



KOMISSION VASTAUKSET

EUROOPAN TILINTARKASTUSTUOMIOISTUIMEN FRITYISKERTOMUKSEEN

EU:n covid-19-rokotehankinnat:

Annoksia hankittiin riittävästi alun haasteiden jälkeen, mutta prosessin toimivuutta ei arvioitu riittävästi

Sisällys

I. JOHDANTO KOMISSION VASTAUKSIIN.....	2
II. KOMISSION VASTAUKSET TILINTARKASTUSTUOMIOISTUIMEN KESKEISIIN HUOMAUTUKSIIN.....	3
1. EU on luonut räätälöidyn covid-19-rokotteiden hankintajärjestelmän	3
2. EU:n keskitetyssä hankintamenettelyssä noudatettiin sovellettavaa lainsäädäntöä.....	4
3. Sopimuslausekkeet ja rokotetoimitukset.....	4
4. Yhteisillä toimilla tuettiin rokotteiden tuotantokapasiteetin lisäämistä EU:ssa	5
III. KOMISSION VASTAUKSET TILINTARKASTUSTUOMIOISTUIMEN SUOSITUKSIIN.....	6
1. Suositus 1 – Luodaan pandemiaan liittyvä hankintaohjeistus saatujen kokemusten perusteella.....	6
2. Suositus 2 – Tehdään lääketieteellisiä vastatoimia koskevan EU:n hankintamenettelyn stressitesti	7

Tässä asiakirjassa esitetään Euroopan komission vastaukset Euroopan tilintarkastustuomioistuimen erityiskertomuksen huomautuksiin [varainhoitoasetuksen](#) 259 artiklan mukaisesti, ja se julkaistaan yhdessä erityiskertomuksen kanssa.

I. JOHDANTO KOMISSION VASTAUKSIIN

Komissio suhtautuu myönteisesti Euroopan tilintarkastustuomioistuimen, jäljempänä 'tilintarkastustuomioistuin', erityiskertomukseen EU:n covid-19-rokotehankinnoista. Covid-19-pandemia on näyttänyt eurooppalaisille, minkälaisia hyötyjä EU:n yhteisvastuullisuudesta voidaan saada terveyden alalla, erityisesti pandemian torjuntaa koskevaa rokotusstrategiaa tarkasteltaessa.

Komission 17. kesäkuuta 2020 esittelemän EU:n rokotusstrategian tavoitteena oli nopeuttaa covid-19-rokotteiden kehittämistä, valmistusta ja käyttöönottoa. Strategiassa perustettiin ensimmäistä kertaa keskitetty hankintajärjestelmä, jossa jäsenvaltiot olivat tiiviisti mukana.

Kesällä 2020, siis vain muutama kuukausi pandemian alkamisen jälkeen, EU oli ensimmäistä kertaa ottanut käyttöön yhteisen rokotusstrategian, joka perustui kaikkia jäsenvaltioita hyödyttävän EU:n tason hätähankintajärjestelmän perustamiseen. Yhteistyössä jäsenvaltioiden kanssa komissio pystyi hankkimaan maailman laajimman rokotevalikoiman sekä varmistamaan, että rokotteet saatiin samanaikaisesti käyttöön kaikissa jäsenvaltioissa koosta riippumatta. Joulukuun 2020 ja maaliskuun 2021 välisenä aikana neljä covid-19-rokotetta oli jo saanut ehdollisen myyntiluvan EU:ssa. Vaikka alussa jotkin maat pystyivät hankkimaan rokotteita nopeammin, koska niillä oli erilaiset oikeudelliset puitteet (ks. jakso II), EU onnistui menestyksekkäästi hankkimaan rokotteita ja oli myös valmis jakamaan niitä maailmanlaajuisesti.

Elokuun 2021 loppuun mennessä komissio oli jo saavuttanut tavoitteensa rokottaa täysin 70 prosenttia EU:n aikuisväestöstä. Tähän mennessä 83,3 prosenttia EU:n aikuisväestöstä on saanut täyden rokotussarjan ja 62,3 prosenttia on saanut tehosteannoksen. Vuoden aikana EU:ssa on tuotettu noin kolme miljardia rokoteannosta¹. Lisäksi EU:n rokotevienti oli maailmanlaajuisesti kaikkein laajamittaisinta – noin kaksi kolmasosaa Euroopassa tuotetuista rokotteista vietiin unionin ulkopuolelle yhteensä 167 maahan.

Komissio osallistuu myös edelleen Covax-rokoteyhteistyömekanismin työhön sen varmistamiseksi, että rokotteet jaetaan tasapuolisesti osallistujamaiden kesken Maailman terveysjärjestön (WHO) laatimien ohjeiden mukaisesti. Toukokuuhun 2022 mennessä Team Europe oli lahjoittanut kolmansille maille yli 470 miljoonaa rokoteannosta.

Komissio noudatti covid-19-rokotteiden hankinnassa siihen sovellettavaa oikeudellista kehystä eli hätätilanteen tukivälinettä koskevaa asetusta² ja varainhoitoasetusta³. Kun hankintaprosessia oli takana muutama kuukausi, komissio antoi tiedonannon covid-19-pandemiasta saaduista kokemuksista⁴. Covid-19-pandemia antoi lisäymmärrystä muutoksista, joilla voitaisiin vahvistaa terveyskriisivalmiuksia ja torjuntatoimia koskevia Euroopan tason puitteita. Tämän pohjalta 11. marraskuuta 2020 hyväksyttiin ns. terveysunionia koskevat ehdotukset⁵. Näillä ehdotuksilla

¹ Luku perustuu ennakkohankintasopimuksiin liittyviin toimituksiin sekä vientilupa- ja valvontamekanismeista saatuihin tietoihin helmikuun 2021 ja helmikuun 2022 välisenä aikana.

² Neuvoston asetus (EU) 2020/521, annettu 14 päivänä huhtikuuta 2020, asetuksen (EU) 2016/369 mukaisen hätätilanteen tuen käyttöönotosta sekä sen säännösten muuttamisesta covid-19:n puhkeamisen huomioon ottamiseksi.

³ Euroopan parlamentin ja neuvoston asetus (EU, Euratom) 2018/1046, annettu 18 päivänä heinäkuuta 2018.

⁴ COM(2021) 380 final, 15. kesäkuuta 2021.

⁵ Komission tiedonanto *Euroopan terveysunionin rakentaminen – EU:n muutosjoustavuuden vahvistaminen valtioiden rajat ylittävien terveysuhkien varalta*, COM(2020) 724 final.

pyritään vahvistamaan rajatylittäviä vakavia terveysuhkia koskevaa oikeudellista kehystä sekä keskeisten unionin virastojen, myös Euroopan tautien ehkäisy- ja -valvontakeskuksen (ECDC), kriisivalmiuksia⁶. Komission terveyshätätilanteiden valmiusviranomaisen (HERA) perustettiin syyskuussa 2021. Sen tehtävänä on edistää keskeisten lääkintätarvikkeiden ja -laitteiden kehittämistä, valmistusta, hankintaa ja tasapuolista jakelua niin nykyisen kriisin kuin tulevien terveyshätätilanteiden yhteydessä. Unionin tasoisen kansanterveysuhan tunnistaminen voi johtaa koordinoituihin tiivistämiseen sekä kriisissä välttämättömien tuotteiden kehittämiseen, varastointiin ja hankintaan.

Lisäksi komissio ehdotti covid-19-pandemiasta saatujen kokemusten perusteella muutoksia unionin toimielinten hankintoihin sovellettavaan tärkeimpään oikeudelliseen kehykseen. Tarkemmin sanottuna komissio hyväksyi 16. toukokuuta 2022 varainhoitoasetusta koskevan muutosehdotuksen⁷, johon sisältyy kriisinhallintaa (eli terveyskriisejä) koskevia erityissääntöjä, jotta voidaan varmistaa nopeampi reagointi ja sujuvoittaa hankintamenettelyihin liittyviä muodollisuuksia.

Komissio hyväksyy suositukset (ks. jäljempänä oleva jakso III).

II. KOMISSION VASTAUKSET TILINTARKASTUSTUOMIOISTUIMEN KESKEISIIN HUOMAUTUKSIIN

1. EU on luonut räätälöidyn covid-19-rokotteiden hankintajärjestelmän

EU käynnisti rokotteiden hankintaprosessin⁸ kesäkuussa 2020 eli vain kolme kuukautta sen jälkeen, kun WHO oli julistanut covid-19-taudin maailmanlaajuisesti pandemiaksi. Tämä on poikkeuksellinen saavutus, koska riittävän oikeusperustan luominen edellytti hätätilanteen tukivälinettä koskevan asetuksen käyttöönottoa ja muuttamista sekä suostumuksen saamista kaikilta 27 jäsenvaltiolta. Keskitetyistä rokotteiden hankinnasta EU:n tasolla ei ollut aiempia kokemuksia.

Vaikka kaikissa jäsenvaltioissa oli toteutettava monimutkaisia menettelyjä keskitetyn hankintajärjestelmän perustamiseksi, EU allekirjoitti ensimmäisen ennakkohankintasopimuksensa 27. elokuuta 2020. Rokotukset aloitettiin EU:ssa 26. joulukuuta 2020 eli sen jälkeen, kun komissio oli myöntänyt ehdollisen myyntiluvan ensimmäiselle covid-19-rokotteelle. Elokuun 2021 loppuun mennessä komissio oli jo saavuttanut tavoitteensa rokottaa täysin 70 prosenttia EU:n aikuisväestöstä.

⁶ Ehdotus Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukseksi rajat ylittävistä vakavista terveysuhkista ja päätöksen N:o 1082/2013/EU kumoamisesta, COM(2020) 727 final, ja ehdotus Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukseksi tautien ehkäisyn ja valvonnan eurooppalaisen keskuksen perustamisesta annetun asetuksen (EY) N:o 851/2004 muuttamisesta, COM(2020) 726 final.

⁷ Ehdotus Euroopan parlamentin ja neuvoston asetukseksi unionin yleiseen talousarvioon sovellettavista varainhoitosäännöistä (uudelleenlaadittu), COM(2022) 223 final.

⁸ Ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohdat 17–30.

2. EU:n keskitetyssä hankintamenettelyssä noudatettiin sovellettavaa lainsäädäntöä

Rokotteiden hankintaprosessissa noudatettiin sovellettavaa oikeudellista kehystä⁹ eli hätätilanteen tukivälinettä koskevaa asetusta ja varainhoitoasetusta. Tarjouskilpailumenettelyä edelsi erillinen vaihe eli alustavat markkinakartoitukset, jotka olivat tärkeä ensimmäinen toimi, kun otetaan huomioon, että covid-19-rokotetta ei vielä ollut. Hankintasopimuksen ehdoista¹⁰ keskusteltiin valmistajien kanssa alustavien markkinakartoitusten aikana ennen tarjouskilpailumenettelyn virallista käynnistämistä. Tässä vaiheessa keskusteltiin vain sopimuksen pääkohdista (mm. hinta, volyyymi ja kolmansien osapuolten vastuu). Monia hyvin monimutkaisia ja tärkeitä kysymyksiä, kuten irtisanomislausekkeitä ja sopimusvastuuta, käsiteltiin vasta muodollisen tarjouskilpailumenettelyn aikana.

Ensimmäinen hankintamenettely käynnistettiin sen jälkeen, kun neljä jäsenvaltiota, jotka olivat aloittaneet menettelyn osallistavana rokoteallianssina (IVA), oli jo päässyt sopimukseen valmistajan kanssa.

3. Sopimuslausekkeet ja rakettoimitukset

Komissio panee merkille, että tilintarkastustuomioistuin vertaa EU:n tuloksia Yhdistyneen kuningaskunnan ja Yhdysvaltojen tuloksiin (ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohta 13). Tähän liittyen komissio haluaa esittää seuraavat huomautukset.

Ensinnäkin tilintarkastustuomioistuimella ei ole ollut mahdollisuutta tarkastella Yhdysvaltojen ja Yhdistyneen kuningaskunnan tekemien sopimusten varsinaisia lausekkeitä, vaan sen analyysi perustuu Yhdysvaltojen ja Yhdistyneen kuningaskunnan tilintarkastuselinten julkisesti saatavilla oleviin raportteihin (ks. laatikot 2 ja 3). Näiden eri lainkäyttöalueiden sopimuksia on siis tutkittu ilman mahdollisuutta analysoida itse sopimustekstiä.

Toiseksi komissio pitää myönteisenä, että tilintarkastustuomioistuin ottaa huomioon toisistaan poikkeavat oikeudelliset ja institutionaaliset puitteet, joissa sopimukset on tehty ja joissa niitä on sovellettu ja tulkittu. Esimerkiksi Yhdysvalloissa hallitus pystyy vetoamaan maanpuolustuskäyttöön tarkoitettuun tuotannosta annettuun lakiin (Defense Production Act, DPA) tehdäkseen etusijaluokituksen saavia sopimuksia tai tilauksia, jotka ovat ensisijaisia muihin nähden, jos toimeksisaaja ei pysty toimittamaan kaikkia sovittuja toimituksia ajoissa. Tämä muuttaa merkittävästi puitteita, joissa lääketieteellisiä vastatoimia koskevia hankintasopimuksia tehdään Yhdysvalloissa verrattuna EU:hun (ks. laatikko 3). Pelkästään sopimuslausekkeisiin perustuvassa vertailussa ei myöskään oteta huomioon oikeuksia ja velvoitteita, jotka johtuvat sopimukseen sovellettavasta lainsäädännöstä. Tämä lainsäädäntö on erilaista kullakin vertaillulla lainkäyttöalueella. EU:n sopimukseen sovellettavassa Belgian lainsäädännössä säädetään tärkeistä pakollisista sopimusperusteisista oikeussuojakeinoista, joita sovelletaan osapuolten välillä myös silloin, kun sopimukseen ei sisälly oikeussuojatoimia koskevia erityisiä määräyksiä.

Kolmanneksi tilintarkastustuomioistuimen kertomuksessa väitetään, että Yhdistyneen kuningaskunnan sopimusten etusijalausekkeet ovat sitovampia kuin EU:n sopimusten sopimustakuut. Komissio katsoo kuitenkin, että kertomuksessa selitetyn mukaisesti etusijalausekkeet koskevat aina tiettyjä toimituksia (ks. laatikot 2 ja 3). Sopimustakuuta taas sovelletaan yleisesti, ja se antaa vahvan sopimussuojan, erityisesti verrattuna sopimukseen, joissa ei määrätä toimitusten viivästymisestä

⁹ Ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohdat 35–39 sekä 48 ja 49.

¹⁰ Ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohdat 33 ja 35.

aiheutuvista seuraamuksista (kuten Yhdistyneen kuningaskunnan sopimukset, ks. laatikko 2). Tästä on esimerkkinä oikeuskäsittely, jonka EU käynnisti yhtä valmistajaa vastaan (ks. laatikko 4). Kyseisessä tapauksessa Brysselin tuomioistuimien katsoi, että Yhdistyneen kuningaskunnan etusijalausekkeeseen ei voitu vedota EU:ta vastaan. Kyseistä lauseketta ei siis voitu panna täytäntöön EU:ta vastaan EU:n sopimukseen sisältyvän sopimustakuun vuoksi (ks. tuomioistuimen päätöksen 52 kohta).

Lopuksi komissio korostaa, että kolmansien osapuolten vastuuta ja korvauksia koskevalla EU:n lähestymistavalla varmistettiin EU:n kansalaisten oikeuksien suojeleminen ja oikeudellisen vastuun säilyminen lääkeyrityksillä kaikissa tapauksissa. Pandemian vuoksi jäsenvaltiot päättivät kuitenkin ottaa vastuulleen osan yritysten kantamista taloudellisista riskeistä (ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohdat 9–11). Komissio toteaa, että tilintarkastustuomioistuimen mukaan Yhdysvalloissa ja Yhdistyneessä kuningaskunnassa on käytössä erilainen lähestymistapa. Esimerkiksi Yhdysvalloissa julkisesta valmiudesta ja hätätilanteisiin varautumisesta annettu laki suojaa lääkeyhtiöitä oikeudenkäynneiltä (ks. laatikot 2 ja 3).

4. Yhteisillä toimilla tuettiin rokotteiden tuotantokapasiteetin lisäämistä EU:ssa

Vuoden 2021 alussa EU:ssa ja maailmalla oli ennennäkemätön tarve lisätä rokotetuotantoa¹¹. Kun ensimmäiset covid-19-rokotteita koskevat ennakkohankintasopimukset allekirjoitettiin vuonna 2020, komissiolla oli vain vähän tietoa tuotantokapasiteetista ja toimitusketjuista. Epävarmaa oli erityisesti se, mitä rokotteita kehitettäisiin ja hyväksyttäisiin ja mitä niistä annettaisiin kansalaisille.

Komission teollisen mittakaavan covid-19-rokotetuotantoa käsittelevä työryhmä (TFIS) perustettiin helmikuussa 2021, kun varsinainen massatuotanto oli alkamassa. Työryhmä tuki kertakäyttöisten tuotteiden (kuten bioreaktoripussien, pullojen, putkien ja suodattimien) sekä mRNA-rokotteisiin tarvittavien lipidien maailmanlaajuisesti kasvaneeseen kysyntään liittyvien kriittisten pullonkaulojen poistamista. Viittä rokotevalmistajaa ja useita niiden keskeisistä toimittajista tuettiin, jotta ne pystyivät asettamaan kriittisten tuotantopanosten toimitukset etusijalle, mikä vaikutti suoraan tuotannon lisääntymiseen. Komission päätöksentekijöiden pyynnöstä TFIS-työryhmä arvioi rokotevalmistajien toimitusketjuja ja kykyä suoriutua sovitusta toimituksista ennen ennakkohankintasopimusten allekirjoittamista.¹² Lisäksi TFIS-työryhmä seurasi ja kartoitti rokotteiden tuotantoa EU:ssa, edisti uusia teollisia kumppanuuksia ja kävi vuoropuhelua Yhdysvaltojen kanssa lievittääkseen EU:ssa ilmennyttä pulaa, joka liittyi Yhdysvaltojen maanpuolustuskäyttöön tarkoitettuun tuotantoon annettuun lakiin.

Komission toimivaltuudet antavat sille mahdollisuuden vaikuttaa tuotantoon omilla suorilla toimillaan (valtionapu tai ennakkohankintasopimukset), mutta se voi vaikuttaa siihen myös tekemällä yhteistyötä teollisuuden ja yritysten kanssa toimitusketjuihin liittyvien pullonkaulojen poistamiseksi ja teollisten kumppanuuksien edistämiseksi. Tämä vaikuttaa suoraan tuotantokapasiteettiin. Komissio katsoo, että tuotantokapasiteetin kasvu ei ollut seurausta ainoastaan valmistajien tekemistä kaupallisista päätöksistä vaan myös tuotantolaitosten käyttöönotosta ja laajentamisesta, kriittisten ainesosien ja materiaalien riittävästä saatavuudesta¹³, vahvoista kansainvälisistä kumppanuuksista sekä komission ja teollisuuden välisestä tiiviistä yhteistyöstä. TFIS-työryhmä toimi

¹¹ Ks. tilintarkastustuomioistuimen kertomuksen kohdat 61–68.

¹² TFIS-työryhmän arvioinnit toimivat näin ollen pohjana komission päätökselle allekirjoittaa kolmas sopimus Pfizer-BioNTechin kanssa, minkä lisäksi ne vaikuttivat ensimmäisten sopimusten tekemiseen Novavaxin ja Valnevan kanssa.

¹³ TFIS-työryhmä havaitsi noin 150 toimitusketjuihin liittyvää pullonkautta EU:n eri tuotantolaitoksissa ja auttoi poistamaan niistä merkittävän osan. Tämä helpotti yritysten tuotantokapasiteetin lisäämistä.

tässä yhteydessä välittäjänä ja tukijana. EU:n 27 jäsenvaltiota kattavan keskitetyn hankintajärjestelmän perustaminen yhteistyössä jäsenvaltioiden kanssa sekä TFIS-työryhmän perustaminen ja jäsenvaltioiden lisätoimenpiteet lisäsivät kaikki osaltaan EU:n covid-19-rokotteiden tuotantokapasiteettia ja varmasti myös helpottivat sitä, vaikka tarkkoja vaikutuksia on vaikea määrittellä.

Tilintarkastustuomioistuin korostaa, että Yhdysvallat ja Yhdistynyt kuningaskunta olivat ennakoineet valmistus- ja toimitusketjujen ongelmia hankintaprosessin varhaisemmassa vaiheessa.¹⁴ On kuitenkin todettava, että tuotannon lisäämistä pyrittiin tukemaan myös ennakkohankintasopimusten mukaisella ennakorahoituksella ja että toukokuuhun 2021 mennessä EU:n rokotetuotanto oli kasvanut Yhdysvaltoja suuremmaksi.

Useat yhteiset toimet johtivat EU:n tuotantokapasiteetin huomattavaan kasvuun: kun vuoden 2021 alussa tuotantokapasiteetti oli 20 miljoonaa rokoteannosta, vuoden 2021 jälkipuoliskolla kuukausittainen tuotantokapasiteetti ja varsinainen tuotanto olivat noin 300 miljoonaa rokoteannosta¹⁵.

TFIS-työryhmästä saatujen kokemusten perusteella terveyshätätilanteiden valmiusviranomaiselle annettiin vahva teollinen ulottuvuus, jotta olisi mahdollista käsitellä toimitusketjuihin ja tuotantoon liittyviä kysymyksiä. Näitä ovat muun muassa inventaarioiden laatiminen hätätilanteissa relevanteista tuotantolaitoksista, olennaisten toimitusketjujen ja tuotantokapasiteettien seuraaminen ja kartoittaminen valmiusaikoina sekä EU FAB -hankkeeseen kuuluvan, jatkuvasti käytettävissä olevan tuotantokapasiteettiverkoston perustaminen¹⁶.

III. KOMISSION VASTAUKSET TILINTARKASTUSTUOMIOISTUIMEN SUOSITUKSIIN

1. Suositus 1 – Luodaan pandemiaan liittyvä hankintaohjeistus saatujen kokemusten perusteella

(Toteuttamisen tavoiteajankohta: vuoden kuluttua kahden oikeusperustan hyväksymisestä)

Sen jälkeen kun hätätilannekehystä koskeva asetus ja tarkistettu varainhoitoasetus on hyväksytty ja komissio on kuullut jäsenvaltioiden viranomaisia ja asiaankuuluvia sidosryhmiä sekä verrannut EU:n rokotehankintamenettelyä muihin hankintajärjestelmiin hyvien käytäntöjen löytämiseksi, komission olisi toimitettava tuleville neuvotteluryhmille pandemiaan liittyviä hankintoja koskeva ohjeistus ja/tai tiedot saaduista kokemuksista.

Komissio hyväksyy suosituksen.

¹⁴ Ks. tilintarkastustuomioistuiimen kertomuksen kohta 64.

¹⁵ Luvut perustuvat komission sisäisestä seurannasta saatuihin tietoihin (ennakkohankintasopimuksiin liittyvät toimitukset, vientilupa- ja valvontamekanismit).

¹⁶ https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/fi/fs_22_2664

Komissio on esittänyt kriisinhallintaa koskevia lainsäädäntöehdotuksia osana uudelleenlaadittua ehdotusta varainhoitoasetukseksi (annettu 16. toukokuuta 2022¹⁷) sekä antanut ehdotuksen neuvoston asetukseksi lääketieteellisiin vastatoimiin liittyvästä toimenpidekehyksestä kansanterveysuhan ilmetessä unionin tasolla, jäljempänä 'häätätilannekehystä koskeva aset¹⁸'. Vuoden kuluessa siitä, kun lainsäätäjä on hyväksynyt kyseiset säädökset, laaditaan ohjeet ehdotettujen uusien toimenpiteiden täytäntöönpanemiseksi.

2. Suositus 2 – Tehdään lääketieteellisiä vastatoimia koskevan EU:n hankintamenettelyn stressitesti

(Toteuttamisen tavoiteajankohta: vuoden 2024 toinen neljännes)

Noudattaakseen parhaita käytäntöjä ja osallistuakseen lääketieteellisten vastatoimien häätätilannekehyksestä annetun neuvoston asetuksen uudelleentarkasteluun komission olisi

a) tehtävä riskinarviointi EU:n hankintamenettelystä ja ehdotettava asianmukaisia toimenpiteitä

b) toteutettava harjoituksia testatakseen päivitetyn pandemiaan liittyvän hankintastrategian/-kehysten kaikkia osia, myös tietojen ja tiedustelutietojen keräämistä, tunnistaakseen mahdolliset heikkoudet ja parannuskohteet; komission olisi julkaistava näiden harjoitusten tulokset.

Komissio hyväksyy suosituksen.

¹⁷ https://ec.europa.eu/info/publications/financial-regulation_fi

¹⁸ <https://www.eumonitor.eu/9353000/1/j9vvik7m1c3gyxp/vlm9r29csjzc>