Svet
Evropske unije

Bruselj, 17. marec 2017
(OR. en)

6904/17

SAN 79
FIN 166
PHARM 9
PROCIV 15

DOPIS O TOČKI POD „I/A“

Pošiljatelj:	generalni sekretariat Sveta
Prejemnik:	Odbor stalnih predstavnikov (1. del)/Svet
Zadeva:	Osnutek sklepov Sveta o posebnem poročilu št. 28/2016: „Spopadanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje v EU: narejeni so bili pomembni koraki, vendar je treba storiti več“

1. Odbor stalnih predstavnikov je 10. januarja 2017 naročil[1] Delovni skupini za javno zdravje, naj preuči posebno poročilo Evropskega računskega sodišča št. 28/2016[2] z naslovom „Spopadanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje v EU: narejeni so bili pomembni koraki, vendar je treba storiti več“.

2. Delovna skupina je poročilo preučila na seji 16. februarja 2017 in s pisnim postopkom dosegla soglasje o priloženem osnutku sklepov Sveta[3].

3. Odbor stalnih predstavnikov naj zato ta osnutek sklepov Sveta potrdi in ga predloži Svetu v sprejetje.

---

1 15772/16 FIN 895 PHARM 69 PROCIV 90.
2 UL C 459, 9.12.2016, str. 15.
3 WK 2613/2017 in WK 2946/17.

PRILOGA

Osnutek sklepov Sveta o posebnem poročilu Evropskega računskega sodišča št. 28/2016: „Spopadanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje v EU: narejeni so bili pomembni koraki, vendar je treba storiti več“

SVET EVROPSKE UNIJE:

1. POZDRAVLJA posebno poročilo Evropskega računskega sodišča št. 28/2016: „Spopadanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje v EU: narejeni so bili pomembni koraki, vendar je treba storiti več“;

2. OPOZARJA, da Sklep št. 1082/2013/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 22. oktobra 2013 o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje in o razveljavitvi Odločbe št. 2119/98/ES[4] zaradi usklajevanja in dopolnjevanja nacionalnih politik določa pravila za epidemiološko spremljanje, spremljanje resnih čezmejnih nevarnosti za zdravje, zgodnje obveščanje o njih in boj proti njim, vključno z načrtovanjem pripravljenosti in odzivanja v zvezi z navedenimi dejavnostmi. Njegov namen je podpreti sodelovanje in usklajevanje med državami članicami ter s tem izboljšati preprečevanje in obvladovanje širjenja hujših bolezni ljudi čez meje držav članic ter boj proti drugim resnim čezmejnim nevarnostim za zdravje in na ta način pripomoči k visoki ravni varovanja javnega zdravja v Uniji. V navedenem sklepu so pojasnjene tudi metode sodelovanja in usklajevanja med različnimi akterji na ravni Unije, z njim pa je ustanovljen tudi Odbor za zdravstveno varnost (HSC);

3. nadalje OPOZARJA na to, da so bile v področje uporabe Odločbe št. 2119/98/ES[5] zajete le nalezljive bolezni, področje uporabe Sklepa št. 1082/2013/EU pa je razširjeno in zajema tudi nevarnosti za zdravje, ki so biološkega, kemičnega, okoljskega ali neznanega izvora, ter POUDARJA, da je načrtovanje pripravljenosti in odzivanja ključno za učinkovito spremljanje, zgodnje obveščanje o njih ter boj proti njim;

---

[4] UL L 293, 5.11.2013, str. 1.
[5] UL L 268, 3.10.1998, str. 1.

4. POUDARJA, da imajo glavno odgovornost za zdravstveno politiko države članice in da bi ukrepi EU na tem področju morali biti zasnovani tako, da dopolnjujejo in podpirajo njihove dejavnosti;

5. PRIZNAVA zapletenost izvajanja Sklepa št. 1082/2013/EU zaradi pristojnosti EU in držav članic, množice akterjev in zapletenih struktur v državah članicah in na mednarodni ravni ter dejstva, da se resne nevarnosti stalno pojavljajo;

6. SE SEZNANJA z glavnimi ugotovitvami Računskega sodišča, predstavljenimi v posebnem poročilu, in njegovimi priporočili, ki zadevajo zlasti potrebo po pospešitvi razvoja in izvajanja novosti, uvedenih s Sklepom št. 1082/2013/EU, ter po reševanju operativnih in strateških izzivov, s katerimi se sooča HSC pri usklajevanju odzivanja na resne čezmejne nevarnosti za zdravje v sodelovanju s Komisijo, in po dodatnem izboljšanju sistema zgodnjega obveščanja in odzivanja (EWRS);

7. POZDRAVLJA odgovor Komisije na ugotovitve Računskega sodišča in pobude, ki so že bile sprejete za izvajanje teh priporočil, ter zlasti namero Komisije, da z državami članicami tesno sodeluje pri razvoju strateškega načrta HSC za učinkovitejše usklajevanje pripravljenosti in odzivanja na resne čezmejne nevarnosti za zdravje ter da z Evropskim centrom za preprečevanje in obvladovanje bolezni (ECDC) tesno sodeluje pri posodobitvi EWRS. S posodobitvijo EWRS bi morali med drugim zagotoviti, da so EWRS in drugi sistemi hitrega opozarjanja in obveščanja, vzpostavljeni na ravni Unije, med seboj povezani, da bi se, kolikor je mogoče, izognili strukturnemu podvajanju opozorilnih obvestil s strani pristojnih organov držav članic;

8. SPODBUJA Komisijo in države članice, naj še naprej tesno sodelujejo, zlasti v okviru HSC, in si prizadevajo za celovito izvajanje Sklepa št. 1082/2013/EU, pri tem pa upoštevajo tozadevne mednarodne pobude in poskušajo dodatno pojasniti in razviti:
   – vlogo delovnih skupin HSC ter tako zagotovijo, da je njihovo delo dobro strukturirano okoli tehničnih vprašanj in predstavlja koristen prispevek za HSC, ter
   – vlogo ECDC;

9. POZIVA Komisijo, naj Svetu redno poroča o napredku pri izvajanju Sklepa št. 1082/2013/EU.