



2026/2096

21.9.2026

ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) 2026/2096
z dnia 18 września 2026 r.
ustanawiające procedury prowadzenia sieci nadzoru epidemiologicznego
(Tekst mający znaczenie dla EOG)

KOMISJA EUROPEJSKA,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,

uwzględniając rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/2371 z dnia 23 listopada 2022 r. w sprawie poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia oraz uchylenia decyzji nr 1082/2013/UE ⁽¹⁾, w szczególności jego art. 13 ust. 10 lit. c),

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 851/2004 ⁽²⁾ ustanawiającym Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób („ECDC”) ECDC prowadzi wyspecjalizowane sieci nadzoru („wyspecjalizowane sieci”), łącznie stanowiące sieć nadzoru epidemiologicznego, o której mowa w art. 13 rozporządzenia (UE) 2022/2371. Ponieważ działania wyspecjalizowanych sieci stanowią podstawę nadzoru nad chorobami zakaźnymi, a ostatecznie zapobiegania im i ich kontroli na poziomie Unii, procedury ich prowadzenia powinny być skuteczne, wydajne i spójne we wszystkich sieciach.
- (2) Zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia (WE) nr 851/2004 wyspecjalizowane sieci składają się z krajowych punktów kontaktowych lub operacyjnych punktów kontaktowych wyznaczonych przez koordynatorów krajowych w imieniu krajowych właściwych organów koordynujących. Procedury powinny zatem uwzględniać te różne role przy wyszczególnianiu ich obowiązków.
- (3) Regularne kontakty i wymiany sprzyjają koordynacji i poprawiają nadzór na szczeblu Unii. Dają one możliwość porównania najlepszych praktyk i dostosowania unijnych systemów nadzoru do zmian w epidemiologii, zachowaniach ludności i metodach laboratoryjnych. Każda wyspecjalizowana sieć powinna zatem spotykać się regularnie i w razie potrzeby komunikować się między posiedzeniami.
- (4) Procedury prowadzenia sieci nadzoru epidemiologicznego powinny być okresowo oceniane w celu zapewnienia, aby odpowiadały one potrzebom Unii w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi.
- (5) Środki przewidziane w niniejszym rozporządzeniu są zgodne z opinią Komitetu ds. Poważnych Transgranicznych Zagrożeń Zdrowia,

PRZYJMUJE NINIEJSZE ROZPORZĄDZENIE:

Artykuł 1

Procedura dotycząca członkostwa w wyspecjalizowanych sieciach nadzoru

1. W imieniu właściwego krajowego organu koordynującego w każdym państwie członkowskim, zdefiniowanego w art. 2 pkt 2 rozporządzenia (WE) nr 851/2004, koordynator krajowy wyznacza członków wyspecjalizowanych sieci nadzoru („wyspecjalizowane sieci”). Członkostwo to zostaje cofnięte, jeżeli członek sieci objął nowe stanowisko zawodowe niezwiązane z zakresem kompetencji sieci dotyczącym danej choroby, powiązanego szczególnego problemu zdrowotnego lub funkcji w dziedzinie zdrowia publicznego.

⁽¹⁾ Dz.U. L 314 z 6.12.2022, s. 26, <http://data.europa.eu/eli/reg/2022/2371/oj>.

⁽²⁾ Rozporządzenie (WE) nr 851/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 21 kwietnia 2004 r. ustanawiające Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób (Dz.U. L 142 z 30.4.2004, s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2004/851/oj>).

2. Wyznaczenia, o których mowa w ust. 1:
 - a) są dokonywane drogą elektroniczną za pośrednictwem specjalnej platformy zarządzania relacjami z zainteresowanymi stronami prowadzonej przez ECDC;
 - b) obejmują dokładne określenie konkretnej roli członka sieci jako krajowego punktu kontaktowego lub operacyjnego punktu kontaktowego, a także wyspecjalizowanej sieci w zakresie choroby, powiązanego szczególnego problemu zdrowotnego lub funkcji w dziedzinie zdrowia publicznego.
3. Krajowy właściwy organ koordynujący może również wyznaczyć zastępców, którzy będą pełnić funkcję zastępców w przypadku nieobecności głównych członków sieci.
4. Jeżeli do danej wyspecjalizowanej sieci nie wyznaczono żadnych członków, wszystkie istotne interakcje z ECDC w zakresie nadzoru przebiegają za pośrednictwem koordynatora krajowego.

Artykuł 2

Krajowe punkty kontaktowe

Krajowe punkty kontaktowe, każdy w ramach swojej wyspecjalizowanej sieci:

- a) nadzorują wszelką wymianę danych dotyczących nadzoru lub informacji związanych z nadzorem między swoim państwem członkowskim a ECDC;
- b) doradzają swojemu koordynatorowi krajowemu w sprawie wyznaczania operacyjnych punktów kontaktowych i uczestników sieci oraz innych odpowiednich posiedzeń;
- c) zapewniają ECDC doradztwo naukowe i techniczne;
- d) zapewniają terminowe przekazywanie do EpiPulse kompletnych i dokładnych krajowych danych z nadzoru oraz wszelkich innych informacji istotnych dla nadzoru w terminach określonych przez ECDC po konsultacji z wyspecjalizowaną siecią;
- e) koordynują działania z innymi członkami sieci wyznaczonymi przez ten sam właściwy organ koordynujący oraz z odpowiednimi podmiotami krajowymi, a także z odpowiednimi partnerami, w tym z laboratoriami referencyjnymi UE ds. zdrowia publicznego, oraz ściśle współpracują ze swoimi odpowiednikami w innych państwach członkowskich.

Artykuł 3

Operacyjne punkty kontaktowe

Operacyjne punkty kontaktowe, każdy w ramach swojej wyspecjalizowanej sieci:

- a) są głównym punktem kontaktowym w przypadku wszelkiej wymiany danych dotyczących nadzoru lub informacji związanych z nadzorem między ich państwem członkowskim a ECDC;
- b) terminowo przekazują do EpiPulse kompletne i dokładne krajowe dane z nadzoru w terminach określonych przez ECDC po konsultacji z wyspecjalizowanymi sieciami;
- c) dokonują przeglądu projektów opracowań z nadzoru przygotowanych przez ECDC i wnoszą wkład w interpretację wyników nadzoru wraz z ECDC i innymi operacyjnymi punktami kontaktowymi;
- d) informują ECDC o krajowych źródłach danych i systemach nadzoru;
- e) nadzorują wdrażanie zmian metadanych nadzoru na szczeblu krajowym;
- f) koordynują działania z innymi członkami sieci wyznaczonymi przez ten sam właściwy organ koordynujący i odpowiednie podmioty krajowe, a także z odpowiednimi partnerami, w tym laboratoriami referencyjnymi UE ds. zdrowia publicznego, oraz ściśle współpracują ze swoimi odpowiednikami w innych państwach członkowskich.

Artykuł 4

Sekretariat ECDC

ECDC:

- a) pełni rolę centrum koordynacji i komunikacji w odniesieniu do wszystkich działań wyspecjalizowanych sieci oraz zapewnia sekretariat naukowy i wsparcie administracyjne;
- b) zapewnia:
 - (i) specjalną platformę zarządzania relacjami z zainteresowanymi stronami oraz odpowiednie instrukcje dotyczące wyznaczania członków sieci i aktualizacji statusu ich członkostwa;
 - (ii) wsparcie w zakresie nadzoru technicznego oraz współpracę techniczną i naukową w ramach wyspecjalizowanych sieci i między nimi;
- c) organizuje regularne posiedzenia sieci w celu wymiany danych i najlepszych praktyk, zwrócenia uwagi na problemy związane z jakością danych i innymi niedociągnięciami w zakresie nadzoru oraz omawiania strategicznych wyborów w ramach wyspecjalizowanych sieci i między nimi;
- d) współpracuje z odpowiednimi partnerami, w tym laboratoriami referencyjnymi UE ds. zdrowia publicznego, Światową Organizacją Zdrowia („WHO”), innymi agencjami UE, w imieniu wyspecjalizowanych sieci w celu koordynowania działań (w tym w ramach podejścia „Jedno zdrowie”), wymiany danych, ułatwiania współpracy lub zmniejszania obciążenia państw członkowskich, w stosownych przypadkach.

Artykuł 5

Techniczne procedury robocze

1. ECDC ogłasza rozpoczęcie i zakończenie każdego rocznego rutynowego gromadzenia danych z nadzoru wyspecjalizowanym sieciom i udostępnia każdej z nich najnowszą wersję odpowiedniego protokołu sprawozdawczego wraz ze wspólną strukturą danych dotyczących danej choroby.
2. Operacyjne punkty kontaktowe wyspecjalizowanych sieci przekazują swoje krajowe dane z nadzoru drogą elektroniczną do EpiPulse z zachowaniem terminu składania sprawozdań ustalonego przez ECDC po konsultacji z wyspecjalizowaną siecią oraz ze wspólną strukturą danych, o której mowa w ust. 1.
3. Operacyjne punkty kontaktowe sieci ds. chorób dokonują przeglądu sprawozdania z automatycznej walidacji danych w EpiPulse i wszelkich dodatkowych informacji zwrotnych ECDC dotyczących walidacji oraz, w stosownych przypadkach, ponownie przekazują dane o poziomie jakości wymaganych do osiągnięcia celów nadzoru.
4. ECDC analizuje i przekazuje dane z rutynowego nadzoru w sposób terminowy i co najmniej z częstotliwością odpowiadającą częstotliwości gromadzenia danych.

Artykuł 6

Procedury administracyjne

1. ECDC może powołać komitet koordynujący w celu ułatwienia komunikacji między ECDC a daną wyspecjalizowaną siecią.
2. ECDC zwołuje regularne posiedzenia sieci w celu omówienia celów nadzoru, definicji przypadków, zmian metadanych, planów analizy danych, ustaleń dotyczących nadzoru, najlepszych praktyk lub innowacji technicznych w porozumieniu z odpowiednim komitetem koordynującym sieci, jeżeli został on wyznaczony.
3. Posiedzenia sieci mogą odbywać się w formie stacjonarnej, zdalnej lub hybrydowej, a ECDC zapewnia obsługę sekretariatu.
4. ECDC udostępnia sieci ostateczny porządek obrad nie później niż tydzień przed posiedzeniem. ECDC sporządza protokół i udostępnia wszystkim uczestnikom sprawozdanie z posiedzenia. Podejmuje działania następcze w odniesieniu do wszelkich kwestii wymagających dalszych działań w porozumieniu z komitetem koordynującym sieci, o ile został on wyznaczony, i składa sieci sprawozdania na piśmie lub na kolejnym posiedzeniu sieci.

5. Jeżeli posiedzenia sieci odbywają się w formie zdalnej lub hybrydowej, ECDC może zwrócić się o pisemne uwagi na temat wniosków. W przypadku wszelkich pilnych dyskusji technicznych między posiedzeniami sieci ECDC może konsultować się z odpowiednim komitetem koordynującym sieci, o ile został on wyznaczony, na piśmie lub drogą elektroniczną.
6. ECDC przekazuje wszelkie dokumenty na posiedzenia sieci lub komitetu koordynującego i konsultacje z dużym wyprzedzeniem i pozostawia wystarczająco dużo czasu na dokładny przegląd i wewnętrzną koordynację stanowisk krajowych i pisemnych opinii krajowego właściwego organu koordynującego.
7. W przypadku programów nadzoru prowadzonych wspólnie z WHO posiedzenia w ramach sieci mogą odbywać się wspólnie, przy czym ECDC i WHO współpracują przy organizacji tych posiedzeń, a ustalenia dotyczące kosztów podlegają uzgodnieniu między ECDC a WHO.

Artykuł 7

Ocena okresowa

ECDC i wyspecjalizowane sieci dokonują okresowej oceny procedur prowadzenia sieci nadzoru epidemiologicznego i informują Komisję o wynikach tych ocen.

Artykuł 8

Wejście w życie

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

Sporządzono w Brukseli dnia 18 września 2026 r.

W imieniu Komisji
Przewodnicząca
Ursula VON DER LEYEN