



Sporočilo za javnost
Luxembourg, 8. decembra 2016

EU bi morala narediti več za zaščito svojih državljanov pred pandemijami in drugimi resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje, pravijo revizorji

Načrtovanje zaščite državljanov pred resnimi nevarnostmi za zdravje na ravni EU ima precejšnje slabosti, je zapisalo Evropsko računsko sodišče v svojem novem poročilu. Po mnenju revizorjev je bilo v preteklih letih sicer narejenih nekaj pomembnih korakov, a bi morale države članice in njihovi organi javnega zdravstva bolje sodelovati.

Glavno odgovornost na področju javnega zdravja imajo države EU. Vloga Evropske komisije je predvsem zagotavljati podporo in sprejemati dopolnilne ukrepe. EU je resne čezmejne nevarnosti za zdravje prepoznala kot področje, na katerem bi države članice lahko bile uspešnejše, če bi delovale skupaj. S sklepom o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje so bile leta 2013 uvedene pomembne spremembe predhodnega načrtovanja in usklajevanja odzivanja, okrepljena pa je bila tudi vloga Odbora za zdravstveno varnost, ki ga je leta 2001 neformalno vzpostavil svet zdravstvenih ministrov.

Revizorji so prišli do zaključka, da je bil sklep iz leta 2013 sicer pomemben korak k izboljšanju okvira EU za zdravstveno varnost in boljši pripravljenosti EU na spopadanje z resnimi nevarnostmi za zdravje, vendar na ravni držav članic in Komisije ostajajo znatne slabosti. Ugotovili so tudi, da se je Odbor za zdravstveno varnost izkazal kot zelo pomemben, vendar se spopada s strateškimi in operativnimi izzivi, ki jih bo treba rešiti.

„Zaradi vse več potovanj in trgovine se lahko bolezni hitro širijo čez meje, zato je zdravstvena varnost ene države članice pogosto odvisna od zdravstvene varnosti njenih sosed,“ je dejal Janusz Wojciechowski, član Evropskega računskega sodišča, pristojen za poročilo. „Več je treba narediti za obravnavanje slabosti pri načrtovanju in usklajevanju, če želimo, da bodo imeli državljanji kar največ koristi od doslej opravljenega dela.“

Revizorji so ugotovili, da so se pri izvajanju in razvijanju sklepa iz leta 2013 pojavljale zamude. Usklajevanje načrtovanja pripravljenosti je bilo izboljšano, vendar bi morali biti postopki zanesljivejši in bolj opredeljeni. Države članice, na primer, niso dovolj pospešile izvedbe skupne nabave cepiva proti pandemiji gripe, na ravni EU pa ni sistema za obravnavanje nujnih potreb po cepivih in drugih zdravstvenih protiukrepih.

Revizorji so ugotovili, da obstoječi sistemi za zgodnje obveščanje in odzivanje ter epidemiološko spremljanje

Namen tega sporočila za javnost je predstaviti glavna sporočila posebnega poročila, ki ga je sprejelo Evropsko računsko sodišče.

Celo poročilo je na voljo na www.eca.europa.eu.

ECA Press

Mark Rogerson, uradni govorec

T: (+352) 4398 47 063

M: (+352) 691 55 30 63

Damijan Fišer, tiskovni predstavnik

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

delujejo že več let in da je njihova pomembna vloga na ravni EU med deležniki splošno priznana, vendar bi bilo mogoče sistem zgodnjega obveščanja in odzivanja še nadgraditi. Zadnje posodobitve postopkov za obravnavanje resnih kemičnih in okoljskih nevarnosti še niso bile preizkušene,

Sodišče pa je odkrilo tudi slabšo uspešnost zdravstvenega programa EU v zvezi z varovanjem državljanov pred nevarnostmi za zdravje. Večina revidiranih dejavnosti za spopadanje z nevarnostmi za zdravje, izvedenih v obdobju 2008–2013, je sicer prinesla dogovorjene končne izdelke, ne pa tudi trajnih rezultatov, zaradi česar so le delno prispevale k varovanju državljanov pred nevarnostmi za zdravje. Sodišče je ugotovilo slabosti tudi pri merjenju cilja za obdobje 2014–2020, ki se nanaša na varovanje državljanov pred nevarnostmi za zdravje, ter razmeroma majhno stopnjo porabe med letoma 2014 in 2016.

Revizija je razkrila številne vrzeli v notranjem usklajevanju dejavnosti v zvezi z zdravstveno varnostjo med različnimi programi in službami Komisije. Sodišče je zaključilo tudi, da je treba storiti več za zagotovitev polnega izvajanja dogovorov o sodelovanju med strukturami Komisije za krizno upravljanje, Komisija pa mora izboljšati tudi svoje upravljanje instrumenta za ukrepanje v izrednih zdravstvenih razmerah, da bi bil bolj prilagojen za obravnavanje zdravstvenih kriz v prihodnosti.

Sodišče v poročilu priporoča državam članicam in Komisiji, naj:

- pospešijo izvajanje sklepa iz leta 2013 s pripravo strateškega načrta za Odbor za zdravstveno varnost, okrepljenim spremljanjem uspešnosti ter pospešenim skupnim javnim naročanjem cepiv in drugih zdravstvenih protiukrepov;
- nadgradijo sistem zgodnjega obveščanja in odzivanja in razvijejo bolj celostne rešitve za obvladovanje tveganj;
- izboljšajo trajnost rezultatov sofinanciranih ukrepov za varovanje pred nevarnostmi za zdravje in ustrezne metodologije merjenja uspešnosti;
- razvijejo bolj strukturirano usklajevanje med različnimi službami Komisije, ki izvajajo dejavnosti v zvezi z zdravstveno varnostjo.

Posebno poročilo št. 28/2016 – Spopadanje z resnimi čezmejnimi nevarnostmi za zdravje v EU: narejeni so bili pomembni koraki, vendar je treba storiti več