

Bruksela, 17 marca 2017 r.
(OR. en)

6904/17

SAN 79
FIN 166
PHARM 9
PROCIV 15

NOTA DO PUNKTU I/A

Od:	Sekretariat Generalny Rady
Do:	Komitety Stałych Przedstawicieli (część I)/Rada
Dotyczy:	Projekt konkluzji Rady w sprawie sprawozdania specjalnego nr 28/2016 Europejskiego Trybunału Obrachunkowego „Postępowanie w obliczu poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia w UE – podjęto istotne działania, lecz konieczne są dalsze kroki”

1. 10 stycznia 2017 r. Komitety Stałych Przedstawicieli zlecił¹ Grupie Roboczej ds. Zdrowia Publicznego analizę sprawozdania specjalnego nr 28/2016 Europejskiego Trybunału Obrachunkowego: „Postępowanie w obliczu poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia w UE – podjęto istotne działania, lecz konieczne są dalsze kroki”².
2. Grupa robocza przeanalizowała to sprawozdanie na posiedzeniu 16 lutego 2017 r. i uzgodniła – w procedurze pisemnej – załączony projekt konkluzji Rady³.
3. Komitety Stałych Przedstawicieli jest zatem proszony o zatwierdzenie tego projektu konkluzji Rady i przedłożenie go Radzie do przyjęcia.

¹ 15772/16 FIN 895 PHARM 69 PROCIV 90.

² Dz.U. C 459 z 9.12.2016, s. 15.

³ WK 2613/2017 i WK 2946/2017.

**Projekt konkluzji Rady dotyczących sprawozdania specjalnego nr 28/2016 Europejskiego
Trybunału Obrachunkowego:**

**„Postępowanie w obliczu poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia w UE
– podjęto istotne działania, lecz konieczne są dalsze kroki”**

RADA UNII EUROPEJSKIEJ:

1. Z ZADOWOLENIEM PRZYJMUJE sprawozdanie specjalne nr 28/2016 Europejskiego Trybunału Obrachunkowego „Postępowanie w obliczu poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia w UE – podjęto istotne działania, lecz konieczne są dalsze kroki”.
2. PRZYPOMINA, że decyzja Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1082/2013/UE z dnia 22 października 2013 r. w sprawie poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia oraz uchylająca decyzję nr 2119/98/WE⁴ ustanawia przepisy w zakresie nadzoru epidemiologicznego, nad poważnymi transgranicznymi zagrożeniami dla zdrowia, monitorowania i zwalczania tych zagrożeń oraz wczesnego ostrzegania przed nimi, w tym w zakresie planowania gotowości i reagowania w związku z powyższymi działaniami; celem jest koordynacja i uzupełnienie polityk krajowych, a także wspieranie współpracy i koordynacji między państwami członkowskimi po to, by usprawnić zapobieganie rozprzestrzenianiu się przez granice państw członkowskich poważnych chorób u ludzi, kontrolę tego rozprzestrzeniania oraz zwalczanie innych poważnych transgranicznych zagrożeń dla zdrowia, co ma przyczyniać się do wysokiego poziomu ochrony zdrowia publicznego w Unii. Decyzja określa też metody współpracy i koordynacji między poszczególnymi podmiotami na szczeblu Unii i powołuje Komitet ds. Bezpieczeństwa Zdrowia.
3. PRZYPOMINA też, że podczas gdy zakres stosowania decyzji 2119/98/WE⁵ obejmuje choroby zakaźne, zakres stosowania decyzji nr 1082/2013/UE został poszerzony, tak aby objąć zagrożenia o pochodzeniu biologicznym, chemicznym i środowiskowym oraz zagrożenia o nieznanym pochodzeniu, oraz ZAZNACZA, że planowanie gotowości i reagowania jest podstawowym czynnikiem skutecznego monitorowania i zwalczania takich zagrożeń oraz wczesnego ostrzegania przed nimi.

⁴ Dz.U. L 293 z 5.11.2013, s. 1.

⁵ Dz.U. L 268 z 3.10.2013, s. 1.

4. **PODKREŚLA**, że główna odpowiedzialność za politykę zdrowotną spoczywa na państwach członkowskich, a zadaniem UE w tej dziedzinie powinno być uzupełnianie i wspieranie ich działań.
5. **DOSTRZEGA**, że wdrażanie decyzji nr 1082/2013/UE jest kwestią złożoną z uwagi na kompetencje UE i państw członkowskich, na wielość podmiotów i skomplikowane struktury funkcjonujące w państwach członkowskich i w kontekście międzynarodowym oraz na fakt, że wciąż pojawiają się nowe poważne zagrożenia.
6. **PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI** przedstawione w sprawozdaniu specjalnym najważniejsze ustalenia i zalecenia Trybunału, które dotyczą w szczególności potrzeby przyspieszenia rozwoju i wdrażania nowych elementów wprowadzonych decyzją nr 1082/2013/UE oraz uporania się z wyzwaniami operacyjnymi i strategicznymi stojącymi przed Komitetem ds. Bezpieczeństwa Zdrowia w zakresie koordynowania z Komisją reagowania na poważne transgraniczne zagrożenia dla zdrowia, a także dalszego ulepszania systemu wczesnego ostrzegania i reagowania.
7. **Z ZADOWOLENIEM PRZYJMUJE** odpowiedź Komisji na ustalenia Trybunału oraz inicjatywy już podjęte w celu realizacji wspomnianych zaleceń, a w szczególności fakt, że Komisja zamierza blisko współpracować z państwami członkowskimi nad strategicznym planem działania dla Komitetu ds. Bezpieczeństwa Zdrowia mającym na celu zwiększenie skuteczności koordynacji przygotowań i reagowania na poważne transgraniczne zagrożenia dla zdrowia oraz nad modernizacją systemu wczesnego ostrzegania i reagowania w ścisłej współpracy z Europejskim Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób. Modernizacja systemu wczesnego ostrzegania i reagowania powinna między innymi mieć na celu zapewnienie, by system ten oraz inne systemy alarmowe i informacyjne na szczeblu Unii były ze sobą wzajemnie powiązane, w celu uniknięcia, w miarę możliwości, strukturalnego powielania powiadomień przez właściwe organy państw członkowskich.

8. ZACHĘCA Komisję i państwa członkowskie do dalszej ścisłej współpracy, w szczególności w ramach Komitetu ds. Bezpieczeństwa Zdrowia, na rzecz pełnego wdrożenia decyzji 1082/2013/UE, z jednoczesnym uwzględnieniem powiązanych inicjatyw międzynarodowych i na rzecz dalszego sprecyzowania i rozwinięcia:
- roli grup roboczych Komitetu ds. Bezpieczeństwa Zdrowia, w celu zapewnienia, że ich praca jest dobrze zorganizowana wokół kwestii technicznych i przyczynia się do powodzenia działań Komitetu,
 - roli ECDC.
9. ZWRACA SIĘ do Komisji, by regularnie składała Radzie sprawozdania z postępów we wdrażaniu decyzji nr 1082/2013/UE.
-