ďalej len „ESF+“) by sa mali riadiť dvadsiatimi zásadami Európskeho piliera sociálnych práv. S cieľom prispieť k vykonávaniu Európskeho piliera sociálnych práv by sa z ESF+ mali podporovať investície do ľudí a systémov v oblastiach politiky, a to zamestnanosť, vzdelávanie a sociálne začlenenie, v záujme posilnenia hospodárskej, sociálnej a územnej súdržnosti v súlade s článkom 174 ZFEÚ.

Pozmeňujúci návrh

(1) Európsky parlament, Rada a Komisia 17. novembra 2017 spoločne vyhlásili Európsky pilier sociálnych práv, ktorý predstavuje reakciu na sociálne výzvy v Európe. Dvadsať kľúčových zásad piliera je rozdelených do troch kategórií: rovnosť príležitostí a prístup na trh práce; spravodlivé pracovné podmienky; sociálna ochrana a začlenenie. Akcie v rámci Európskeho sociálneho fondu plus (ďalej len „ESF+“) by sa mali riadiť dvadsiatimi zásadami Európskeho piliera sociálnych práv. S cieľom prispieť k vykonávaniu Európskeho piliera sociálnych práv by sa z ESF+ mali podporovať investície do ľudí a systémov v oblastiach politiky, a to zamestnanosť, **verejné služby**, vzdelávanie, **zdravie** a sociálne začlenenie, v záujme posilnenia hospodárskej, sociálnej a územnej súdržnosti v súlade s článkom 174 ZFEÚ.

Pozmeňujúci návrh 2

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 3

Text predložený Komisiou

(3) Na zasadaní Rady z [...] sa prijali revidované usmernenia pre politiky zamestnanosti členských štátov s cieľom zosúladiť ich znenie so zásadami

Pozmeňujúci návrh

(3) Na zasadaní Rady z [...] sa prijali revidované usmernenia pre politiky zamestnanosti členských štátov s cieľom zosúladiť ich znenie so zásadami

Európskeho piliera sociálnych práv, aby sa zlepšila konkurencieschopnosť Európy, ako aj podmienky na investovanie, vytváranie pracovných miest a posilnenie sociálneho začlenenia. S cieľom zabezpečiť úplné zosúladenie ESF+ s cieľmi týchto usmernení, najmä pokiaľ ide o zamestnanosť, vzdelávanie, odbornú prípravu a boj proti sociálnemu vylúčeniu, chudobe a diskriminácii, by sa mali z ESF+ podporovať členské štáty s prihliadnutím na príslušné integrované usmernenia a príslušné odporúčania pre jednotlivé krajiny prijaté v súlade s článkom 121 ods. 2 a článkom 148 ods. 4 ZFEÚ a prípadne, na národnej úrovni, s prihliadnutím na národné programy reforiem podporené národnými stratégiami. ESF+ by mal prispievať aj k relevantným aspektom vykonávania hlavných iniciatív a opatrení Únie, akými sú najmä program v oblasti zručností pre Európu a európsky vzdelávací priestor, príslušné odporúčania Rady a iné iniciatívy ako napr. záruka pre mladých ľudí, dráhy zvyšovania úrovne zručností a integrácia dlhodobo nezamestnaných.

Európskeho piliera sociálnych práv, aby sa zlepšila konkurencieschopnosť Európy, ako aj podmienky na investovanie, vytváranie pracovných miest a posilnenie sociálneho začlenenia. S cieľom zabezpečiť úplné zosúladenie ESF+ s cieľmi týchto usmernení, najmä pokiaľ ide o zamestnanosť, **lepšie verejné služby v zdravotníctve a iných sektoroch**, vzdelávanie, odbornú prípravu a boj proti sociálnemu vylúčeniu, chudobe a diskriminácii, by sa mali z ESF+ podporovať členské štáty s prihliadnutím na príslušné integrované usmernenia a príslušné odporúčania pre jednotlivé krajiny prijaté v súlade s článkom 121 ods. 2 a článkom 148 ods. 4 ZFEÚ a prípadne, na národnej úrovni, s prihliadnutím na národné programy reforiem podporené národnými stratégiami. ESF+ by mal prispievať aj k relevantným aspektom vykonávania hlavných iniciatív a opatrení Únie, akými sú najmä program v oblasti zručností pre Európu a európsky vzdelávací priestor, príslušné odporúčania Rady a iné iniciatívy ako napr. záruka pre mladých ľudí, dráhy zvyšovania úrovne zručností a integrácia dlhodobo nezamestnaných.

Pozmeňujúci návrh 3

Návrh nariadenia Odôvodnenie 5

Text predložený Komisiou

(5) Únia čelí štrukturálnym výzvam, ktoré vyplývajú z hospodárskej globalizácie, riadenia migračných tokov a zvýšených bezpečnostných hrozieb, prechodu na čistú energiu, technologických zmien a čoraz výraznejšieho starnutia pracovnej sily, ako aj narastajúceho nedostatku zručností a pracovných miest v niektorých sektoroch a regiónoch, ktoré pociťujú najmä MSP. Vzhľadom na meniacu sa realitu sveta práce by sa Únia

Pozmeňujúci návrh

(5) Únia čelí štrukturálnym výzvam, ktoré vyplývajú z hospodárskej globalizácie, riadenia migračných tokov a zvýšených bezpečnostných hrozieb, prechodu na čistú energiu, technologických zmien a čoraz výraznejšieho starnutia pracovnej sily, ako aj narastajúceho nedostatku zručností a pracovných miest v niektorých sektoroch a regiónoch, ktoré pociťujú najmä MSP. Vzhľadom na meniacu sa realitu sveta práce by sa Únia

mala pripraviť na súčasné a budúce výzvy a investovať do relevantných zručností, usilovať sa o to, aby bol rast inkluzívnejší, a zlepšovať politiku zamestnanosti a sociálnu politiku, a to aj so zreteľom na mobilitu pracovnej sily.

mala pripraviť na súčasné a budúce výzvy a investovať do relevantných zručností, usilovať sa o to, aby bol rast inkluzívnejší, a zlepšovať politiku zamestnanosti a sociálnu politiku, a to aj so zreteľom na mobilitu pracovnej sily, **a riešiť rozširujúce sa nerovnosti v oblasti zdravia medzi členskými štátmi a v rámci nich.**

Pozmeňujúci návrh 4

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 8

Text predložený Komisiou

(8) Druhy financovania a spôsoby implementácie podľa tohto nariadenia by sa mali zvoliť na základe toho, či je ich prostredníctvom možné splniť špecifické ciele akcií a dosiahnuť výsledky, pričom sa zohľadňujú najmä náklady na kontroly, administratívna záťaž a očakávané riziko nesplnenia požiadaviek. V prípade grantov by to malo zahŕňať zváženie využitia jednorazových platieb, paušálnych sadziieb a jednotkových nákladov, ako aj financovania, ktoré nie je spojené s nákladmi, podľa článku 125 ods. nariadenia o rozpočtových pravidlách. V záujme vykonávania opatrení týkajúcich sa **sociálno-ekonomickej integrácie** štátnych príslušníkov tretích krajín a v súlade s článkom 88 nariadenia o spoločných ustanoveniach Komisia môže poskytovať refundáciu členským štátom na základe zjednodušeného vykazovania nákladov vrátane využitia jednorazových súm.

Pozmeňujúci návrh 5

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 11

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(8) Druhy financovania a spôsoby implementácie podľa tohto nariadenia by sa mali zvoliť na základe toho, či je ich prostredníctvom možné splniť špecifické ciele akcií a dosiahnuť výsledky, pričom sa zohľadňujú najmä náklady na kontroly, administratívna záťaž a očakávané riziko nesplnenia požiadaviek. V prípade grantov by to malo zahŕňať zváženie využitia jednorazových platieb, paušálnych sadziieb a jednotkových nákladov, ako aj financovania, ktoré nie je spojené s nákladmi, podľa článku 125 ods. nariadenia o rozpočtových pravidlách. V záujme vykonávania opatrení týkajúcich sa **sociálno-ekonomického začleňovania** štátnych príslušníkov tretích krajín a v súlade s článkom 88 nariadenia o spoločných ustanoveniach Komisia môže poskytovať refundáciu členským štátom na základe zjednodušeného vykazovania nákladov vrátane využitia jednorazových súm.

(11) Začlenením akčného programu pre Úniu v oblasti zdravia do ESF+ sa zároveň vytvoria **synergiu** medzi vývojom a testovaním iniciatív a politik na zlepšenie účinnosti, odolnosti a udržateľnosti systémov zdravotnej starostlivosti, ktoré sa vypracujú v rámci zložky programu ESF+ Zdravie, a ich vykonávaním v členských štátoch pomocou nástrojov, ktoré sú k dispozícii v rámci ostatných zložiek nariadenia o ESF+.

(11) Začlenením akčného programu pre Úniu v oblasti zdravia do ESF+ sa zároveň vytvoria **synergie** medzi vývojom a testovaním iniciatív a politik na zlepšenie účinnosti, **dostupnosti**, odolnosti a udržateľnosti systémov zdravotnej starostlivosti, ktoré sa vypracujú v rámci zložky programu ESF+ Zdravie, a ich vykonávaním v členských štátoch pomocou nástrojov, ktoré sú k dispozícii v rámci ostatných zložiek nariadenia o ESF+.

Pozmeňujúci návrh 6

Návrh nariadenia Odôvodnenie 13

Text predložený Komisiou

(13) Cieľom ESF+ by mala byť podpora zamestnanosti prostredníctvom aktívnych intervencií umožňujúcich (opätovné) začlenenie do trhu práce, a to najmä v prípade mladých ľudí, dlhodobo nezamestnaných a neaktívnych osôb, ako aj prostredníctvom podpory samostatnej zárobkovej činnosti a sociálneho hospodárstva. Cieľom ESF+ by malo byť zlepšenie fungovania trhov práce podporou modernizácie inštitúcií trhu práce, ako sú verejné služby zamestnanosti, s cieľom zlepšiť ich schopnosť poskytovať intenzívnejšie ciele poradenstvo a pomoc pri hľadaní zamestnania a prechode do zamestnania a zvýšiť mobilitu pracovníkov. ESF+ by mal podporovať účasť žien na trhu práce prostredníctvom opatrení, ktorých cieľom je zabezpečiť okrem iného aj lepšiu rovnováhu medzi pracovným a súkromným životom a prístup k starostlivosti o deti. Cieľom ESF+ by takisto malo byť zabezpečenie zdravého a lepšie prispôbeného pracovného prostredia s cieľom reagovať na zdravotné riziká súvisiace s meniacimi sa formami práce a na potreby starnúcej pracovnej sily.

Pozmeňujúci návrh

(13) Cieľom ESF+ by mala byť podpora zamestnanosti prostredníctvom aktívnych intervencií umožňujúcich (opätovné) začlenenie do trhu práce, a to najmä v prípade mladých ľudí, **osôb so zdravotným postihnutím a ľudí s chronickými chorobami**, dlhodobo nezamestnaných a **ekonomicky** neaktívnych osôb, ako aj **osôb, ktoré sa stretávajú s viacerými podobami diskriminácie**, a to prostredníctvom podpory samostatnej zárobkovej činnosti a sociálneho hospodárstva. Cieľom ESF+ by malo byť zlepšenie fungovania trhov práce podporou modernizácie inštitúcií trhu práce, ako sú verejné služby zamestnanosti, s cieľom zlepšiť ich schopnosť poskytovať intenzívnejšie ciele poradenstvo a pomoc pri hľadaní zamestnania a prechode do zamestnania a zvýšiť mobilitu pracovníkov. ESF+ by mal podporovať účasť žien na trhu práce prostredníctvom opatrení, ktorých cieľom je zabezpečiť okrem iného aj lepšiu rovnováhu medzi pracovným a súkromným životom a prístup k starostlivosti o deti. Cieľom ESF+ by takisto malo byť zabezpečenie zdravého a lepšie prispôbeného pracovného

prostredia s cieľom reagovať na zdravotné riziká súvisiace **s prácou, ako aj** s meniacimi sa formami práce a na potreby starnúcej pracovnej sily.

Pozmeňujúci návrh 7

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 14

Text predložený Komisiou

(14) Z ESF+ by sa mala poskytovať podpora na zlepšenie kvality a účinnosti systémov vzdelávania a odbornej prípravy, ako aj ich relevantnosti z hľadiska trhu práce, a to s cieľom uľahčiť nadobúdanie kľúčových kompetencií, najmä digitálnych zručností, ktoré potrebujú všetci jednotlivci na osobné naplnenie, ako aj na rozvoj, zamestnanosť, sociálne začlenenie a aktívne občianstvo. ESF+ by mal pomáhať pri dosahovaní pokroku vo vzdelávaní a v odbornej príprave, ako aj pri prechode do zamestnania, podporovať celoživotné vzdelávanie a zamestnateľnosť a prispievať ku konkurencieschopnosti a spoločenskej a hospodárskej inovácii tým, že bude v týchto oblastiach podporovať ľahko rozšíriteľné a udržateľné iniciatívy. To by bolo možné dosiahnuť prostredníctvom učenia sa a učňovskej prípravy na pracovisku, celoživotného poradenstva, predvídania zručností v spolupráci s priemyselnými odvetviami, aktualizovaných školiacich materiálov, prognózovania a sledovania uplatnenia absolventov, potvrdzovania výsledkov vzdelávania a uznávania kvalifikácií.

Pozmeňujúci návrh 8

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 17

Pozmeňujúci návrh

(14) Z ESF+ by sa mala poskytovať podpora na zlepšenie kvality a účinnosti systémov vzdelávania a odbornej prípravy, ako aj ich relevantnosti z hľadiska trhu práce, a to s cieľom uľahčiť nadobúdanie kľúčových kompetencií, najmä digitálnych zručností, ktoré potrebujú všetci jednotlivci na osobné naplnenie, ako aj na rozvoj, zamestnanosť, sociálne začlenenie a aktívne občianstvo. ESF+ by mal pomáhať pri dosahovaní pokroku vo vzdelávaní a v odbornej príprave, ako aj pri prechode do zamestnania, podporovať celoživotné vzdelávanie a zamestnateľnosť a prispievať ku konkurencieschopnosti a spoločenskej a hospodárskej inovácii tým, že bude v týchto oblastiach podporovať ľahko rozšíriteľné a udržateľné iniciatívy. To by bolo možné dosiahnuť prostredníctvom učenia sa a učňovskej prípravy na pracovisku, celoživotného poradenstva, predvídania zručností v spolupráci s priemyselnými odvetviami, aktualizovaných školiacich materiálov, prognózovania a sledovania uplatnenia absolventov, **pravidelného a priebežného** potvrdzovania výsledkov vzdelávania a uznávania kvalifikácií.

Text predložený Komisiou

(17) Vďaka synergii s programom Európsky horizont by ESF+ mal byť schopný presadiť a rozšíriť inovačné učebné plány podporované z programu Európsky horizont s cieľom umožniť ľuďom získať zručnosti a kompetencie potrebné pre pracovné miesta v budúcnosti.

Pozmeňujúci návrh

(17) Vďaka synergii s programom Európsky horizont by ESF+ mal byť schopný presadiť a rozšíriť inovačné učebné plány podporované z programu Európsky horizont s cieľom umožniť ľuďom získať zručnosti a kompetencie potrebné **na osobný a odborný rozvoj a** pre pracovné miesta v budúcnosti. **Komisia by mala zabezpečovať synergie medzi zložkou Zdravie a programom Európsky horizont s cieľom podporiť výsledky dosiahnuté v oblasti ochrany zdravia a prevencie chorôb.**

Pozmeňujúci návrh 9

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 17 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(17a) Synergie vytvorené vďaka európskej územnej spolupráci na regionálnej a cezhraničnej úrovni viedli aj k projektom spolupráce zameraným na zlepšenie zamestnanosti, začleňovanie najzraniteľnejších skupín obyvateľstva, demografické výzvy, zdravie a vzdelávanie, a to nielen v Únii, ale aj s krajinami v predvstupovej fáze a so susednými krajinami, kde európska spolupráca je pridanou hodnotou. V rámci ESF+ by sa malo zväziť zlepšenie financovania projektov tohto typu a zabezpečenie prenosu znalostí medzi nimi a legislatívnym postupom s cieľom zlepšovať európsky regulačný rámec a podporovať výmenu osvedčených postupov medzi územiami Únie.

Pozmeňujúci návrh 10

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 18

(18) Z ESF+ by sa mali podporovať snahy členských štátov v boji proti chudobe s cieľom nájsť východisko z bludného kruhu znevýhodnenia pre všetky generácie a podporovať sociálne začlenenie prostredníctvom zabezpečenia rovnakých príležitostí pre všetkých, bojovať proti diskriminácii a riešiť nerovnosti v oblasti zdravia. To zahŕňa mobilizáciu celej škály politik zameraných na najviac znevýhodnené osoby bez ohľadu na ich vek vrátane detí, marginalizovaných komunit, akými sú Rómovia, a chudobných pracujúcich. ESF+ by mal podporovať aktívne začlenenie osôb, ktoré sú vzdialené od trhu práce, s cieľom zabezpečiť ich sociálno-ekonomickú integráciu. Finančné prostriedky z ESF+ by sa takisto mali využívať na zlepšenie včasného a rovnakého prístupu k cenovo dostupným, udržateľným a vysokokvalitným službám, ako *zdravotníctvo* a dlhodobá starostlivosť, a to najmä k rodinným a komunitným službám starostlivosti. ESF+ by mal prispieť k modernizácii systémov sociálnej ochrany, a to najmä s cieľom podporovať ich dostupnosť.

(18) Z ESF+ by sa mali podporovať snahy členských štátov v boji proti chudobe s cieľom nájsť východisko z bludného kruhu znevýhodnenia pre všetky generácie a podporovať sociálne začlenenie prostredníctvom zabezpečenia rovnakých príležitostí pre všetkých, **znižovať prekážky**, bojovať proti diskriminácii a riešiť nerovnosti v oblasti zdravia. To zahŕňa **okrem iného aj** mobilizáciu celej škály politik zameraných na najviac znevýhodnené osoby bez ohľadu na ich vek vrátane detí, marginalizovaných komunit, akými sú Rómovia, a chudobných pracujúcich. ESF+ by mal podporovať aktívne začlenenie osôb, ktoré sú vzdialené od trhu práce, s cieľom zabezpečiť ich sociálno-ekonomickú integráciu. Finančné prostriedky z ESF+ by sa takisto mali využívať na zlepšenie včasného a rovnakého prístupu k cenovo dostupným, udržateľným a vysokokvalitným službám, ako **sú zdravotná starostlivosť zameraná na človeka, súvisiaca starostlivosť** a dlhodobá starostlivosť, a to najmä k rodinným a komunitným službám starostlivosti. **Zahŕňa to služby v oblasti podpory zdravia a prevencie chorôb v rámci primárnych služieb zdravotnej starostlivosti.** ESF+ by mal prispieť k modernizácii systémov sociálnej ochrany, a to najmä s cieľom podporovať ich dostupnosť.

Pozmeňujúci návrh 11

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 35 a (nové)

(35a) Komisia by mala zvýšiť účasť členských štátov a nedostatočne zastúpených organizácií tým, že čo najviac odstráni prekážky účasti vrátane

administratívnej záťaže plynúcej z podávania žiadostí o financovanie a zo získavania financovania.

Pozmeňujúci návrh 12

Návrh nariadenia Odôvodnenie 35 b (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(35b) Medzi hlavné ciele Únie patrí posilnenie zdravotných systémov formou podpory digitálnej transformácie zdravotnej starostlivosti a starostlivosti o pacientov a rozvojom udržateľného systému zdravotných informácií, ako aj podporou národných reforiem tak, aby sa zdravotné systémy stali efektívnejšími, dostupnejšími a odolnejšími.

Pozmeňujúci návrh 13

Návrh nariadenia Odôvodnenie 36

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(36) To, že budú ľudia **dlhšie** zdraví a aktívni a budú sa môcť aktívne podieľať na starostlivosti o svoje zdravie, bude mať celkovo pozitívne účinky na zdravie vrátane nerovností v oblasti zdravia, kvality života, produktivity, konkurencieschopnosti a inkluzívnosti, pričom sa zníži tlak na rozpočty členských štátov. Komisia je odhodlaná pomáhať členským štátom pri dosahovaní ich cieľov trvalo udržateľného rozvoja, najmä cieľa 3 „Zabezpečiť zdravý život a podporovať blahobyt pre všetkých v každom veku“¹⁷.

(36) *Na splnenie požiadaviek stanovených v článku 168 ZFEÚ je potrebné nepretržité úsilie. To, že budú všetci ľudia zdraví a aktívni nediskriminačným spôsobom a budú sa môcť aktívne podieľať na starostlivosti o svoje zdravie, bude mať celkovo pozitívne účinky na zdravie vrátane nerovností v oblasti zdravia, kvality života, produktivity, konkurencieschopnosti a inkluzívnosti, pričom sa zníži tlak na rozpočty členských štátov. Podpora inovácií vrátane sociálnych inovácií, ktoré majú vplyv na zdravie, a ich uznávanie pomáhajú pri riešení výzvy udržateľnosti v sektore zdravotníctva v súvislosti s riešením problémov demografickej zmeny. Činnosti zamerané na zmiernenie nerovností v zdravotníctve sú tiež dôležité*

na účely dosahovania „inkluzívneho rastu“. Komisia je odhodlaná pomáhať členským štátom pri dosahovaní ich cieľov trvalo udržateľného rozvoja, najmä cieľa 3 „Zabezpečiť zdravý život a podporovať blahobyt pre všetkých v každom veku“¹⁷.

¹⁷ COM (2016) 739 final.

¹⁷ COM (2016) 739 final.

Pozmeňujúci návrh 14

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 36 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(36a) Podľa vymedzenia Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) je zdravie „stav úplnej telesnej, duševnej a sociálnej pohody, a nielen neprítomnosť choroby alebo invalidity“. V záujme zlepšenia zdravia obyvateľstva Únie je dôležité nesústrediť sa len na fyzické zdravie a sociálny blahobyt. Podľa WHO problémy s duševným zdravím majú takmer 40 % podiel na rokoch prežitých s postihnutím. Problémy s duševným zdravím sa taktiež vyznačujú širokým rozsahom, dlhým trvaním a sú zdrojom diskriminácie a výrazne prispievajú k nerovnosti v oblasti zdravia. Hospodárska kríza navyše ovplyvňuje faktory, ktoré sú určujúce pre duševné zdravie, pretože sa oslabujú ochranné faktory a zvyšujú rizikové faktory.

Pozmeňujúci návrh 15

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 37

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(37) Postupy prijímania rozhodnutí na účely plánovania a riadenia inovatívnych,

(37) Postupy prijímania rozhodnutí na účely plánovania a riadenia inovatívnych,

efektívnych a odolných systémov zdravotnej starostlivosti, podpory nástrojov na zabezpečenie univerzálneho prístupu ku kvalitnej zdravotnej starostlivosti a dobrovoľného uplatňovania najlepších postupov v širšom meradle by sa mali opierať o dôkazy, ako aj spoločné hodnoty a zásady v systémoch zdravotnej starostlivosti Európskej únie, ktoré boli vymedzené v záveroch Rady z 2. júna 2006.

efektívnych a odolných systémov zdravotnej starostlivosti, podpory nástrojov na zabezpečenie univerzálneho prístupu ku kvalitnej zdravotnej starostlivosti ***zameranej na človeka a súvisiacej starostlivosti*** a dobrovoľného uplatňovania najlepších postupov v širšom meradle by sa mali opierať o dôkazy, ako aj spoločné hodnoty a zásady v systémoch zdravotnej starostlivosti Európskej únie, ktoré boli vymedzené v záveroch Rady z 2. júna 2006. ***Zahrňa to služby v oblasti podpory zdravia a prevencie chorôb v rámci primárnych služieb zdravotnej starostlivosti.***

Pozmeňujúci návrh 16

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 37 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(37a) Predchádzajúce akčné programy Únie v oblasti verejného zdravia (2003 – 2008) a v oblasti zdravia (2008 – 2013 a 2014 – 2020) prijaté rozhodnutiami Európskeho parlamentu a Rady č. 1786/2002/ES^{1a} a 1350/2007/ES^{1b}, resp. nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 282/2014^{1c} („predchádzajúce programy v oblasti zdravia“), boli hodnotené pozitívne, pretože viedli k viacerým dôležitým novým prvkom a zlepšeniam. Zložka ESF+ Zdravie by mala stavať na výsledkoch predchádzajúcich programov v oblasti zdravia.

^{1a} ***Rozhodnutie Európskeho parlamentu a Rady č. 1786/2002/ES z 23. septembra 2002 o akčnom programe Spoločenstva v oblasti verejného zdravia (2003-2008) (Ú. v. ES L 271, 9.10.2002, s. 1).***

^{1b} ***Rozhodnutie Európskeho parlamentu a Rady č. 1350/2007/ES z 23. októbra 2007,***

ktorým sa ustanovuje druhý akčný program Spoločenstva v oblasti zdravia (2008 – 2013) (Ú. v. EÚ L 301, 20.11.2007, s. 3).

^{1c} Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 282/2014 z 11. marca 2014 o ustanovení tretieho akčného programu pre Úniu v oblasti zdravia (2014 – 2020), ktorým sa zrušuje rozhodnutie č. 1350/2007/ES (Ú. v. EÚ L 86, 21.3.2014, s. 1).

Pozmeňujúci návrh 17

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 37 b (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(37b) Zložka ESF+ Zdravie by mala byť prostriedkom podpory opatrení v oblastiach, v ktorých je pridaná hodnota Únie, ktorú možno dokázať na základe: výmeny osvedčených postupov medzi členskými štátmi a medzi regiónmi; podpory sietí na výmenu poznatkov alebo vzájomné učenie; podpory kvalifikácie zdravotníckych pracovníkov; riešenia cezhraničných hrozieb s cieľom znížiť ich riziká a zmierniť ich následky; riešenia určitých problémov týkajúcich sa vnútorného trhu, pri ktorých má Únia významnú legitimitu pri zaisťovaní vysokokvalitných riešení vo všetkých členských štátoch; odkrytia potenciálu inovácií v oblasti zdravia; akcií, ktoré by viedli k systému referenčných hodnôt, ktorý by umožňoval informované rozhodovanie na úrovni Únie; zlepšovania efektívnosti tým, že sa zabráni mŕňaniu zdrojov v dôsledku duplikácie a že sa zoptimalizuje používanie finančných prostriedkov.

Pozmeňujúci návrh 18

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 38

Text predložený Komisiou

(38) Zložka ESF+ Zdravie by mala prispieť k prevencii chorôb počas celého života **občanov Únie** a podpore zdravia prostredníctvom riešenia rizikových faktorov ohrozujúcich zdravie, ako je užívanie tabaku a pasívne fajčenie, škodlivé požívanie alkoholu, užívanie nelegálnych drog a obmedzenie škôd na zdraví spojených s drogami, nezdravé stravovacie návyky a fyzická nečinnosť, a mala by stimulovať prostredia podporujúce zdravý životný štýl s cieľom doplniť opatrenia členských štátov v súlade s príslušnými stratégiami. **Do** zložky ESF+ Zdravie by sa mali začleniť účinné modely prevencie, inovačné technológie a nové obchodné modely a riešenia s cieľom prispieť k inovačným, efektívnym a udržateľným systémom zdravotnej starostlivosti členských štátov a uľahčiť prístup k lepšej a bezpečnejšej zdravotnej starostlivosti pre **európskych občanov**.

Pozmeňujúci návrh

(38) Zložka ESF+ Zdravie by mala prispieť k prevencii chorôb, **včasnej diagnostike** počas celého života **ľudí žijúcich v Únii** a podpore zdravia prostredníctvom riešenia rizikových faktorov ohrozujúcich zdravie, ako je užívanie tabaku, **fajčenie** a pasívne fajčenie, škodlivé požívanie alkoholu, **environmentálne rizikové faktory súvisiace so zdravím**, užívanie nelegálnych drog a obmedzenie škôd na zdraví spojených s drogami, **obezita a** nezdravé stravovacie návyky, **takisto súvisiace s chudobou**, a fyzická nečinnosť, a mala by stimulovať prostredia podporujúce zdravý životný štýl, **väčšiu informovanosť verejnosti o rizikových faktoroch, dobre navrhnuté zásahy v oblasti verejného zdravia na zníženie zaťaženia a vplyvu infekcií a infekčných chorôb, ktorým sa dá predchádzať, a to aj prostredníctvom očkovania, v celkovom zdraví počas života** s cieľom doplniť opatrenia členských štátov v súlade s príslušnými stratégiami. **V tejto súvislosti treba venovať osobitnú pozornosť vzdelávaniu v oblasti zdravia, keďže to jednotlivcom a komunitám pomáha zlepšovať zdravie, rozširovať ich poznatky a ovplyvňovať ich postoje. Súčasné zdravotné výzvy sa dajú efektívne riešiť len prostredníctvom spolupráce na úrovni Únie a pokračujúcej činnosti Únie v oblasti zdravia. Zo zložky ESF+ Zdravie by sa malo podporovať vykonávanie príslušných právnych predpisov Únie, mali by sa do nej začleniť účinné modely prevencie a zvyšovania informovanosti pre oslovenie všetkých, inovačné technológie a nové obchodné modely a riešenia s cieľom prispieť k inovačným, prístupným, efektívnym a udržateľným systémom**

zdravotnej starostlivosti členských štátov a uľahčiť prístup k lepšej a bezpečnejšej zdravotnej starostlivosti pre *ľudí žijúcich v Únii v mestských aj vidieckych oblastiach. S cieľom naplno využiť potenciál medzisektorovej spolupráce a zlepšovať synergie a súdržnosť s ostatnými politickými oblasťami v záujme dosahovania všeobecných cieľov ESF+ by sa šport a fyzická aktivita mali používať ako nástroj v rámci akcií ESF+ zameraných najmä na podporu zdravia a prevenciu chorôb.*

Pozmeňujúci návrh 19

Návrh nariadenia Odôvodnenie 38 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(38a) S cieľom vykonávať činnosti v rámci zložky Zdravie by Komisia mala podporiť vytvorenie riadiaceho výboru pre zdravie. Komisia by navyše mala navrhnúť spôsoby a metodiku na zosúladenie činností týkajúcich sa zdravia s procesom európskeho semestra, v rámci ktorého je teraz možné odporučiť reformy zdravotných systémov (a v skutočnosti iných sociálnych determinantov zdravia) smerom k väčšej dostupnosti a udržateľnosti zdravotnej starostlivosti a opatrení sociálnej ochrany v členských štátoch EÚ.

Pozmeňujúci návrh 20

Návrh nariadenia Odôvodnenie 39

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(39) Neprenosné choroby sú príčinou 80 % prípadov predčasných úmrtí v Únii a účinná prevencia si vyžaduje zohľadňovanie viacerých cezhraničných

(39) Neprenosné choroby sú príčinou 80 % prípadov predčasných úmrtí v Únii a účinná prevencia si vyžaduje zohľadňovanie viacerých

aspektov. Európsky parlament a Rada súčasne zdôraznili potrebu minimalizovať vplyv závažných cezhraničných ohrození zdravia, ako sú prenosné choroby a iné biologické, chemické, environmentálne a neznáme hrozby, na verejné zdravie prostredníctvom podpory pripravenosti a posilňovania schopnosti reagovať.

medzisektorových akcií a cezhraničných aspektov. Európsky parlament a Rada súčasne zdôraznili potrebu minimalizovať vplyv závažných cezhraničných ohrození zdravia, ako sú **náhle a kumulatívne environmentálne emisie a znečistenie**, prenosné choroby a iné biologické, chemické, environmentálne a neznáme hrozby, na verejné zdravie prostredníctvom podpory pripravenosti a posilňovania schopnosti reagovať.

Pozmeňujúci návrh 21

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 39 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(39a) Pokračujúce investície do inovačných prístupov založených na komunitách na riešenie cezhraničných chorôb, ako je epidémia HIV/AIDS, tuberkulóza a vírusová hepatitída, majú rozhodujúci význam, keďže sociálny rozmer chorôb je významným faktorom ovplyvňujúcim schopnosť bojovať proti nim ako proti epidémii v Únii a v susedných krajinách. Ambicióznejšie politické vedenie a primerané technické a finančné prostriedky na zabezpečenie udržateľnej regionálnej reakcie v boji proti HIV/AIDS, tuberkulóze a hepatitíde v Európe budú nástrojom na dosahovanie cieľov trvalo udržateľného rozvoja pre tieto choroby.

Pozmeňujúci návrh 22

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 40

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(40) V záujme zaistenia účinných systémov zdravotnej starostlivosti a zdravia občanov je nevyhnutné znížiť

(40) V záujme zaistenia účinných systémov zdravotnej starostlivosti a zdravia občanov je nevyhnutné znížiť

zaťaženie rezistentnými infekciami a infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou a zabezpečiť dostupnosť účinných antimikrobiálnych látok.

zaťaženie rezistentnými infekciami a infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou a zabezpečiť dostupnosť účinných antimikrobiálnych látok, **a pritom znížiť ich užívanie s cieľom bojovať proti antimikrobiálnej rezistencii.**

Pozmeňujúci návrh 23

Návrh nariadenia Odôvodnenie 42

Text predložený Komisiou

(42) Vzhľadom na špecifickú povahu niektorých cieľov spadajúcich pod zložku ESF+ Zdravie a pod určitý typ akcií v rámci uvedenej zložky majú najlepšie predpoklady na vykonávanie súvisiacich činností príslušné orgány členských štátov. Uvedené orgány, ktoré určili samotné členské štáty, by sa mali preto považovať za prijímateľov na účely článku [195] [nového nariadenia o rozpočtových pravidlách] a takýmto orgánom by sa mali udeľovať granty bez predchádzajúceho uverejnenia výziev na predkladanie návrhov.

Pozmeňujúci návrh

(42) Vzhľadom na špecifickú povahu niektorých cieľov spadajúcich pod zložku ESF+ Zdravie a pod určitý typ akcií v rámci uvedenej zložky majú najlepšie predpoklady na vykonávanie súvisiacich činností príslušné orgány členských štátov **s aktívnou podporou občianskej spoločnosti.** Uvedené orgány, ktoré určili samotné členské štáty, **a okrem toho podľa potreby aj organizácie občianskej spoločnosti** by sa mali preto považovať za prijímateľov na účely článku [195] [nového nariadenia o rozpočtových pravidlách] a takýmto orgánom by sa mali udeľovať granty bez predchádzajúceho uverejnenia výziev na predkladanie návrhov.

Odôvodnenie

V správe by sa malo požadovať zmysluplné zapojenie občianskej spoločnosti na podporu príslušných orgánov členských štátov. Ich účasť je rozhodujúca pre dosiahnutie cieľov návrhu.

Pozmeňujúci návrh 24

Návrh nariadenia Odôvodnenie 42 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(42a) V záujme zlepšenia výkonnosti

programu pri monitorovaní neefektívností a nedostatkov by Komisia mala vykonávať a používať na monitorovanie programové a pre jednotlivé akcie špecifické ukazovatele, aby sa zaistilo splnenie cieľov programu.

Pozmeňujúci návrh 25

Návrh nariadenia Odôvodnenie 42 b (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(42b) V rámci programu ESF+ by sa mali riešiť existujúce prekážky účasti občianskej spoločnosti, napríklad formou zjednodušenia postupov podávania žiadostí, zmiernením finančných kritérií tým, že sa v niektorých prípadoch nebude požadovať percento spolufinancovania, ale aj prostredníctvom budovania spôsobilostí pacientov, ich organizácií a iných zainteresovaných strán formou odbornej prípravy a vzdelávania. Program by sa mal zameriavať aj na umožnenie fungovania sietí a organizácií občianskej spoločnosti na európskej úrovni, ktoré prispievajú k dosahovaniu jeho cieľov, vrátane organizácií na úrovni Únie.

Odôvodnenie

„Úloha občianskej spoločnosti je kľúčom pri dosahovaní spoločenského blaha. Zabezpečuje jedinečnú pridanú hodnotu tým, že posilňuje postavenie ľudí, a jej neprítomnosť vedie k slabému zdraviu.“ (Greer, S., Wismar, M., Pastorino, G. a Kosinska, M. (2017) Civil society and health).

Pozmeňujúci návrh 26

Návrh nariadenia Odôvodnenie 42 c (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(42c) Zložka ESF+ Zdravie by sa mala

vykonávať tak, aby sa rešpektovala zodpovednosť členských štátov za vymedzenie ich politiky v oblasti zdravia, ako aj za organizáciu a poskytovanie zdravotníckych služieb a lekárskej starostlivosti. Príslušné orgány na nižšej vnútroštátnej úrovni by sa mali zapájať tak, aby sa zaistil účinný a trvalý vplyv politiky Únie v oblasti zdravia prostredníctvom jej integrácie do sociálnych politík v teréne, a mali by sa pritom rešpektovať povinnosti podľa zmlúv a úloha členských štátov ako hlavných účastníkov v rozhodovacom procese Únie.

Pozmeňujúci návrh 27

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 44

Text predložený Komisiou

(44) právne predpisy EÚ v oblasti zdravia majú bezprostredný vplyv na životy občanov, efektívnosť a odolnosť systémov zdravotnej starostlivosti a dobré fungovanie vnútorného trhu. Regulačný rámec týkajúci sa zdravotníckych výrobkov a technológií (medicínske výrobky, zdravotnícke pomôcky a látky ľudského pôvodu), ako aj právnych predpisov vzťahujúcich sa na tabak, práv pacientov v súvislosti s cezhraničnými ohrozeniami zdravia a závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia má zásadný význam pre ochranu zdravia v EÚ. **Nariadenie a jeho vykonávanie a presadzovanie musia držať krok s inováciou a pokrokom vo výskume a so spoločenskými zmenami v tejto oblasti a zároveň musia plniť ciele v oblasti zdravia. Preto je potrebné neustále rozvíjať databázu dôkazov potrebných na vykonávanie právnych predpisov takéhoto vedeckého charakteru.**

Pozmeňujúci návrh

(44) Právne predpisy EÚ v oblasti zdravia majú bezprostredný vplyv na životy občanov, efektívnosť a odolnosť systémov zdravotnej starostlivosti a dobré fungovanie vnútorného trhu. Regulačný rámec týkajúci sa zdravotníckych výrobkov a technológií (medicínske výrobky, zdravotnícke pomôcky a látky ľudského pôvodu), ako aj právnych predpisov vzťahujúcich sa na tabak, práv pacientov v súvislosti s cezhraničnými ohrozeniami zdravia a závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia má zásadný význam pre ochranu zdravia v EÚ. **Na zdravie majú navyše vplyv mnohé ďalšie právne akty Únie, napríklad tie, ktoré súvisia s potravinami a označovaním potravín, so znečistením ovzdušia, endokrinnými disruptormi a pesticídmi. V niektorých prípadoch kumulatívne vplyvy environmentálnych rizikových faktorov nie sú zreteľne pochopiteľné, čo môže viesť k neprípustným rizikám pre zdravie občanov.**

Pozmeňujúci návrh 28

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 44 a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(44a) Nariadenie so zdravotnými následkami, ako aj jeho vykonávanie a presadzovanie by mali držať krok s inováciami a pokrokom vo výskume a spoločenskými zmenami v tejto oblasti, pričom súčasne sa musí nad'alej opierať o zásadu predbežnej opatrnosti, ako je zakotvená v zmluvách. Preto je potrebné sústavne rozvíjať základňu dôkazov potrebnú na vykonávanie právnych predpisov takéhoto vedeckého charakteru a s cieľom zabezpečiť možnosť nezávislej kontroly, a tým aj opätovné získanie dôvery verejnosti v procesy Únie, a keďže vzhľadom na samotnú povahu je výmena týchto dôkazov vo verejnom záujme, mala by sa zaručiť najvyššia miera transparentnosti.

Pozmeňujúci návrh 29

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 44 b (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

(44b) Riešenie zdravotných výziev sa nemôže odohrávať len v sektore zdravotníctva, pretože na zdravie majú vplyv viaceré ďalšie faktory. Preto, ako sa uvádza v Maastrichtskej a Amsterdamskej zmluve, zdravie vo všetkých politikách je dôležité pre schopnosť Únie čeliť budúcim výzvam. To, aby iné sektory pochopili následky svojich rozhodnutí na zdravie a aby zdravie začlenili do svojich politik, však patrí medzi jednu z najväčších výziev, na ktorú dnes európsky sektor zdravotníctva naráža.

Dôležitý pokrok v oblasti zdravia sa doposiaľ zaznamenal v politikách v takých sektoroch, ako je vzdelávanie, doprava, výživa, poľnohospodárstvo, práca alebo plánovanie. Napríklad v prípade zdravia srdca sa zaznamenali významné zlepšenia prostredníctvom zmien v politikách a nariadeniach týkajúcich sa kvality potravín, vyššej fyzickej aktivity a obmedzenia fajčenia.

Pozmeňujúci návrh 30

Návrh nariadenia

Odôvodnenie 52

Text predložený Komisiou

(52) S cieľom zmeniť určité nepodstatné prvky tohto nariadenia by sa mala Komisii udeliť právomoc prijímať akty v súlade s článkom 290 Zmluvy o fungovaní Európskej únie, pokiaľ ide o zmenu a doplnenie príloh týkajúcich sa ukazovateľov. Je osobitne dôležité, aby Komisia počas prípravných prác uskutočnila príslušné konzultácie, a to aj **na úrovni expertov**, a aby sa tieto konzultácie viedli v súlade so zásadami stanovenými v Medziinštitucionálnej dohode z 13. apríla 2016 o lepšej tvorbe práva. Predovšetkým v záujme zaistenia rovnakého zastúpenia pri príprave delegovaných aktov sa všetky dokumenty poskytujú Európskemu parlamentu a Rade v rovnakom čase ako expertom z členských štátov a experti Európskeho parlamentu a Rady majú stály prístup na zasadnutia expertných skupín Komisie, ktoré sa zaoberajú prípravou delegovaných aktov.

Pozmeňujúci návrh

(52) S cieľom zmeniť určité nepodstatné prvky tohto nariadenia by sa mala Komisii udeliť právomoc prijímať akty v súlade s článkom 290 Zmluvy o fungovaní Európskej únie, pokiaľ ide o zmenu a doplnenie príloh týkajúcich sa ukazovateľov. Je osobitne dôležité, aby Komisia počas prípravných prác uskutočnila príslušné konzultácie, a to aj **s príslušnými odborníkmi a odbornými regulačnými orgánmi**, a aby sa tieto konzultácie viedli v súlade so zásadami stanovenými v Medziinštitucionálnej dohode z 13. apríla 2016 o lepšej tvorbe práva. Predovšetkým v záujme zaistenia rovnakého zastúpenia pri príprave delegovaných aktov sa všetky dokumenty poskytujú Európskemu parlamentu a Rade v rovnakom čase ako expertom z členských štátov a experti Európskeho parlamentu a Rady majú stály prístup na zasadnutia expertných skupín Komisie, ktoré sa zaoberajú prípravou delegovaných aktov.

Pozmeňujúci návrh 31

Návrh nariadenia

Článok 3 – odsek 1

Text predložený Komisiou

Cieľom ESF+ je podporovať členské štáty v tom, aby dosiahli vysoké úrovne zamestnanosti a spravodlivú sociálnu ochranu a disponovali kvalifikovanou a odolnou pracovnou silou pripravenou pre budúci svet práce v súlade so zásadami stanovenými v Európskom pilieri sociálnych práv vyhlásenom Európskym parlamentom, Radou a Komisiou 17. novembra 2017.

Pozmeňujúci návrh

Cieľom ESF+ je podporovať členské štáty v tom, aby dosiahli vysoké úrovne zamestnanosti a spravodlivú sociálnu ochranu a disponovali kvalifikovanou a odolnou pracovnou silou pripravenou pre budúci svet práce v súlade so zásadami stanovenými v Európskom pilieri sociálnych práv vyhlásenom Európskym parlamentom, Radou a Komisiou 17. novembra 2017. ***Cieľom ESF+ je taktiež pomôcť pri dosahovaní cieľov OSN v oblasti trvalo udržateľného rozvoja a plnení záväzkov v rámci Parížskej zmluvy.***

Pozmeňujúci návrh 32

**Návrh nariadenia
Článok 3 – odsek 2**

Text predložený Komisiou

ESF+ podporuje, dopĺňa a zvyšuje hodnotu politik členských štátov s cieľom zabezpečiť rovnaké príležitosti, prístup na trh práce, spravodlivé pracovné podmienky, sociálnu ochranu a začlenenie a vysokú úroveň ochrany ľudského zdravia.

Pozmeňujúci návrh

ESF+ podporuje, dopĺňa a zvyšuje hodnotu politik členských štátov s cieľom zabezpečiť rovnaké príležitosti, prístup na trh práce, spravodlivé pracovné podmienky, sociálnu ochranu, ***odstránenie chudoby*** a ***sociálne*** začlenenie a vysokú úroveň ochrany ľudského zdravia.

Pozmeňujúci návrh 33

**Návrh nariadenia
Článok 4 – odsek 1 – bod ix**

Text predložený Komisiou

ix) zlepšovanie rovnakého a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám, modernizácia systémov sociálnej ochrany vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, zlepšovanie prístupnosti, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej

Pozmeňujúci návrh

ix) zlepšovanie rovnakého a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám ***zdravotnej starostlivosti zameranej na pacienta a súvisiacej starostlivosti (vrátane podpory zdravia a prevencie chorôb)***; modernizácia systémov sociálnej ochrany vrátane

starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti,

podpory prístupu k sociálnej ochrane, zlepšovanie prístupnosti, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti,

Pozmeňujúci návrh 34

Návrh nariadenia

Článok 4 – odsek 1 – bod ix a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ixa) podpora prevencie a včasnej diagnostiky chorôb a podpora zdravia počas celého života;

Pozmeňujúci návrh 35

Návrh nariadenia

Článok 4 – odsek 1 – bod x

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

x) podpora sociálnej integrácie osôb ohrozených chudobou alebo sociálnym vylúčením vrátane najodkázanejších osôb a detí,

x) podpora sociálnej integrácie osôb ohrozených chudobou alebo sociálnym vylúčením vrátane najodkázanejších osôb a detí, ***a to aj s prihliadnutím na používanie inovačných opatrení, ako napríklad sociálne začlenenie prostredníctvom športovej a fyzickej aktivity;***

Pozmeňujúci návrh 36

Návrh nariadenia

Článok 4 – odsek 2 – bod 1

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

1. inteligentnejšej Európy, a to prostredníctvom rozvoja zručností v oblasti inteligentnej špecializácie, zručností potrebných pre kľúčové podporné technológie, priemyselnej transformácie, sektorovej spolupráce v oblasti zručností a podnikania, odbornej prípravy

1. inteligentnejšej Európy, a to prostredníctvom rozvoja zručností v oblasti inteligentnej špecializácie, zručností potrebných pre kľúčové podporné technológie, priemyselnej transformácie, sektorovej spolupráce v oblasti zručností a podnikania, odbornej prípravy

výskumných pracovníkov, vytvárania sietí a partnerstiev medzi inštitúciami vysokoškolského vzdelávania, inštitúciami odborného vzdelávania a odbornej prípravy (OVP), výskumnými a technologickými centrami, podnikmi a zoskupeniami, podpory mikropodnikov, malých a stredných podnikov a sociálneho hospodárstva,

výskumných pracovníkov, vytvárania sietí a partnerstiev medzi inštitúciami vysokoškolského vzdelávania, inštitúciami odborného vzdelávania a odbornej prípravy (OVP), výskumnými a technologickými centrami, **lekárskymi a zdravotníckymi strediskami, podnikmi** a zoskupeniami, podpory mikropodnikov, malých a stredných podnikov a sociálneho hospodárstva,

Pozmeňujúci návrh 37

Návrh nariadenia

Článok 4 – odsek 2 – bod 2

Text predložený Komisiou

2. ekologickejšej, nízkouhlíkovej Európy, a to prostredníctvom zlepšenia systémov vzdelávania a odbornej prípravy potrebných na adaptáciu zručností a kvalifikácií, zvyšovania zručností všetkých vrátane pracovnej sily, vytvárania nových pracovných miest v sektoroch súvisiacich so životným prostredím, klímou, energetikou a biohospodárstvom.

Pozmeňujúci návrh

2. ekologickejšej, nízkouhlíkovej Európy, a to prostredníctvom zlepšenia systémov vzdelávania a odbornej prípravy potrebných na adaptáciu zručností a kvalifikácií, zvyšovania **povedomia obyvateľov o udržateľnom rozvoji a životnom štýle, zvyšovania** zručností všetkých vrátane pracovnej sily, vytvárania nových **vysokokvalitných** pracovných miest v sektoroch súvisiacich so životným prostredím, klímou, energetikou, **obehovým hospodárstvom** a biohospodárstvom.

Pozmeňujúci návrh 38

Návrh nariadenia

Článok 4 – odsek 3

Text predložený Komisiou

3. Prostredníctvom zložky Zdravie **podporuje** ESF+ **zdravie a prevenciu** chorôb, prispieva k účinnosti, dostupnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti, zvyšuje bezpečnosť zdravotnej starostlivosti, znižuje nerovnosti v oblasti zdravia, chráni občanov pred

Pozmeňujúci návrh

3. Prostredníctvom zložky Zdravie **prispieva** ESF+ **k vysokej úrovni ochrany ľudského zdravia a prevencii** chorôb, **a to aj prostredníctvom podpory fyzickej aktivity a vzdelávania v oblasti zdravia**, prispieva k účinnosti, dostupnosti a odolnosti systémov zdravotnej

cezhraničnými ohrozeniami zdravia a podporuje právne predpisy EÚ v oblasti zdravia.

starostlivosti, zvyšuje bezpečnosť zdravotnej starostlivosti, znižuje nerovnosti v oblasti zdravia, **zvyšuje strednú dĺžku života pri narodení**, chráni občanov pred cezhraničnými ohrozeniami zdravia a **posilňuje a** podporuje právne predpisy EÚ **tykajúce sa zdravia, a to aj v oblasti environmentálneho zdravia, a podporuje rozvoj zdravia vo všetkých politikách. Politika Únie v oblasti zdravia by sa mala riadiť cieľmi trvalo udržateľného rozvoja, aby sa zabezpečilo, že Únia a členské štáty dosiahnu cieľové hodnoty cieľa trvalo udržateľného rozvoja č. 3, „Zabezpečiť zdravý život a podporovať blahobyt pre všetkých v každom veku“.**

Pozmeňujúci návrh 39

Návrh nariadenia Článok 5 – odsek 1

Text predložený Komisiou

1. Celkové finančné krytie pre ESF+ na roky 2021 – 2027 je **101 174 000 000** EUR v bežných cenách.

Pozmeňujúci návrh

1. Celkové finančné krytie pre ESF+ na roky 2021 – 2027 je **120 457 000 000** EUR v bežných cenách.

Pozmeňujúci návrh 40

Návrh nariadenia Článok 5 – odsek 3

Text predložený Komisiou

3. Výška finančného krytia pre zložku Zamestnanosť a sociálna inovácia a zložku Zdravie na obdobie 2021 – 2027 je **1 174 000 000** EUR v bežných cenách.

Pozmeňujúci návrh

3. Výška finančného krytia pre zložku Zamestnanosť a sociálna inovácia a zložku Zdravie na obdobie 2021 – 2027 je **1 234 000 000** EUR v bežných cenách.

Pozmeňujúci návrh 41

Návrh nariadenia

Článok 5 – odsek 4 – písmeno b

Text predložený Komisiou

b) 413 000 000 EUR na implementáciu zložky Zdravie.

Pozmeňujúci návrh

b) 473 000 000 EUR (**0,36 % VFR na obdobie 2021 – 2027**) na implementáciu zložky Zdravie.

Pozmeňujúci návrh 42

Návrh nariadenia

Článok 6 – odsek 1

Text predložený Komisiou

1. Pri príprave, implementácii, monitorovaní a hodnotení všetkých programov implementovaných v rámci zložky ESF+ podliehajúcej zdieľanému riadeniu, ako aj operácií podporovaných zo zložiek Zamestnanosť a sociálna inovácia a Zdravie sa zabezpečuje rovnosť žien a mužov. Pri ich príprave, implementácii, monitorovaní a hodnotení sa podporujú aj rovnaké príležitosti pre všetkých bez diskriminácie z dôvodu pohlavia, rasy alebo etnického pôvodu, náboženstva alebo viery, zdravotného postihnutia, veku alebo sexuálnej orientácie.

Pozmeňujúci návrh

1. Pri príprave, implementácii, monitorovaní a hodnotení všetkých programov implementovaných v rámci zložky ESF+ podliehajúcej zdieľanému riadeniu, ako aj operácií podporovaných zo zložiek Zamestnanosť a sociálna inovácia a Zdravie sa zabezpečuje rovnosť žien a mužov. Pri ich príprave, implementácii, monitorovaní a hodnotení sa podporujú aj rovnaké príležitosti pre všetkých **vrátane prístupu na trh práce pre osoby so zdravotným postihnutím** bez diskriminácie z dôvodu pohlavia, rasy alebo etnického pôvodu, náboženstva alebo viery, zdravotného postihnutia **alebo zdravotného stavu**, veku alebo sexuálnej orientácie.

Odôvodnenie

Výskum aj organizácie pacientov prinášajú jasné dôkazy o tom, že pacienti narádzajú v Európskej únii na rôzne formy diskriminácie v dôsledku ich zdravotného štatútu a/alebo iných dôvodov. Pacienti v Európskej únii nie sú vždy chránení právnymi predpismi proti diskriminácii, a to závislosti od dôvodov, na základe ktorých sú diskriminovaní, a členských štátov, v ktorých ku diskriminácii dochádza. Je dôležité, aby sa v každom novom legislatívnom texte výslovne riešila táto forma diskriminácie.

Pozmeňujúci návrh 43

Návrh nariadenia

Článok 7 – odsek 1 – pododsek 1

Text predložený Komisiou

Členské štáty zameriavajú zdroje ESF+ podliehajúce zdieľanému riadeniu na intervencie, ktorými sa riešia výzvy identifikované v ich národných programoch reforiem, v rámci európskeho semestra, ako aj v odporúčaníach pre jednotlivé krajiny prijatých v súlade s článkom 121 ods. 2 ZFEÚ a článkom 148 ods. 4 ZFEÚ, **a** v rámci ktorých sa zohľadňujú zásady a práva stanovené v Európskom pilieri sociálnych práv.

Pozmeňujúci návrh

Členské štáty zameriavajú zdroje ESF+ podliehajúce zdieľanému riadeniu na intervencie, ktorými sa riešia výzvy identifikované v ich národných programoch reforiem, v rámci európskeho semestra, ako aj v odporúčaníach pre jednotlivé krajiny prijatých v súlade s článkom 121 ods. 2 ZFEÚ a článkom 148 ods. 4 ZFEÚ, v rámci ktorých sa zohľadňujú zásady a práva stanovené v Európskom pilieri sociálnych práv **a ktoré sú úplne v súlade s Parížskou dohodou a cieľmi OSN v oblasti trvalo udržateľného rozvoja.**

Pozmeňujúci návrh 44

Návrh nariadenia

Článok 15 – odsek 1

Text predložený Komisiou

1. Pri programoch, na ktoré sa poskytuje všeobecná podpora zo zložky ESF+ podliehajúcej zdieľanému riadeniu, sa na účely monitorovania pokroku pri implementácii používajú spoločné ukazovatele výstupov a výsledkov uvedené v prílohe I k tomuto nariadeniu. Pri programoch sa môžu používať aj špecifické programové ukazovatele.

Pozmeňujúci návrh

1. Pri programoch, na ktoré sa poskytuje všeobecná podpora zo zložky ESF+ podliehajúcej zdieľanému riadeniu, sa na účely monitorovania pokroku pri implementácii používajú spoločné ukazovatele výstupov a výsledkov uvedené v prílohe I k tomuto nariadeniu. Pri programoch sa môžu používať aj špecifické programové ukazovatele **a ukazovatele špecifické pre jednotlivé akcie.**

Pozmeňujúci návrh 45

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno -a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

-a) podpora stratégie Únie v oblasti verejného zdravia so zameraním na:

i) podporu členských štátov v ich úsilí o ochranu a zlepšovanie verejného zdravia

ii) napredovanie v poslaní Únie v oblasti zdravia v súlade s článkom 168 ZFEÚ, v ktorom sa stanovuje, že vysoká úroveň ochrany ľudského zdravia sa zaisťuje pri stanovení a uskutočňovaní všetkých politík a činností Únie

Pozmeňujúci návrh 46

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno a – úvodná časť

Text predložený Komisiou

a) zlepšenie pripravenosti na krízy v Únii, ich riadenia a reakcií na ne v záujme **ochrany občanov pred cezhraničnými ohrozeniami** zdravia

Pozmeňujúci návrh

a) zlepšenie pripravenosti na krízy v Únii, ich riadenia a reakcií na ne v záujme **riešenia cezhraničných ohrození** zdravia

Pozmeňujúci návrh 47

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno a – bod iv a (nový)

Text predložený Komisiou

iva) dobre navrhnuté zásahy v oblasti verejného zdravia na zníženie zaťaženia a vplyvu infekcie a zníženie výskytu infekčných chorôb, ktorým sa dá predchádzať

Pozmeňujúci návrh

Pozmeňujúci návrh 48

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno a – bod iv b (nový)

Text predložený Komisiou

ivb) podpora rozvoja zručností a nástrojov na efektívnu komunikáciu o rizikách

Pozmeňujúci návrh

Pozmeňujúci návrh 49

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod i

Text predložený Komisiou

i) investície do zdravia a prevencie chorôb

Pozmeňujúci návrh

i) investície do zdravia a prevencie chorôb, **a to aj prostredníctvom programov na zvyšovanie zdravotnej gramotnosti a vzdelávacích programov a podporou fyzickej aktivity**

Pozmeňujúci návrh 50

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod i a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ia) investície do včasnej diagnostiky a skríningu

Pozmeňujúci návrh 51

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod ii

Text predložený Komisiou

ii) podpora digitálnej transformácie zdravotníctva a **starostlivosti**

Pozmeňujúci návrh

ii) podpora digitálnej transformácie zdravotníctva a **starostlivosti, ktorá je zameraná na potreby a obavy pacientov a občanov, najmä vytvorením prepojení s programami, ktorými sa podporuje mediálna gramotnosť a digitálne zručnosti**

Pozmeňujúci návrh 52

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod ii a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iiia) podpora digitálnych verejných služieb v oblastiach ako je zdravie

Pozmeňujúci návrh 53

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod ii b (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iiib) posilňovanie bezpečnosti a kvality zdravotných informácií

Pozmeňujúci návrh 54

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod ii

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ii) podpora rozvoja udržateľného informačného systému Únie v oblasti zdravia

ii) podpora rozvoja udržateľného, **transparentného a prístupného** informačného systému Únie v oblasti zdravia **pri súčasnom zabezpečení ochrany osobných údajov.**

[V návrhu COM je nesprávne číslovanie bodov v článku 26, písmeno b) nie je správne a sú tam dva body označené ako ii).]

Pozmeňujúci návrh 55

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod iii

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iii) podpora členských štátov prostredníctvom prenosu znalostí **užitočných** pre procesy národných reforiem v záujme účinnejších, prístupnejších a **odolnejších** systémov

iii) podpora členských štátov prostredníctvom prenosu znalostí **a podpory pri vykonávaní, ktoré sú užitočné** pre procesy národných reforiem v záujme účinnejších, prístupnejších,

zdravotnej starostlivosti a lepšej podpory zdravia a prevencie chorôb, pričom sa budú riešiť najmä výzvy identifikované v rámci európskeho semestra

odolnejších, nediskriminačných, inkluzívnejších a rovnejších systémov zdravotnej starostlivosti ***riešiacich sociálne nerovnosti*** a lepšej podpory zdravia a prevencie chorôb, pričom sa budú riešiť najmä výzvy identifikované v rámci európskeho semestra ***To taktiež zahŕňa podporu vysokokvalitných národných registrov, ktoré poskytujú aj porovnateľné údaje.***

Pozmeňujúci návrh 56

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod iv a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iva) podpora prechodu na starostlivosť orientovanú na človeka, zdravotné a sociálne služby v blízkosti a integrovanú starostlivosť v rámci komunity, najmä podpora organizačných modelov založených na medziprofesionálnej tímovej práci a vytváraní sietí viacerých zainteresovaných strán

Pozmeňujúci návrh 57

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod iv b (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ivb) zabezpečenie zapojenia všetkých príslušných zainteresovaných strán do uvedených akcií, a to podľa potreby na úrovni Únie a/alebo vnútroštátnej úrovni

Pozmeňujúci návrh 58

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno b – bod iv c (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ivc) rozvoj a vykonávanie nástrojov a stratégií na predchádzanie nerovnostiam v oblasti zdravia a ich riešenie a na podporu sociálneho začlenenia, posilňovania postavenia občanov a účasti komúnit

Pozmeňujúci návrh 59

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno c – bod i

Text predložený Komisiou

i) podpora vykonávania právnych predpisov týkajúcich sa liekov a zdravotníckych pomôcok

Pozmeňujúci návrh

i) podpora vykonávania právnych predpisov týkajúcich sa liekov, **prístupu k takýmto výrobkom v celej Únii** a zdravotníckych pomôcok

Pozmeňujúci návrh 60

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno c – bod vi

Text predložený Komisiou

vi) podpora *Vedeckého výboru pre bezpečnosť spotrebiteľov* a *Vedeckého výboru pre zdravotné, environmentálne a vznikajúce riziká*

Pozmeňujúci návrh

vi) podpora **rozvíjania zdravia vo všetkých politikách** a **stanovenie procesov, prostredníctvom ktorých možno zdravotné následky zvažovať a zohľadňovať vo všetkých politikách**

Pozmeňujúci návrh 61

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno c a (nové)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ca) **podpora monitorovania, vykonávania a posilňovania ostatných právnych predpisov a politik Únie so zdravotnými následkami tak, aby sa pomohlo zabezpečiť vysokú úroveň ochrany ľudského zdravia, okrem iného najmä tých, ktoré sa týkajú:**

- i) znečistenia ovzdušia*
- ii) endokrinných disruptorov a iných chemických látok so škodlivými vlastnosťami*
- iii) rezíduí pesticídov v potravinách, vo vode a v ovzduší*
- iv) potravín a označovania potravín, a to aj pokiaľ ide o transmastné kyseliny, označovanie alkoholu, prídavné látky a materiály prichádzajúce do styku s potravinami*

Odôvodnenie

Pridanie potreby posilnenia a vykonávania ostatných právnych predpisov Únie so zdravotnými následkami je prirodzeným dôsledkom článku 168 ZFEÚ, v ktorom sa stanovuje, že „pri stanovovaní a uskutočňovaní všetkých politík a činností Únie sa zabezpečí vysoká úroveň ochrany ľudského zdravia“.

Pozmeňujúci návrh 62

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno d – bod ii

Text predložený Komisiou

- ii) podpora rozvoja spolupráce v oblasti hodnotenia zdravotníckych technológií pri príprave nových harmonizovaných pravidiel

Pozmeňujúci návrh

- ii) podpora rozvoja spolupráce **a budovania kapacít** v oblasti hodnotenia zdravotníckych technológií pri príprave nových harmonizovaných pravidiel

Pozmeňujúci návrh 63

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno d – bod iii a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

- iiia) podpora vykonávania programov a najlepších postupov v rámci vzdelávania v oblasti sexuálneho a reprodukčného zdravia a kampaní pre mladých ľudí**

Pozmeňujúci návrh 64

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno d – bod iii b (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iiib) podpora organizácií občianskej spoločnosti na európskej úrovni, ktoré sa zaoberajú otázkami zdravia a otázkami súvisiacimi so zdravím

Pozmeňujúci návrh 65

Návrh nariadenia

Článok 26 – odsek 2 – písmeno d – bod iii c (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

iiic) podpora vytvorenia riadiaceho výboru pre zdravie na vykonávanie akcií v rámci zložky Zdravie

Pozmeňujúci návrh 66

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 1

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

1. Na financovanie sú oprávnené len akcie zamerané na plnenie cieľov uvedených v článkoch 3 a 26.

1. Na financovanie sú oprávnené len akcie **týkajúce sa zdravia** zamerané na plnenie cieľov uvedených v článkoch 3, 4 a 26.

Pozmeňujúci návrh 67

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno a – bod i a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ia) činnosti určené na monitorovanie kumulatívnych vplyvov environmentálnych rizikových faktorov (vrátane tých, ktoré vznikajú z kontaminantov v potravinách, vode, ovzduší a iných zdrojoch) na zdravie;

Pozmeňujúci návrh 68

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno a – bod i b (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

ib) činnosti monitorujúce vplyvy právnych predpisov Únie na zdravie, ako je dohľad nad liekmi a podobne;

Pozmeňujúci návrh 69

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno a – pododsek 1 a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

Výsledky analytických činností sa po ich dokončení sprístupňujú verejnosti.

Pozmeňujúci návrh 70

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno b – bod i

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

i) cezhraničná spolupráca a partnerstvá, a to aj v cezhraničných regiónoch;

i) cezhraničná spolupráca a partnerstvá, a to aj v cezhraničných regiónoch, *ako aj v súvislosti so znečistením ovzdušia a iným cezhraničným znečistením životného prostredia;*

Pozmeňujúci návrh 71

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno c – bod i

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

i) prostredníctvom prenosu, prispôsobenia a zavádzania najlepších postupov s pridanou hodnotou na úrovni

i) prostredníctvom **výmeny**, prenosu, prispôsobenia a zavádzania najlepších postupov s pridanou hodnotou na úrovni

Pozmeňujúci návrh 72

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno c – bod ii

Text predložený Komisiou

ii) sietí na úrovni EÚ súvisiacich s
oblasťami uvedenými v článku 26;

Pozmeňujúci návrh

ii) sietí na úrovni EÚ súvisiacich s
oblasťami uvedenými v článku 26, **a to
trvalým a udržateľným spôsobom, so
zabezpečením prítomnosti aktívnej
občianskej spoločnosti na európskej
úrovni;**

Odôvodnenie

Zastrešujúce mimovládne organizácie s celoeurópskymi sieťami základných členov vo významnej miere prispievajú k európskemu projektu a posilňujú prepojenia medzi EÚ a občianskou spoločnosťou a medzi rôznymi skupinami európskej občianskej spoločnosti. Tieto európske mimovládne organizácie predstavujú jedinečnú európsku hodnotu, ktorá by sa mala uznať. Rozpočet EÚ musí pomáhať rozvíjať občiansku spoločnosť v celej Európe a prispievať k prosperujúcej občianskej spoločnosti v EÚ.

Pozmeňujúci návrh 73

Návrh nariadenia

Článok 27 – odsek 2 – písmeno c – bod iv

Text predložený Komisiou

iv) **národných** kontaktných miest
poskytujúcich usmernenia, informácie a
pomoc v súvislosti s implementáciou
programu;

Pozmeňujúci návrh

iv) **regionálnych a národných**
kontaktných miest **a kontaktných miest na
nižšej než národnej úrovni** poskytujúcich
usmernenia, informácie a pomoc v
súvislosti s implementáciou programu;

Pozmeňujúci návrh 74

Návrh nariadenia

Článok 29 – odsek 1

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

Komisia konzultuje so zdravotníckymi orgánmi členských štátov v rámci riadiacej skupiny pre podporu zdravia, prevenciu chorôb a manažment neprenosných chorôb alebo iných príslušných expertných skupín Komisie alebo podobných subjektov o pracovných plánoch stanovených pre zložku Zdravie a o jej prioritách, strategickom zameraní a implementácii, ako aj o zohľadňovaní aspektov politiky v oblasti zdravia v iných politikách a podporných mechanizmoch, čím sa zlepšuje ich celková koordinácia a pridaná hodnota.

Komisia konzultuje so zdravotníckymi orgánmi členských štátov v rámci riadiacej skupiny pre podporu zdravia, prevenciu chorôb a manažment neprenosných chorôb alebo iných príslušných expertných skupín Komisie alebo podobných subjektov, ***napr. profesionálnych orgánov v sektore zdravotníctva, o ročných pracovných plánoch stanovených pre zložku Zdravie a o jej prioritách, strategickom zameraní a implementácii, ako aj o zohľadňovaní aspektov politiky v oblasti zdravia v iných politikách a podporných mechanizmoch, čím sa zlepšuje ich celková koordinácia a pridaná hodnota. Silným politickým vedením a vhodnou štruktúrou riadenia vyčlenenou na zdravie sa zaisťuje zaručenie ochrany zdravia a jeho podpora vo všetkých portfóliách Komisie podľa článku 168 ods. 1 ZFEÚ.***

Pozmeňujúci návrh 75

Návrh nariadenia Článok 29 a (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

Článok 29a

Riadiaci výbor pre zdravie

- 1. Komisia zriadi riadiaci výbor pre zdravie („riadiaci výbor“) na vykonávanie akcií v rámci zložky Zdravie.***
- 2. Riadiaci výbor sa zameriava na vytváranie synergii medzi zložkou Zdravie a inými programami, v ktorých je zdravotný rozmer integrovaný, prostredníctvom koordinácie a spolupráce, pričom podporuje zapojenie pacientov a spoločnosti a poskytuje vedecké poradenstvo a odporúčania. Tieto akcie zabezpečujú opatrenia v oblasti zdravia zamerané na hodnotu, udržateľnosť, lepšie zdravotné riešenia, podporujú prístup a znižujú nerovnosti v oblasti zdravia.***

3. **Riadiaci výbor poskytuje komplexnú stratégiu a riadenie pri vypracúvaní pracovných plánov v rámci zložky Zdravie.**
4. **Riadiaci výbor je nezávislá skupina zainteresovaných strán zložená z aktérov z príslušných sektorov v oblasti verejného zdravia, dobrých životných podmienok a sociálnej ochrany, za účasti zástupcov regionálnych a miestnych orgánov pôsobiacich v oblasti zdravia, zástupcov pacientov a občanov.**
5. **Riadiaci výbor sa skladá z 15 až 20 osôb na vysokej úrovni vybraných z rôznych disciplín a činností uvedených v odseku 4. Členov riadiaceho výboru menuje Komisia na základe otvorenej výzvy na predkladanie návrhov kandidátov alebo na vyjadrenie záujmu, alebo oboch.**
6. **Riadiaci výbor má predsedu, ktorého menuje Komisia spomedzi svojich členov.**
7. **Riadiaci výbor:**
- i) **poskytuje vstupné informácie pre ročné pracovné plány pre zložku Zdravie na základe návrhu Komisie;**
- ii) **vypracuje koncepciu riadenia koordinácie a spolupráce medzi zložkou Zdravie a ďalšími programami, v ktorých je integrovaný rozmer zdravia.**
- Koncepcia uľahčuje zabezpečenie viditeľnosti a koordináciu všetkých existujúcich finančných mechanizmov relevantných pre oblasť zdravia a pomáha pri riadení koordinácie a spolupráce.**

Pozmeňujúci návrh 76

Návrh nariadenia Článok 29 b (nový)

Text predložený Komisiou

Pozmeňujúci návrh

Článok 29b

Medzinárodná spolupráca

Komisia rozvíja spoluprácu s príslušnými medzinárodnými organizáciami, ako je Organizácia Spojených národov a jej špecializované agentúry, najmä Svetová zdravotnícka organizácia (WHO), ako aj s Radou Európy a Organizáciou pre hospodársku spoluprácu a rozvoj (OECD) s cieľom implementovať zložku Zdravie, s cieľom maximalizovať účinnosť a efektívnosť akcií na úrovni Únie a na medzinárodnej úrovni.

Pozmeňujúci návrh 77

Návrh nariadenia Článok 33 – odsek 1

Text predložený Komisiou

1. Stanovia sa ukazovatele na monitorovanie implementácie zložiek a pokroku dosahovaného v rámci týchto zložiek so zreteľom na špecifické ciele uvedené v článku 4 a operačné ciele uvedené v článkoch 23 a 26.

Pozmeňujúci návrh

1. Stanovia sa ukazovatele **vrátane programových ukazovateľov a ukazovateľov špecifických pre jednotlivé akcie** na monitorovanie implementácie zložiek a pokroku dosahovaného v rámci týchto zložiek so zreteľom na špecifické ciele uvedené v článku 4 a operačné ciele uvedené v článkoch 23 a 26.

Pozmeňujúci návrh 78

Návrh nariadenia Príloha III – bod 2

Text predložený Komisiou

2. Počet **spoločných klinických hodnotení zdravotníckych technológií**

Pozmeňujúci návrh

2. Počet **prijemcov (odborníkov, občanov, pacientov) ovplyvnených výsledkami programu**

Odôvodnenie

Vzhľadom na zvláštnosti a široký rozsah projektov v zložke Zdravie navrhujeme zahrnúť iné ukazovatele, ako napríklad počet prijemcov (odborníkov, občanov, pacientov) ovplyvnených výsledkami programu.

Pozmeňujúci návrh 79

Návrh nariadenia Príloha III – bod 3

Text predložený Komisiou

3. Počet **prenesených najlepších postupov**

Pozmeňujúci návrh

3. Počet **spoločných klinických hodnotení zdravotníckych technológií**

Pozmeňujúci návrh 80

Návrh nariadenia Príloha III – bod 4

Text predložený Komisiou

4. **Stupeň využívania výsledkov programu vo vnútroštátnej politike v oblasti zdravia, ktorý sa meria na základe dotazníka s otázkami na porovnanie situácie „pred a potom“.**

Pozmeňujúci návrh

4. **Počet prenesených najlepších postupov**

Pozmeňujúci návrh 81

Návrh nariadenia Príloha III – bod 4 a (nový)

Text predložený Komisiou

4a. Miera využívania výsledkov programu v regionálnych a vnútroštátnych politikách alebo nástrojoch v oblasti zdravia meraná validovanými metódami

POSTUP VÝBORU POŽIADANÉHO O STANOVISKO

Názov	Európsky sociálny fond plus (ESF+)
Referenčné čísla	COM(2018)0382 – C8-0232/2018 – 2018/0206(COD)
Gestorský výbor dátum oznámenia na schôdzi	EMPL 11.6.2018
Výbor požiadaný o stanovisko dátum oznámenia na schôdzi	ENVI 11.6.2018
Pridružené výbory – dátum oznámenia na schôdzi	5.7.2018
Spravodajca výboru požiadaného o stanovisko dátum vymenovania	Cristian-Silviu Buşoi 19.4.2018
Prerokovanie vo výbore	10.10.2018
Dátum prijatia	12.11.2018
Výsledok záverečného hlasovania	+: 47 –: 1 0: 1
Poslanci prítomní na záverečnom hlasovaní	Margrete Auken, Pilar Ayuso, Ivo Belet, Biljana Borzan, Lynn Boylan, Paul Brannen, Soledad Cabezón Ruiz, Nessa Childers, Birgit Collin-Langen, Miriam Dalli, Seb Dance, Angélique Delahaye, Mark Demesmaecker, Stefan Eck, Bas Eickhout, Francesc Gambús, Gerben-Jan Gerbrandy, Arne Gericke, Jens Gieseke, Julie Girling, Françoise Grossetête, Andrzej Grzyb, Jytte Guteland, György Hölvényi, Anneli Jäätteenmäki, Jean-François Jalkh, Benedek Jávor, Karin Kadenbach, Urszula Krupa, Jo Leinen, Peter Liese, Jiří Maštálka, Susanne Melior, Rory Palmer, Bolesław G. Piecha, Annie Schreijer-Pierik, Davor Škrlec, Nils Torvalds, Adina-Ioana Vălean, Jadwiga Wiśniewska, Damiano Zoffoli
Náhradníci prítomní na záverečnom hlasovaní	Cristian-Silviu Buşoi, Fredrick Federley, Giorgos Grammatikakis, Christophe Hansen, Tilly Metz, Carolina Punset
Náhradníci (čl. 200 ods. 2) prítomní na záverečnom hlasovaní	Paul Rübige, Tomáš Zdechovský

ZÁVEREČNÉ HLASOVANIE PODĽA MIEN VO VÝBORE POŽIADANOM O STANOVISKO

47	+
ALDE	Fredrick Federley, Gerben-Jan Gerbrandy, Anneli Jäätteenmäki, Carolina Punset, Nils Torvalds
ECR	Arne Gericke, Urszula Krupa, Bolesław G. Piecha, Jadwiga Wiśniewska
GUE/NGL	Lynn Boylan, Stefan Eck, Jiří Maštálka
PEE	Pilar Ayuso, Ivo Belet, Cristian-Silviu Buşoi, Birgit Collin-Langen, Angélique Delahaye, Francesc Gambús, Jens Gieseke, Julie Girling, Françoise Grossetête, Andrzej Grzyb, Christophe Hansen, György Hölvényi, Peter Liese, Paul Rübig, Annie Schreijer-Pierik, Adina-Ioana Vălean, Tomáš Zdechovský
S&D	Biljana Borzan, Paul Brannen, Soledad Cabezón Ruiz, Nessa Childers, Miriam Dalli, Seb Dance, Giorgos Grammatikakis, Jytte Guteland, Karin Kadenbach, Jo Leinen, Susanne Melior, Rory Palmer, Damiano Zoffoli
VERTS/ALE	Margrete Auken, Bas Eickhout, Benedek Jávor, Tilly Metz, Davor Škrlec

1	-
ENF	Jean-François Jalkh

1	0
ECR	Mark Demesmaeker

Vysvetlenie použitých znakov:

+ : za

- : proti

0 : zdržali sa hlasovania