

Bruxelles, den 26. maj 2025
(OR. en)

9395/25

DEVGEN 76
FIN 557
COAFR 108
ACP 32
RELEX 655
NDICI 4
SAN 248
SUSTDEV 38

RESULTAT AF DRØFTELSENE

fra:	Generalsekretariatet for Rådet
dato:	26. maj 2025
til:	delegationerne
Tidl. dok. nr.:	7403/25 + ADD 1
Vedr.:	Den Europæiske Revisionsrets særberetning 18/2024 om "EU's finansielle støtte til sundhedssystemerne i udvalgte partnerlande: Interventionerne stemmer overens med de strategiske målsætninger, men hæmmes af koordinerings- og bæredygtighedsproblemer" – Rådets konklusioner (den 26. maj 2025)

Vedlagt følger til delegationerne Rådets konklusioner om Den Europæiske Revisionsrets særberetning 18/2024 om "EU's finansielle støtte til sundhedssystemerne i udvalgte partnerlande: Interventionerne stemmer overens med de strategiske målsætninger, men hæmmes af koordinerings- og bæredygtighedsproblemer" som godkendt af Rådet på 4099. samling den 26. maj 2025.

**Rådets konklusioner om Den Europæiske Revisionsrets særberetning 18/2024 om
"EU's finansielle støtte til sundhedssystemerne i udvalgte partnerlande:
Interventionerne stemmer overens med de strategiske målsætninger, men hæmmes af
koordinerings- og bæredygtighedsproblemer"**

1. Rådet glæder sig over Den Europæiske Revisionsrets særberetning 18/2024 om "EU's finansielle støtte til sundhedssystemerne i udvalgte partnerlande. Rapporten vurderer EU's finansielle støtte til sundhed i partnerlande i programmeringsperioderne 2007-2013 og 2014-2020, som hver især beløb sig til over 3 mia. EUR, og for perioden 2021-2027 indtil begyndelsen af 2024, som indtil da beløb sig til over 2 mia. EUR. Rådet noterer sig rapportens resultater og anbefalinger.
2. Rådet er fortsat fast besluttet på at gennemføre den globale sundhedsstrategi fuldt ud, hvilket også støttes af den højtstående repræsentant, og minder om sine konklusioner "EU's globale sundhedsstrategi – Bedre sundhed for alle i en verden i forandring"¹. I disse opfordres bl.a. til større ambitioner, idet der anlægges en samlet tilgang, der spænder fra at have fokus på at redde liv og mindske fremkomsten og spredningen af sygdomme til også at fremme sundhed og trivsel, herunder mental sundhed og bekæmpelse af forskelsbehandling og stigmatisering, navnlig for kvinder og piger, børn og unge, ældre, personer med handicap, LGBTI-personer, oprindelige folk og mennesker og samfund i sårbare og marginaliserede situationer samt migranter og fordrevne befolkningsgrupper. Rådet gentager, at global sundhed kræver effektiv multilateralisme og inklusive partnerskaber med mange interessenter, som er vigtige søjler i EU's udenrigspolitik og afgørende for at styrke den regelbaserede internationale orden. Rådet er også fortsat engageret i partnerskabet mellem EU og AU om global sundhed.

¹ ST 5908/24 af 29. januar 2024.

3. Rådet fremhæver den vigtige rolle, som udviklingssamarbejde spiller på sundhedsområdet, og betydningen af et tæt og ligeværdigt samarbejde med partnerlandene om at forbedre lige adgang til sundhedsprodukter og -tjenester, styrke sundhedssystemerne i retning af universel sundhedsdækning og bidrage til pandemiforebyggelse, -beredskab og -indsats. Global sundhed er en af de vigtigste søjler i EU's udenrigspolitik, herunder Global Gateway-initiativer og Team Europe-initiativer på sundhedsområdet. Rådet bekræfter på ny EU's og dets medlemsstaters ledende rolle med hensyn til at fremme global sundhed sammen med partnere baseret på solidaritet, medmenneskelighed, lighed, ligestilling mellem kønnene og respekt for menneskerettighederne. Det er helt afgørende at sikre strategisk sammenhæng mellem vores politikker og finansielle støtte og partnerlandenes prioriteter og systemer.
4. Rådet minder om, at EU's støtte til sundhed i partnerlande bidrager til at opfylde det overordnede mål for EU's udviklingspolitik, som er at bekæmpe og i sidste ende udrydde ekstrem fattigdom. I overensstemmelse med den internationale tilgang til sundhed – og navnlig med FN's verdensmål 3 for bæredygtig udvikling – yder EU finansiering til sine partnerlandes sundhedssystemer via bilaterale og regionale programmer, sundhedsrelaterede Team Europe-initiativer, FN-partnerorganisationer såsom Verdenssundhedsorganisationen og andre multilaterale partnerorganisationer som f.eks. Den Globale Fond til Bekæmpelse af Aids, Tuberkulose og Malaria, Gavi, alliancen for vacciner og pandemifonden.
5. Rådet glæder sig over Revisionsrettens konklusion om, at EU støttede forskellige sundhedsinterventioner i overensstemmelse med landenes behov, og at EU's støtte har bidraget til at sikre sundhedssystemernes funktion.
6. Rådet noterer sig Revisionsrettens konklusion om, at tildelingen af finansiering var påvirket af mangler, at problemer vedrørende koordinering og bæredygtighed hæmmede projekternes effektivitet, og at overvågningen ikke gav det fulde billede af Kommissionens aktiviteter i sundhedssektoren.
7. Rådet noterer sig, at særberetningens dybdegående analyse af EU's sundhedsstøtte i marken er begrænset til kun tre lande, nemlig Burundi, Den Demokratiske Republik Congo (DRC) og Zimbabwe. Endvidere noterer Rådet sig, at rapporten fokuserer på støtte på globalt niveau og landeniveau, men ikke omfatter regionale initiativer.

8. Den Europæiske Revisionsrets særberetning indeholder bemærkninger om EU's støtte til sundhed i partnerlande samt anbefalinger vedrørende fremtidig støtte, nemlig: sikre bedre overensstemmelse mellem landenes behov og tildelingen af sundhedsfinansiering, fastsætte klare kriterier for finansiering af globale sundhedsinitiativer, forbedre behovsanalyserne og koordineringsarbejdet vedrørende distribution af udstyr og lægemidler, analysere administrationsomkostningernes rimelighed, undgå overlapninger og sikre synergier, sikre fyldestgørende overvågning af EU-støtten, styrke sundhedssystemernes bæredygtighed og lægge større vægt på vedligeholdelse af udstyr.
9. Rådet noterer sig Kommissionens omfattende svar, der er vedlagt særberetningen, og glæder sig over, at Kommissionen har accepteret alle dens anbefalinger helt eller delvist. Rådet noterer sig de yderligere eksempler på bedste praksis, som Kommissionen har nævnt i sine svar på særberetningen.

Sikre bedre overensstemmelse mellem landenes behov og tildelingen af sundhedsfinansiering

10. Rådet noterer sig Revisionsrettens konklusioner, der fremhæver forskellene mellem partnerlandenes rangordning efter behov og de geografiske tildelinger af EU-sundhedsbistand, og anbefalingen om at koordinere og om muligt ændre balancen mellem tildelingerne til globale initiativer, regionale initiativer og bilateral støtte til lande. Rådet glæder sig over, at Kommissionen har til hensigt at forbedre kriterierne for udvikling af landeprioriteringen og se på, hvordan prioriteringen kan indarbejdes i tilstrækkeligt omfang ved den næste programmeringscyklus. Rådet understreger, at der ved tildelingen af EU-sundhedsfinansiering skal tages tilstrækkelig hensyn til partnerlandenes behov. Rådet understreger, at integrationen af støtte på globalt, regionalt og nationalt niveau er afgørende for at fremme sundhedsspørgsmål gennem den globale sundhedsstrategi og gennemførelsen af Global Gateway-projekterne vedrørende sundhed.

Fastsætte klare kriterier for finansiering af globale sundhedsinitiativer og forbedre dokumenteringen af tildelingsprocessen

11. Rådet fremhæver betydningen af at fastsætte klare, specifikke og, hvor det er relevant, kvantificerbare kriterier for finansiering af globale sundhedsinitiativer og forbedre dokumentationen af denne proces som understreget i Revisionsrettens særberetning. Rådet noterer sig med tilfredshed, at Kommissionen allerede inddrager kvalitative og kvantitative faktorer, når den tildeler finansiering til globale sundhedsinitiativer som skitseret i Kommissionens svar, og glæder sig over Kommissionens tilsagn om at forbedre dokumentationsprocessen i samarbejde med EU's medlemsstater.

Forbedre behovsanalyserne og koordineringsarbejdet vedrørende distribution af udstyr og lægemidler

12. Rådet er enig med Revisionsretten i, at koordineringen af distribution af udstyr og lægemidler i partnerlandene kan forbedres yderligere. Rådet fremhæver Team Europe-tilgangen til koordinering af sundhedsrelaterede politikker og aktiviteter, der blev indført som reaktion på covid-19-pandemien, og som også blev gennemført for de analyserede samarbejdsområder. Rådet noterer sig svarene fra Kommissionen, der påpeger utilstrækkelig finansiering fra både donorer og regeringer med problemer med tomme lagre til følge. Rådet glæder sig over Kommissionens tilsagn om at samarbejde med partnerlandene om at hjælpe med at fastlægge deres sundhedsstrategier og øge deres kapacitet til behovsanalyse, planlægning og koordinering yderligere.

Analysere administrationsomkostningernes rimelighed

13. Rådet noterer sig Revisionsrettens bemærkning i særberetning om, at omkostningerne ved interventioner i sundhedssektoren blev påvirket af en kaskadeagtig gennemførelsesstruktur, og understreger betydningen af at styrke rimelighedsanalysen af de budgettede forvaltningsomkostninger. Rådet minder om betydningen af at overholde de lovgivningsmæssige rammer og de deri fastsatte grænser for forvaltningsomkostninger, men mener, at de gældende retningslinjer og instrukser kan forbedres, og glæder sig over Kommissionens indsats i denne henseende.

Undgå overlapninger og sikre synergier mellem de støttede globale sundhedsinitiativer

14. Rådet understreger betydningen af at undgå overlapninger og sikre komplementaritet og koordinering mellem globale sundhedsinitiativer for at sikre effektivitet i den fulde gennemførelse af Lusakadagsordenen. Rådet fremhæver det positive bidrag til synergier og komplementaritet mellem de globale sundhedsrelaterede Team Europe-initiativer, anerkender Kommissionens arbejde i denne henseende og glæder sig over Kommissionens fornyede indsats for at sikre synergi mellem de globale sundhedsinitiativer, der ydes støtte til. Rådet opfordrer indtrængende Kommissionens tjenestegrene og EU-Udenrigstjenesten til sammen med EU-delegationerne at samarbejde med medlemsstaterne om at øge synligheden af EU-finansiering blandt målgrupperne i partnerlandene.

Fastsætte indikatorer til fyldestgørende overvågning af EU-støtten til sundhedssektoren

15. Rådet minder om Revisionsrettens anbefaling i sin særberetning til Kommissionen om at fastsætte fyldestgørende indikatorer for EU's interventioner i sundhedssektoren og vurdere mulighederne for at anvende en proportionel metode til rapportering af resultaterne af EU-interventioner i multidonorfonde. Rådet glæder sig over Kommissionens hensigt om at foretage tilpasning til de eksisterende indikatorer og rammer i overensstemmelse med Lusakadagsordenen. I den forbindelse understreger Rådet behovet for at sikre, at indsatsen for at overvåge og tilskrive resultater udføres i tæt samarbejde med alle partnere og nøje afvejes med behovet for ejerskab og tilgængelig kapacitet. Rådet glæder sig også over Kommissionens hensigt om yderligere at vurdere mulighederne for at anvende en proportionel metode til rapportering af evidensbaserede, i fællesskab opnåede, hensigtsmæssige og kønssensitive resultater af EU-interventioner.

Tage skridt til at fremme sundhedssystemernes bæredygtighed

16. Rådet understreger betydningen af at udforme klare omstillings- og exitstrategier for at sikre sundhedssystemernes bæredygtighed og fremskridt hen imod universel sundhedsdækning og verdensmålene for bæredygtig udvikling og anerkender Lusakadagsordenens centrale rolle i denne henseende. Rådet fremhæver, at drøftelserne om sundhedssystemer bør inddrage alle relevante aktører, herunder regeringerne i partnerlandene, og tilskynde til mobilisering af indenlandske ressourcer, og anerkender samtidig vanskelighederne ved at operere i udfordrende miljøer. Rådet glæder sig over Kommissionens igangværende arbejde med at gøre sundhedssystemerne mere bæredygtige og tilskynder til integration af bæredygtighed, mobilisering af indenlandske ressourcer og passende exitstrategier i planlægningen og programmeringen af EU-foranstaltninger og Team Europe-initiativer.

Sikre større fokus på vedligeholdelse af udstyr leveret af projekter

17. Rådet tilslutter sig anbefalingen i Revisionsrettens særberetning om at inddrage vedligeholdelsesaspektet i forbindelse med indkøb af udstyr og tage skridt til at skabe en vedligeholdelseskultur og -rutine hos interessenterne. Rådet glæder sig over, at Kommissionen agter at inddrage denne anbefaling i dialogen med gennemførelsespartnerne og partnerlandene og ved udarbejdelsen af betingelserne til udbud, der forvaltes direkte af Kommissionen. Rådet anerkender udfordringerne med at ændre adfærd og kultur i forbindelse med vedligeholdelse af udstyr og glæder sig over Kommissionens tilsagn om at øge opmærksomheden og indarbejde uddannelse i vedligeholdelse i forbindelse med levering af udstyr.
18. Rådet opfordrer Kommissionen til rettidigt at følge op på gennemførelsen af særberetningens anbefalinger. Rådet tilskynder Kommissionen til at analysere, identificere og eventuelt afhjælpe eventuelle systemiske udfordringer, når de udfordringer, der nævnes i Revisionsrettens anbefalinger, kan indikere tilbagevendende problemer i forbindelse med Kommissionens programgennemførelse.