

DECYZJA KOMISJI

z dnia 10 lipca 2009 r.

zmieniająca decyzję 2000/96/WE w sprawie stopniowego obejmowania chorób zakaźnych siecią wspólnotową zgodnie z decyzją nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady

(notyfikowana jako dokument nr C(2009) 5457)

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(2009/539/WE)

KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH,

uwzględniając Traktat ustanawiający Wspólnotę Europejską,

uwzględniając decyzję nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 24 września 1998 r. ustanawiającą sieć nadzoru i kontroli epidemiologicznej chorób zakaźnych we Wspólnocie ⁽¹⁾, w szczególności jej art. 3 lit. a),

a także mając na uwadze, co następuje:

(1) Decyzja Komisji 2000/96/WE z dnia 22 grudnia 1999 r. w sprawie stopniowego obejmowania chorób zakaźnych siecią wspólnotową zgodnie z decyzją nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady ⁽²⁾ wymienia choroby zakaźne, które mają być objęte nadzorem epidemiologicznym w sieci wspólnotowej, w tym m.in. „choroby, którym zapobiega szczepienie”. Kategorią tą objęte są choroby, dla których dostępne są już szczepionki, oraz inne, dla których opracowanie i wyprodukowanie szczepionki we względnie krótkim czasie jest możliwe ze względu na dostępność wiedzy naukowej i technicznej.

(2) W Ameryce Północnej pojawił się ostatnio nowy zjadliwy wirus grypy, który – jak odnotowano – przenosi się z człowieka na człowieka i który rozprzestrzenił się już na kilka państw członkowskich. Ponieważ istnieje poważne ryzyko, że ta nowa sytuacja epidemiologiczna przerodzi się w pandemię grypy, Światowa Organizacja Zdrowia uznała chorobę wywoływaną tym wirusem za zagrożenie dla zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym zgodnie z Międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (2005).

(3) Nowa choroba powinna zostać zaklasyfikowana do kategorii „choroby, którym zapobiega szczepienie”, ponieważ, mimo iż obecnie nie jest dostępna szczepionka, która mogłaby jej zapobiec, ze względu na dostępność wiedzy naukowej i technicznej szczepionkę taką można będzie opracować i wyprodukować, jak tylko szczep wirusa zostanie ostatecznie zidentyfikowany.

(4) Wirus ten objęty jest hasłem „Grypa”, zamieszczonym już w pkt 2.1 załącznika I do decyzji 2000/96/WE. Jednak ze względu na potencjał wirusa do wywołania pandemii oraz potrzebę natychmiastowej i skutecznej koordynacji pomiędzy Wspólnotą i państwami członkowskimi w tym zakresie wirus ten powinien zostać wymieniony z nazwy jako jeden z możliwych typów wirusa grypy. Konkretny wpis pozwala z kolei na przyjęcie szczególnej definicji przypadku zgodnie z decyzją Komisji 2002/253/WE z dnia 19 marca 2002 r. ustanawiającą definicje przypadku w celu zgłaszania chorób zakaźnych do sieci wspólnotowej na podstawie decyzji nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady ⁽³⁾, co umożliwia lepsze ukierunkowanie przepływu informacji w ramach sieci wspólnotowej na mocy art. 4 decyzji nr 2119/98/WE.

(5) W decyzji Komisji 2009/363/WE z dnia 30 kwietnia 2009 r. zmieniającej decyzję 2002/253/WE ustanawiającą definicje przypadku w celu zgłaszania chorób zakaźnych do sieci wspólnotowej na podstawie decyzji nr 2119/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady ⁽⁴⁾ wprowadzono już szczególną definicję przypadku dla grypy A(H1N1) do załącznika do decyzji 2002/253/WE. Konieczne jest zatem nadanie tej decyzji mocy wstecznej w celu dopilnowania, aby miała ona zastosowanie od tego samego dnia co decyzja 2009/363/WE.

(6) Środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią Komitetu powołanego na podstawie art. 7 decyzji nr 2119/98/WE,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

W pkt 2.1 załącznika I do decyzji 2000/96/WE termin „Grypa” zastępuje się terminem „Grypa, w tym grypa A(H1N1)”.

Artykuł 2

Niniejszą decyzję stosuje się od dnia 30 kwietnia 2009 r.

⁽¹⁾ Dz.U. L 268 z 3.10.1998, s. 1.

⁽²⁾ Dz.U. L 28 z 3.2.2000, s. 50.

⁽³⁾ Dz.U. L 86 z 3.4.2002, s. 44.

⁽⁴⁾ Dz.U. L 110 z 1.5.2009, s. 58.

Artykuł 3

Niniejsza decyzja skierowana jest do państw członkowskich.

Sporządzono w Brukseli, dnia 10 lipca 2009 r.

W imieniu Komisji
Androulla VASSILIOU
Członek Komisji
