



Tisková zpráva  
Lucemburk 8. prosince 2016

## EU by měla udělat více pro to, aby chránila své občany před pandemiemi a dalšími závažnými přeshraničními zdravotními hrozbami, tvrdí auditoři

Podle nové zprávy Evropského účetního dvora má plánování na úrovni EU v oblasti ochrany občanů před závažnými přeshraničními zdravotními hrozbami, jako je pandemie chřipky, výrazné nedostatky. V posledních letech sice byla přijata významná opatření, ale členské státy a jejich orgány veřejného zdraví ještě musí zlepšit vzájemnou spolupráci, říkají auditoři.

Primární odpovědnost v oblasti veřejného zdraví nesou členské státy EU. Úlohou Komise je především poskytovat podporu a přijímat doplňková opatření. EU označila závažné přeshraniční hrozby pro zdraví za oblast, v níž mohou členské státy spolupracovat účinněji. Rozhodnutím EU z roku 2013 o vážných přeshraničních zdravotních hrozbách byly zavedeny důležité změny předběžného plánování a koordinace. Tímto rozhodnutím byl také posílen výbor pro zdravotní bezpečnost, který byl neformálně zřízen Radou ministrů zdravotnictví v roce 2001.

Auditoři dospěli k závěru, že přestože rozhodnutí z roku 2013 bylo důležitým krokem ke zlepšení rámce zdravotní bezpečnosti v EU a k tomu, aby se EU lépe připravila na zvládnutí závažných hrozeb v oblasti zdraví, na úrovni členských států i Komise přetrvávají závažné nedostatky. Dále konstatovali, že výbor pro zdravotní bezpečnost sice hraje nezanedbatelnou roli, ale že se nicméně potýká se strategickými a provozními výzvami, které je potřeba vyřešit.

*„V důsledku nárůstu cestování a obchodu se nemoci mohou rychle šířit přes hranice, takže zdravotní bezpečnost v jednom členském státě často závisí na stavu v sousední zemi,“ uvedl Janusz Wojciechowski, člen Evropského účetního dvora odpovědný za tuto zprávu. „Mají-li mít občané EU plný prospěch z dosud zavedených opatření, je třeba více usilovat o vyřešení nedostatků v plánování a koordinaci.“*

Auditoři zjistili zpoždění v provádění a rozvíjení rozhodnutí z roku 2013. Koordinace plánování připravenosti se zlepšila, ale příslušné postupy by měly být spolehlivější a lépe definované. Členské státy například dostatečně neurychlily práci na společném zadávání veřejných zakázek na očkovací látky proti pandemické chřipce a chybí systém, který by na úrovni celé EU řešil naléhavou potřebu očkovacích látek a dalších lékařských protipatření.

Účelem této tiskové zprávy je informovat o hlavních zjištěních zvláštní zprávy přijaté Evropským účetním dvorem.

Celé znění této zprávy je k dispozici na internetové stránce [www.eca.europa.eu](http://www.eca.europa.eu).

## ECA Press

Mark Rogerson – tiskový mluvčí

T: (+352) 4398 47063

M: (+352) 691 55 30 63

Damijan Fišer – pracovník tiskového oddělení

T: (+352) 4398 45410

M: (+352) 621 55 22 24

12, rue Alcide De Gasperi - L-1615 Luxembourg

E: [press@eca.europa.eu](mailto:press@eca.europa.eu) @EUAuditors

[eca.europa.eu](http://eca.europa.eu)

Stávající systémy včasného varování a reakce a epidemiologického dozoru fungují řadu let a jejich významná úloha pro EU je podle auditorů všeobecně uznávána. Systém včasného varování a reakce by však ještě bylo možné vylepšit. Zatím nebyla testována poslední aktualizace postupů pro řešení vážných chemických a environmentálních hrozeb.

Výkonnost programu EU v oblasti zdraví na ochranu občanů proti zdravotním hrozbám má podle zjištění auditorů nedostatky. U většiny kontrolovaných opatření souvisejících se zdravotními hrozbami mezi lety 2008 a 2013 se sice podařilo dosáhnout dohodnutých výstupů, ale chyběly udržitelné výsledky. To omezovalo přínos těchto opatření k ochraně občanů před zdravotními hrozbami. Dalším zjištěním bylo nedostatečné měření cíle týkajícího se zdravotních hrozeb v období 2014–2020 a relativně nízká míra výdajů v období 2014–2016.

Auditoři našli nedostatky rovněž ve vnitřní koordinaci opatření pro zdravotní bezpečnost v různých útvarech a programech Komise. Dospěli také k závěru, že je třeba vynaložit další úsilí, aby se v plném rozsahu uplatňovaly dohody o spolupráci mezi strukturami Komise pro řešení krizí. Komise by také měla zlepšit řízení nástroje pro postup při mimořádných situacích v oblasti zdraví, aby byl lépe připraven na budoucí zdravotní krize.

Účetní dvůr v této zprávě předkládá členským státům a Komisi následující doporučení:

- urychlit provádění rozhodnutí z roku 2013 a v této souvislosti zejména vypracovat strategický plán výboru pro zdravotní bezpečnost, zvýšit monitorování výkonnosti a urychlit společné zadávání veřejných zakázek na očkovací látky a v oblasti dalších lékařských protiopatření,
- aktualizovat systém včasného varování a vypracovat integrovanější řešení pro řízení rizik,
- zlepšit udržitelnost výsledků spolufinancovaných opatření na ochranu před zdravotními riziky a související metodiku měření výkonnosti,
- vytvořit rozvinout strukturovanější koordinaci mezi jednotlivými útvary Komise, které mají na starosti opatření v oblasti zdravotní bezpečnosti,

Zvláštní zpráva č. 28/2016: „Zvládání vážných přeshraničních zdravotních hrozeb v EU: byla přijata důležitá opatření, ale je třeba učinit více“ je k dispozici ve 23 jazycích EU.