



Europeiska
unionens råd

Bryssel den 2 mars 2020
(OR. en)

6458/20

SAN 67
IPCR 10
PROCIV 14
COCON 7
RELEX 174

NOT

från: Rådets generalsekretariat
till: Ständiga representanternas kommitté (Coreper)/rådet
Ärende: Förberedelser inför **rådets möte (sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor)** den 6 mars 2020
Covid-19
– *Diskussion*

För delegationerna bifogas i bilagan till denna not ett diskussionsunderlag som utarbetats av ordförandeskapet. Detta diskussionsunderlag innehåller bakgrundsinformation för den diskussion som ska hållas vid mötet i rådet (sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor) den 6 mars 2020 och frågor som ska underlätta diskussionen.

**Rådets möte (sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor) den 6
mars 2020
Covid-19**

Diskussionsunderlag från ordförandeskapet

De första fallen av Covid-19 rapporterades i Wuhan i Hubei-provinsen i Kina i slutet av december 2019. Utbrottet har snabbt utvecklats och påverkat andra delar av Kina och många andra länder.

De första fallen av Covid-19 identifierades i EU den 24 januari 2020. Som svar på detta anordnade ordförandeskapet ett extra möte i rådets arbetsgrupp: Ordförandeskapets vänner den 27 januari 2020.

Den 28 januari 2020 beslutade det kroatiska ordförandeskapet att aktivera mekanismen för integrerad politisk krishantering (IPCR) i läge ”informationsutbyte”. IPCR är EU:s ram för samordning av sektorsövergripande krishantering på högsta politiska nivå. Den inbegriper ordförandeskapet, kommissionen, Europeiska utrikestjänsten, relevanta organ, Europeiska rådets ordförandes kansli, experter från medlemsstaterna och från relevanta internationella organisationer. Informationsutbyte inom IPCR sker via en särskild webbplats som innehåller rapporter om integrerad situationsmedvetenhet och analys (ISAA-rapporter), situationskartor och bidrag från berörda parter.

Samma dag aktiverade kommissionens ordförande den andra fasen av krishanteringssystemet (Argus) och Frankrike begärde bistånd från unionens civilskyddsmekanism för att ge konsulärt stöd till hemsändande av EU-medborgare från Wuhan. Den 9 februari aktiverade även Danmark civilskyddsmekanismen för hemsändande från Wuhan. Ytterligare aktiveringar av civilskyddsmekanismen för Italien och Förenade kungariket möjliggjorde hemsändande den 21 februari av EU-medborgare och brittiska medborgare från kryssningsfartyget Diamond Princess som låg i hamn i Yokohama i Japan. Hemresan tillbaka till Europa för sammanlagt 515 EU-medborgare samfinansierades genom unionens budget via unionens civilskyddsmekanism.

I samband med insatser för att hantera Covid-19 har vissa medlemsstater också använt civilskyddsmekanismen för att samordna och medfinansiera leveranser av medicinska nödförråd till tredjeländer samt för att informera om sina behov av ytterligare medicinska förnödenheter.

Den 30 januari 2020 förklarade WHO att utbrottet av Covid-19 bedöms som ett internationellt hot mot människors hälsa. WHO rekommenderade alla länder att vara beredda på inneslutning, inbegripet aktiv övervakning, tidig upptäckt, isolering och hantering av fall, kontaktspårning samt förebyggande av vidare spridning.

I EU samordnar hälsosäkerhetskommittén¹ i samarbete med kommissionen, medlemsstaternas risk- och kriskommunikation och medlemsstaternas motåtgärder vid allvarliga gränsöverskridande hot mot människors hälsa. Fram till den 2 mars 2020 har tio möten i hälsosäkerhetskommittén sammankallats till följd av Covid-19.

Ordförandeskapet sammankallade en videokonferens på hög nivå den 7 februari 2020, där medlemsstaterna, tillsammans med företrädare för kommissionen och Europeiska centrumet för förebyggande och kontroll av sjukdomar (ECDC) hade möjlighet att se över läget och diskutera frågor som är viktiga ur ett folkhälsoperspektiv och som berör utbrottet av Covid-19.

Medlemsstaterna utbytte information om de åtgärder som vidtagits. De delade och jämförde också erfarenheter när det gäller att aktivera de nationella systemen för hantering av hot mot folkhälsan. Diskussionen visade att graden av aktivering av de nationella systemen skilde sig åt mellan medlemsstaterna, beroende på den epidemiologiska situationen.

Den 13 februari 2020 sammankallade det kroatiska ordförandeskapet ett extra möte i rådet (sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor), där hälso- och sjukvårdsministrarna diskuterade de åtgärder som vidtagits och diskuterade möjligheterna för en samordnad strategi för att skydda folkhälsan i EU. Ministrarna övervägde också konsekvenserna av oväntade situationer i tredjeländer på tillgången till läkemedel och medicintekniska produkter i EU och enades om att en heltäckande analys av situationen var nödvändig.

¹ Inrättades genom beslut nr 1082/2013/EU om gränsöverskridande hot mot människors hälsa.

Vid det mötet antog rådet slutsatser om Covid-19², där man välkomnade EU:s effektiva reaktion på de utmaningar som utbrottet av Covid-19 gett upphov till och uppmanade medlemsstaterna att vidta nödvändiga åtgärder för att förbättra samarbetet. De uppmanade också kommissionen att undersöka olika sätt att underlätta medlemsstaternas tillgång till personlig skyddsutrustning och att utvärdera konsekvenserna av globala hälsorisker för tillgången till läkemedel inom EU och leveranskedjornas säkerhet.

Sedan den 21 februari 2020 har en betydande ökning av antalet fall av Covid-19 registrerats i Italien, och andra medlemsstater har också börjat registrera ökningsfall i antalet fall, vilket tyder på att sjukdomen nu överförs inom EU och inte som tidigare är begränsad till ”importerade fall”. Dessutom har Covid-19 resulterat i dödsfall i EU under de senaste 10 dagarna.

Trots de ansträngningar som gjorts för att ta itu med de utmaningar som Covid-19 har fört med sig finns det fortfarande betydande oklarheter kring denna nya typ av smittsam sjukdom. Det faktum att de allra flesta fall i många medlemsstater orsakas av överföring inom landet innebär att medlen för att bekämpa sjukdomen nu håller på att förändras. I takt med att den epidemiologiska situationen för Covid-19-infektionen förvärras, är det nödvändigt att ytterligare reflektera över hur inneslutningsåtgärder och förebyggande åtgärder kan få störst effekt samt att bedöma beredskapsnivån och behovet av en samordnad reaktion på EU-nivå.

I enlighet med ovanstående har ordförandeskapet beslutat att uppgradera arrangemangen för integrerad politisk krishantering (IPCR) till fullt aktiveringsläge och sammankalla ett ytterligare extra möte i rådet (sysselsättning, socialpolitik, hälso- och sjukvård samt konsumentfrågor) den 6 mars 2020, där hälsoministrarna kommer att få möjlighet att utvärdera den nuvarande situationen och de åtgärder som redan har vidtagits, för att hitta den bästa strategin för samordnade insatser mot den nuvarande spridningen av Covid-19 i EU.

För att strukturera diskussionen har ordförandeskapet förberett frågor som medlemsstaternas delegationer ombeds att svara på vid det extra mötet i rådet.

² EUT C 57, 20.2.2020, s. 4-7.

FRÅGOR TILL VÄGLEDNING FÖR DISKUSSIONEN:

- 1) Vad är er bedömning av de befintliga mekanismerna på EU-nivå med tanke på de utmaningar som spridningen av Covid-19 i Europa innebär? Kan ni föreslå ytterligare åtgärder som skulle vara till nytta för att förbättra kommunikationen och informationsutbytet?

 - 2) Med tanke på den nuvarande takten i spridningen av Covid-19 i EU, hur pass effektiva bedömer ni att de nuvarande åtgärderna i ert land är? Räknar ni med att fokusera mindre på förebyggande åtgärder och beredskapsåtgärder för att koncentrera er på behandling om den epidemiologiska situationen försämras?

 - 3) Anser ni att de åtgärder som kommissionen redan har vidtagit ger tillräckligt stöd till medlemsstaterna om spridningen av Covid-19, trots vidtagna åtgärder, fortsätter? Kan ni föreslå ytterligare åtgärder som skulle vara användbara för att hjälpa ert land i en sådan situation?
-