



Pressemeddelelse
Luxembourg, den 8. december 2016

EU bør gøre mere for at beskytte borgerne mod pandemier og andre alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler, siger revisorerne

Ifølge en ny beretning fra Den Europæiske Revisionsret er der væsentlige svagheder i EU's planer for beskyttelse af borgerne mod alvorlige sundhedstrusler såsom pandemisk influenza. Der er taget en række vigtige skridt i de seneste år, men samarbejdet mellem medlemsstaterne og deres folkesundhedsmyndigheder bør forbedres yderligere, siger revisorerne.

EU's medlemsstater har hovedansvaret på folkesundhedsområdet. Kommissionens rolle består hovedsagelig i at yde støtte og træffe supplerende foranstaltninger. EU har udpeget alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler som et område, hvor medlemsstaterne kan handle mere effektivt i fællesskab. Den EU-afgørelse om alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler, som blev vedtaget i 2013, indførte vigtige ændringer i planlægningen og beredskabskoordineringen. Den styrkede også Udvalget for Sundhedssikkerhed, som Rådet af sundhedsministre havde nedsat uformelt i 2001.

Revisorerne konkluderer, at afgørelsen fra 2013 var et vigtigt skridt i retning af at forbedre EU's ramme for sundhedssikkerhed og sikre, at EU er bedre forberedt på at håndtere alvorlige sundhedstrusler, men at der stadig er væsentlige svagheder i medlemsstaterne og i Kommissionen. De konkluderer også, at Udvalget for Sundhedssikkerhed har vist sig at være meget vigtigt, men at det står over for strategiske og operationelle udfordringer, der må og skal løftes.

"Øget rejseaktivitet og handel gør det muligt for sygdomme at sprede sig hurtigt over grænser, hvilket betyder, at sundhedssikkerheden i én medlemsstat ofte afhænger af sundhedssikkerheden i nabolandene," siger Janusz Wojciechowski, det medlem af Den Europæiske Revisionsret, der er ansvarligt for beretningen. "Der skal gøres mere for at afhjælpe disse svagheder i planlægningen og koordineringen, hvis EU's borgere skal have det fulde udbytte af det, der allerede er etableret."

Revisorerne konstaterede, at der var forsinkelser i gennemførelsen af afgørelsen fra 2013 og den videre udvikling. Koordineringen af beredskabsplanlægningen var blevet forbedret, men procedurerne skal være mere solide og defineres bedre. F.eks. har medlemsstaterne ikke i tilstrækkelig grad sat fart i deres fælles indkøb af vacciner mod pandemisk influenza, og der findes ikke et EU-system, der kan dække akutte behov for vacciner eller andre medicinske modforanstaltninger.

Formålet med denne pressemeddelelse er at gengive hovedbudskaberne i Den Europæiske Revisionsrets særberetning. Beretningen i sin helhed kan fås på www.eca.europa.eu

ECA Press

Mark Rogerson – Talsmand

T: (+352) 4398 47063

M: (+352) 691 55 30 63

Damijan Fišer – Pressesekretær

T: (+352) 4398 45410

M: (+352) 621 55 22 24

12, rue Alcide De Gasperi - L-1615 Luxembourg

E: press@eca.europa.eu

@EUAuditors

eca.europa.eu

De eksisterende systemer for tidlig varsling og reaktion samt epidemiologisk overvågning har været operationelle i flere år, og deres vigtige rolle på EU-niveau er almindeligt anerkendt, siger revisorerne. Der er imidlertid muligheder for at opgradere systemet for tidlig varsling og reaktion. De seneste ajourføringer af procedurerne for håndtering af alvorlige kemiske trusler og miljøtrusler er endnu ikke blevet testet.

Revisorerne konstaterede svagheder i EU-sundhedsprogrammets resultater med hensyn til at beskytte borgerne mod sundhedstrusler. I de fleste af de reviderede aktioner vedrørende sundhedstrusler mellem 2008 og 2013 manglede der bæredygtige resultater, selv om det var lykkedes at levere de aftalte produkter. Dette begrænsede aktionernes bidrag til at beskytte borgerne mod sundhedstrusler. Revisorerne konstaterede også, at der var svagheder i målingen af målopfyldelsen vedrørende beskyttelse mod sundhedstrusler i perioden fra 2014 til 2020, og at der var afholdt forholdsvis få udgifter mellem 2014 og 2016.

Revisorerne identificerede en række huller i den interne koordinering af aktiviteter vedrørende sundhedssikkerhed, der foretages mellem Kommissionens forskellige tjenestegrene og programmer. De konstaterede også, at det vil kræve mere arbejde at gøre samarbejdsordningerne mellem Kommissionens krisestyringsstrukturer fuldt operationelle. Endelig bør Kommissionen forbedre sin forvaltning af Sundhedskrisekoordinationscentret, så det bliver bedre i stand til at håndtere fremtidige sundhedskriser.

I deres beretning fremsætter revisorerne følgende anbefalinger til medlemsstaterne og Kommissionen:

- Der bør sættes fart i gennemførelsen af afgørelsen fra 2013, navnlig gennem udvikling af en strategisk køreplan for Udvalget for Sundhedssikkerhed, forbedret resultatovervågning og fremskyndelse af de fælles indkøb af vacciner og andre medicinske modforanstaltninger
- Systemet for tidlig varsling og reaktion bør opgraderes, og der bør udvikles mere integrerede løsninger til risikostyring
- Der bør sikres mere bæredygtige resultater af medfinansierede aktioner vedrørende beskyttelse mod sundhedstrusler, og metodologien for resultatmåling bør forbedres
- Der bør udvikles en mere struktureret koordinering mellem Kommissionens forskellige tjenestegrene i forbindelse med aktiviteter vedrørende sundhedssikkerhed.

Særberetning nr. 28/2016: "Håndtering af alvorlige grænseoverskridende sundhedstrusler i EU: Der er taget vigtige skridt, men der bør gøres mere" foreligger på 23 EU-sprog.