

Bruxelles, den 17. marts 2017
(OR. en)

6904/17

SAN 79
FIN 166
PHARM 9
PROCIV 15

I/A-PUNKTSNOTE

fra:	Generalsekretariatet for Rådet
til:	De Faste Repræsentanternes Komité (1. afdeling)/Rådet
Vedr.:	Udkast til Rådets konklusioner om særberetning nr. 28/2016: "Håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler i EU: Der er taget vigtige skridt, men der bør gøres mere"

1. Den 10. januar 2017 pålagde De Faste Repræsentanternes Komité¹ Folkesundhedsgruppen at gennemgå Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 28/2016² med titlen "Håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler i EU: Der er taget vigtige skridt, men der bør gøres mere".
2. Gruppen gennemgik særberetningen på mødet den 16. februar 2017 og nåede ved skriftlig procedure til enighed om vedlagte udkast til Rådets konklusioner³.
3. De Faste Repræsentanternes Komité anmodes derfor om at godkende dette udkast til Rådets konklusioner og forelægge det for Rådet til vedtagelse.

¹ 15772/16 FIN 895 PHARM 69 PROCIV 90.

² EUT C 459 af 9.12.2016, s. 15.

³ WK 2613/2017 og WK 2946/2017.

Udkast til Rådets konklusioner om Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 28/2016:**"Håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler i EU:****Der er taget vigtige skridt, men der bør gøres mere"****RÅDET FOR DEN EUROPÆISKE UNION**

1. NOTERER SIG MED TILFREDSHED Den Europæiske Revisionsrets særberetning nr. 28/2016: "Håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler i EU: Der er taget vigtige skridt, men der bør gøres mere";
2. MINDER OM, at Europa-Parlamentets og Rådets afgørelse nr. 1082/2013/EU af 22. oktober 2013 om alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler og om ophævelse af beslutning nr. 2119/98/EF⁴ fastsætter bestemmelser om epidemiologisk overvågning, monitorering, tidlig varslings og bekæmpelse af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler, herunder beredskabs- og indsatsplanlægning i tilknytning til disse aktiviteter med henblik på at koordinere og supplere de nationale politikker, og har til formål at støtte samarbejde og koordinering mellem medlemsstaterne med henblik på en bedre forebyggelse af og kontrol med spredningen af alvorlige humane sygdomme på tværs af medlemsstaternes grænser samt at bekæmpe andre alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler og dermed bidrage til et højt folkesundhedsbeskyttelsesniveau i Unionen. Den tydeliggør også de nærmere regler for samarbejdet og koordineringen mellem de forskellige aktører på EU-plan og nedsætter Udvalget for Sundhedssikkerhed (HSC);
3. MINDER desuden OM, at mens anvendelsesområdet for beslutning nr. 2119/98/EF⁵ omfattede overførbare sygdomme, er anvendelsesområdet for afgørelse nr. 1082/2013/EU udvidet til også at omfatte trusler af biologisk, kemisk, miljømæssig og ukendt oprindelse, og UNDERSTREGER, at beredskabs- og indsatsplanlægning er et vigtigt element for en effektiv monitorering, tidlig varslings og bekæmpelse af sådanne trusler;

⁴ EUT L 293 af 5.11.2013, s. 1.

⁵ EFT L 268 af 3.10.1998, s. 1.

4. UNDERSTREGER, at medlemsstaterne har hovedansvaret for sundhedspolitikken, og at EU's indsats på dette område skal udformes til at støtte og supplere deres aktiviteter;
5. ANERKENDER det komplekse i at gennemføre afgørelse nr. 1082/2013/EU i betragtning af EU's og medlemsstaternes kompetencer, de mange aktører og komplekse strukturer i medlemsstaterne og i den internationale kontekst og det forhold, at der hele tiden dukker alvorlige trusler op;
6. NOTERER SIG Revisionsrettens vigtigste resultater i særberetningen og dens anbefalinger, der navnlig vedrører behovet for at fremskynde udviklingen og gennemførelsen af de nye elementer, der blev indført ved afgørelse nr. 1082/2013/EU, og at tackle de operationelle og strategiske udfordringer, som HSC står over for i forbindelse med koordinering af indsatsen mod alvorlige grænseoverskridende trusler mod sundheden, i samarbejde med Kommissionen og yderligere at opgradere systemet for tidlig varsling og reaktion;
7. SER MED TILFREDSHED PÅ Kommissionens svar på Revisionsrettens resultater og de initiativer, der allerede er taget for at gennemføre disse anbefalinger, og navnlig Kommissionens hensigt om at arbejde tæt sammen med medlemsstaterne om udvikling af en strategisk HSC-køreplan hen imod en mere effektiv koordinering af beredskab og indsats mod alvorlige grænseoverskridende trusler mod sundheden og modernisering af systemet for tidlig varsling i snævert samarbejde med Det Europæiske Center for Forebyggelse af og Kontrol med Sygdomme (ECDC). Moderniseringen af systemet for tidlig varsling og reaktion bør blandt andet tage sigte på at sikre, at systemet for tidlig varsling og reaktion og andre systemer for hurtig varsling og information på EU-plan er sammenkoblede for så vidt muligt at undgå strukturel gentagelse af medlemsstaternes kompetente myndigheders varselsmeddelelser;

8. TILSKYNDER Kommissionen og medlemsstaterne TIL fortsat at arbejde tæt sammen, bl.a. inden for HSC, hen imod fuld gennemførelse af afgørelse nr. 1082/2013/EU og derved tage hensyn til lignende internationale initiativer og tilstræbe yderligere at præcisere og udvikle:
- HSC-gruppernes roller for at sikre, at deres arbejde er velstruktureret omkring tekniske spørgsmål og tjener som et input til HSC, og
 - ECDC's rolle;
9. OPFORDRER Kommissionen TIL regelmæssigt at rapportere til Rådet om fremskridtene med gennemførelsen af afgørelse nr. 1082/2013/EU.
-