



Raad van de
Europese Unie

Brussel, 27 oktober 2020
(OR. en)

12276/20

SAN 378
DEVGEN 144
ONU 61

NOTA

van:	het secretariaat-generaal van de Raad
aan:	het Comité van permanente vertegenwoordigers/de Raad
nr. vorig doc.:	11526/20 SAN 343 DEVGEN 128 ONU 61
Betreft:	Ontwerpconclusies van de Raad en de vertegenwoordigers van de regeringen van de lidstaten over de rol van de EU bij het versterken van de Wereldgezondheidsorganisatie

Hierbij gaan voor de delegaties ontwerpconclusies van de Raad en de vertegenwoordigers van de regeringen van de lidstaten over de rol van de EU bij het versterken van de Wereldgezondheidsorganisatie.

**Ontwerpconclusies van de Raad en de vertegenwoordigers van de regeringen van de lidstaten
over de rol van de EU bij het versterken van de Wereldgezondheidsorganisatie**

**DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE EN DE VERTEGENWOORDIGERS VAN DE
REGERINGEN VAN DE LIDSTATEN, IN HET KADER VAN DE RAAD BIJEEN,**

1. ONDERKENNEN dat door de COVID-19-pandemie en de gevolgen ervan voor zowel volksgezondheid, samenleving als economie, andermaal duidelijk is geworden dat zaken als nauwe wereldwijde multilaterale samenwerking, sterke mondiale gezondheidszorg-capaciteiten en een wereldwijde aanpak van gezondheidsvraagstukken onontbeerlijk zijn. Voor de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) is uitgaande van haar mandaat een spilfunctie weggelegd als leidende en coördinerende instantie voor het aanpakken van wereldwijde volksgezondheidsvraagstukken en dus ook voor de paraatheid voor en de preventie, opsporing en bestrijding van uitbraken.
2. ERKENNEN de rol van de WHO als secretariaat van het coördinatiecentrum van het initiatief tot versnelling van de toegang tot COVID-19-instrumenten (ACT-A).
3. ONDERKENNEN VOORTS dat ondanks het brede mandaat dat de WHO geniet, uit de meest recente pandemieën is gebleken dat de naargelang de nationale context toch wel variërende verwachtingen van de internationale gemeenschap ten aanzien van de WHO, door de bank genomen groter zijn dan de huidige capaciteiten van de organisatie en haar vermogen om lidstaten te helpen sterke en veerkrachtige gezondheidszorgstelsels te ontwikkelen die mensen in nood hoogwaardige zorg bieden en die niemand, ook niet tijdens pandemieën, aan zijn lot overlaten.
4. WIJZEN OP de ondersteuning van de meest kwetsbare landen door de WHO in de vorm van onder meer noodhulp en technische ondersteuning.

5. HERINNEREN eraan dat uit de analyses en evaluaties van de SARS-CoV-epidemie, de H1N1-grieppandemie en de ebola-uitbraak in West-Afrika is gebleken dat het mondiale vermogen om zich voor te bereiden en te reageren op uitbraken tekortkomingen vertoont, en dat in die analyses en evaluaties talrijke en specifieke aanbevelingen zijn gedaan om die tekortkomingen te pakken. Tot op zekere hoogte hebben deze aanbevelingen geleid tot lovenswaardige acties, zoals de herziening van de Internationale Gezondheidsregeling (IGR) in 2005 en de oprichting van het WHO-programma voor noodsituaties in de volksgezondheid en van het onafhankelijk toezichts- en adviescomité (IOAC) voor dit WHO-programma na voornoemde ebola-uitbraak.
6. NEMEN NOTA van de uitdagingen op onder meer het gebied van transparantie, synergie, financiering en rekenschap waarvoor de WHO zich in de huidige geopolitieke situatie gesteld ziet, alsmede van de aanbevelingen in de analyses en evaluaties van de afgelopen jaren en van de analyses en evaluaties die momenteel gaande zijn om oplossingen voor deze uitdagingen vinden. NEMEN VOORTS NOTA van de lopende inspanningen tot omvorming van de organisatie via de "WHO-transformatieagenda" en de "driemiljard-doelstellingen" in haar 13e algemeen werkprogramma.
7. HERINNEREN aan de coördinerende en leidende rol van de EU en haar lidstaten bij het initiëren van en de onderhandelingen over WHO-resolutie WHA73.1 van 19 mei 2020 over de COVID-19-respons.
8. BETUIGEN hun steun voor het door de WHO geïnitieerde evaluatieproces, zijn INGENOMEN met de oprichting van het Onafhankelijk panel voor paraatheid voor en respons op pandemieën (IPPR) en BENADRUKKEN dat het panel onpartijdig, onafhankelijk en alomvattend moet zijn en de werkzaamheden ervan van de hoogst mogelijke kwaliteit.

9. ZIJN VERHEUGD dat de WHO een Evaluatiecomité inzake de functionering van de Internationale Gezondheidsregeling (IGR-evaluatiecomité) bijeen heeft geroepen en dat dit samenwerkt met het IOAC, het IPPR en andere relevante organen, en BENADRUKKEN dat deze werkzaamheden complementair moeten zijn aan en afgestemd op bestaande en lopende initiatieven. HERINNEREN aan de resolutie van de 146e zitting van de Uitvoerende Raad (EB146.R10) over versterking van de paraatheid voor noodsituaties in de volksgezondheid: uitvoering van de Internationale Gezondheidsregeling (2005) EN NEMEN NOTA van de aanbevelingen van de Adviesraad inzake wereldwijde paraatheid (Global Preparedness Monitoring Board - GPMB) ter versterking van de mondiale paraatheid en respons.
10. WIJZEN tegen deze achtergrond van hervormingen op het belang van de "één gezondheid"-benadering voor het voorkomen en aanpakken van noodsituaties in de volksgezondheid, en PLEITEN voor reflectie over de institutionele en organisatorische verankering van de "één gezondheid"-benadering op wereldwijd niveau.

DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE EN DE VERTEGENWOORDIGERS VAN DE REGERINGEN VAN DE LIDSTATEN, IN HET KADER VAN DE RAAD BIJEEN, DERHALVE,

11. ACHTEN VAN GROOT BELANG dat de EU en haar lidstaten, gedreven door hun zin voor multilateralisme, een leidende rol blijven spelen in de mondiale volksgezondheid, en ZIJN VASTBESLOTEN om te zorgen voor een coördinerende, proactieve en leidende rol in een inclusief proces dat gericht is op versterking van zowel de mondiale bescherming van de volksgezondheid als de WHO, met name het vermogen van de WHO paraat te staan voor en respons te bieden op noodsituaties in de volksgezondheid, en voorts om kennis te nemen van hetgeen het IPPR, het IGR-evaluatiecomité en het IOAC nog voort zullen brengen en om dit om te zetten in acties en ondersteuning van WHO-lidstaten bij het versterken van hun zorgstelsels en volksgezondheidsbeleid. Daarvoor is een sterke en constante dialoog met de lidstaten van de WHO van belang.
12. CONCLUDEREN, zich rekenschap gevend van de uiteenlopende nationale contexten, dat de kloof tussen de verwachtingen van de WHO-lidstaten ten aanzien van de organisatie en haar werkelijke capaciteiten gedicht moet worden, en BLIJVEN in de bestuursorganen van de organisatie CONTACT ZOEKEN met andere WHO-lidstaten om te helpen zorgen voor passende acties voor de beste verdere stappen.

13. ZIEN IN dat de bestuursorganen van de WHO met voorrang aan de slag moeten met de uitdagingen op onder meer het gebied van transparantie, synergie, voorspelbare en duurzame financiering, en rekenschap waarvoor de organisatie momenteel staat, alsook met die ten aanzien van de manier waarop de organisatie de huidige pandemie aanpakt en met de discrepantie tussen de verwachtingen van de WHO-lidstaten en de capaciteiten van de organisatie.
14. MOEDIGEN alle betrokken actoren, met inbegrip van andere mondiale gezondheidsactoren en niet-overheidsactoren, AAN om de capaciteiten van de WHO op het gebied van preventie, paraatheid en respons gezamenlijk te versterken, en BEKLEMTONEN daarbij dat het zaak is partnerschappen verder uit te bouwen, net zoals de onafhankelijkheid, normatieve werkzaamheden, technische capaciteiten, rekenschap, efficiëntie, doeltreffendheid en transparantie van de organisatie.
15. BENADRUKKEN dat bij toekomstige uitbraken een sterker Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding (ECDC) een doorslaggevende rol kan spelen en dat verder moet worden onderzocht hoe ECDC en WHO nauwer kunnen samenwerken.
16. WIJZEN op het belang van volledige uitvoering van de IGR en ONDERSTREPEN dat, onverminderd de uit de lopende analyses en evaluaties voortvloeiende eindverslagen en aanbevelingen, gekeken zou kunnen worden naar de volgende voorstellen voor maatregelen met betrekking tot onder meer de herziening van de IGR, alsmede dat deze voorstellen zouden kunnen dienen als inspiratie voor de werkzaamheden van het IPPR, het IOAC, de GPMB en het IGR-evaluatiecomité. De maatregelen zijn als volgt:
- mogelijke herziening van het waarschuwingssysteem voor het uitroepen van een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid van internationaal belang (PHEIC) richting een systeem met gedifferentieerde waarschuwningsniveaus, bijvoorbeeld een verkeerslichtsysteem, waardoor maatregelen transparanter worden en de communicatie over volksgezondheidsdreigingen nauwkeuriger;
 - een mogelijk onderscheid binnen de IGR tussen reis- en handelsbeperkingen, oftewel een onderscheid tussen maatregelen betreffende het vervoer van personen en dat van goederen, om te voorkomen dat de economie onnodig schade oploopt;

- de mogelijkheid van onafhankelijk epidemiologisch onderzoek ter plaatse in hoogrisicozones, in nauwe samenwerking met de staat in kwestie;
 - grotere transparantie over de nationale naleving van de IGR, in combinatie met een doeltreffender en consequenter gebruik van het systeem van rapportage door lidstaten aan het WHO-secretariaat, alsmede versterking van gezamenlijke externe evaluaties en de follow-up daarvan;
 - een evaluatie van de positieve en negatieve effecten van uitgevoerde responsactiviteiten en een onderzoek naar bestaande kennislacunes om te kunnen vaststellen welke instrumenten op nationaal niveau er eventueel nodig zijn om de activiteiten te sturen;
 - toezeggingen om de normatieve rol en, waar noodzakelijk, capaciteit van de WHO verder te versterken, waarbij onder meer zou kunnen worden nagedacht over mogelijke versterking van het bureau van het wetenschappelijk hoofd bovenop hetgeen de regionale en nationale bureaus doen, over aanmoediging van de WHO om nieuwe manieren te ontwikkelen en uit te bouwen om volksgezondheid aan duurzame groei te koppelen, over het in kaart brengen en analyseren van de mondiale gezondheidszorg-economie, en over verdere ontwikkeling van de WHO Academy;
 - grotere inspanningen van de WHO om met alle relevante actoren synergie te creëren op het gebied van paraatheid en respons en om de meest kwetsbaren te ondersteunen;
 - nauwere "tripartiete" samenwerking tussen de WHO, de Voedsel- en Landbouworganisatie van de Verenigde Naties (FAO), de Wereldorganisatie voor diergezondheid (OIE) en het Milieuprogramma van de VN (UNEP), ter bevordering van de "één gezondheid"-benadering van zoönotische ziekten.
17. ONDERSTREPEN dat de EU en haar lidstaten volledig achter de leidende en coördinerende rol van de WHO op het gebied van de volksgezondheid staan en zich daarom zullen inzetten voor tijdige uitvoering van de noodzakelijke hervormingen in de organisatie, dit alles aan de hand van de overwegingen in voornoemde punten en aan de hand van relevante verslagen en aanbevelingen, teneinde de organisatie door alle drie niveaus heen te versterken en te zorgen voor een follow-up door de WHO-bestuursorganen.