

**DECYZJA KOMISJI****z dnia 7 grudnia 2022 r.****ustanawiająca grupę ekspertów Komisji ds. zdrowia publicznego i uchylająca decyzję Komisji ustanawiającą grupę ekspertów Komisji „Grupa Sterująca ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi”****(Tekst mający znaczenie dla EOG)**

(2022/C 471/08)

KOMISJA EUROPEJSKA,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Zgodnie z art. 168 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej działanie Unii, które ma uzupełniać polityki krajowe, powinno być ukierunkowane na poprawę zdrowia publicznego, zapobieganie chorobom i dolegliwościom fizycznym i psychicznym, a także na usuwanie źródeł zagrożeń dla zdrowia fizycznego i psychicznego. Zgodnie z art. 168 ust. 2 traktatu państwa członkowskie, w porozumieniu z Komisją, mają obowiązek koordynacji swoich strategii i programów w obszarach, o których mowa w ust. 1 tego artykułu. Komisja może podjąć, w ścisłym kontakcie z państwami członkowskimi, każdą użyteczną inicjatywę w celu wsparcia tej koordynacji, w szczególności inicjatywy mające na celu określenie wytycznych i wskaźników oraz organizowanie wymiany najlepszych praktyk.
- (2) Doświadczenie i wyniki osiągnięte za pośrednictwem grupy ekspertów Komisji „Grupa Sterująca ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi” pokazują, że koordynacja działań państw członkowskich może zmniejszyć obciążenia związane z chorobami niezakaźnymi w Unii poprzez wymianę i wdrażanie najlepszych praktyk oraz poprawę koordynacji działań.
- (3) W ramach tej grupy ekspertów Komisja ściśle współpracuje z państwami członkowskimi w celu opracowania działań i polityk, które mogą wspierać je w osiąganiu celów zrównoważonego rozwoju, w szczególności celu zrównoważonego rozwoju nr 3 „Zapewnić wszystkim ludziom w każdym wieku zdrowe życie oraz promować dobrobyt”. Działania te są zgodne z założeniami komunikatu Komisji „Kolejne kroki w kierunku zrównoważonej przyszłości Europy – Europejskie działania na rzecz zrównoważonego rozwoju” <sup>(1)</sup>. Cele zrównoważonego rozwoju będą nadal wyznaczać kierunek działań w dziedzinie zdrowia publicznego.
- (4) Od czasu powstania tej grupy ekspertów Unia stoi przed innymi ważnymi wyzwaniami w dziedzinie zdrowia publicznego, takimi jak wyzwania związane z chorobami zakaźnymi, w tym HIV/AIDS, gruźlicą i zapaleniem wątroby, a także z powiązаныmi wyzwaniami dotyczącymi szczepień i oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe. Dlatego konieczne jest, aby koordynacja nie ograniczała się już do promocji zdrowia, profilaktyki chorób i zarządzania chorobami niezakaźnymi, ale by również obejmowała te ważne nowe wyzwania w dziedzinie zdrowia publicznego.
- (5) Misją nowej grupy ekspertów powinno być uzupełnienie prac Komitetu ds. Bezpieczeństwa Zdrowia ustanowionego decyzją Parlamentu Europejskiego i Rady <sup>(2)</sup> nr 1082/2013/UE poprzez dalsze wspieranie wymiany i wdrażania najlepszych praktyk.

<sup>(1)</sup> Komunikat Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów „Kolejne kroki w kierunku zrównoważonej przyszłości Europy – Europejskie działania na rzecz zrównoważonego rozwoju” (COM (2016) 739 final z 22 listopada 2016).

<sup>(2)</sup> Decyzja Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1082/2013/UE z dnia 22 października 2013 r. w sprawie poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia oraz uchylająca decyzję nr 2119/98/WE (Dz.U. L 293 z 5.11.2013, s. 1).

- (6) Nowa grupa ekspertów ds. zdrowia publicznego będzie zajmować się dziedzinami, które nie pokrywają się z zakresem prac Komitetu ds. Bezpieczeństwa Zdrowia ustanowionego decyzją nr 1082/2013/UE. Komitet ds. Bezpieczeństwa Zdrowia podejmuje działania w zakresie gotowości i reagowania kryzysowego, natomiast nowa grupa ekspertów ds. zdrowia publicznego będzie doradzać Komisji w zakresie opracowywania polityki i przekazywania najlepszych praktyk związanych z poważnymi wyzwaniami w dziedzinie zdrowia publicznego, do których należą choroby niezakaźne; choroby zakaźne, takie jak HIV/AIDS, gruźlica i zapalenie wątroby; oraz szczepienia i oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe, w celu wspierania koordynacji między państwami członkowskimi.
- (7) Ze względu na szerszy zakres zadań niż w przypadku obecnej grupy ekspertów, która skupia się wyłącznie na chorobach niezakaźnych, konieczne jest utworzenie nowej grupy ekspertów w dziedzinie zdrowia publicznego oraz określenie jej zadań i struktury, zgodnie z decyzją Komisji C(2016) 3301 w sprawie ustanowienia przepisów horyzontalnych dotyczących tworzenia i funkcjonowania grup ekspertów Komisji. Zakres zadań tej grupy ekspertów należy rozszerzyć na wspomniane wyzwania w dziedzinie zdrowia publicznego i nie ograniczać go wyłącznie do chorób niezakaźnych.
- (8) Grupa powinna składać się z organów państw członkowskich.
- (9) Należy ustanowić zasady dotyczące ujawniania informacji przez członków grupy.
- (10) Dane osobowe powinny być przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady <sup>(3)</sup> (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), które ma zastosowanie do państw członkowskich.
- (11) Decyzję Komisji ustanawiającą Grupę Sterującą ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi <sup>(4)</sup> należy uchylić i zastąpić tę grupę nową grupą, której zakres zadań nie ogranicza się wyłącznie do chorób niezakaźnych, ustanowioną w niniejszej decyzji w celu opracowywania działań i inicjatyw, promowania koordynacji działań państw członkowskich, zmierzania się z poważnymi wyzwaniami w zakresie zdrowia publicznego w Unii, takimi jak te związane z chorobami zakaźnymi, w tym HIV/AIDS, gruźlicą i zapaleniem wątroby, a także związanymi z nimi wyzwaniami, w tym szczepieniami i opornością na środki przeciwdrobnoustrojowe.
- (12) Należy ustalić okres stosowania niniejszej decyzji, który powinien wynosić pięć lat. Komisja powinna w stosownym momencie rozważyć potrzebę przedłużenia okresu stosowania, po dokonaniu oceny działań i wyników prac grupy ekspertów ds. zdrowia publicznego,

STANOWI, CO NASTĘPUJE:

#### Artykuł 1

#### Przedmiot

Ustanawia się grupę ekspertów ds. zdrowia publicznego (zwaną dalej „grupą”).

#### Artykuł 2

#### Zadania

Do zadań grupy należy:

- a) wspieranie Komisji w przygotowywaniu inicjatyw politycznych i legislacyjnych oraz działań dotyczących głównych ryzyków w dziedzinie zdrowia publicznego, w tym chorób niezakaźnych, a także chorób zakaźnych,

<sup>(3)</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, s.1).

<sup>(4)</sup> Decyzja Komisji z dnia 17 lipca 2018 r. powołująca grupę ekspertów Komisji „Grupa Sterująca ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi” oraz uchylająca decyzję w sprawie powołania grupy ekspertów Komisji ds. chorób rzadkich oraz decyzję ustanawiającą grupę ekspertów Komisji ds. walki z rakiem, (Dz.U. C 251 z 18.7.2018, s. 9).

- b) doradzanie Komisji przy podejmowaniu wszelkich użytecznych inicjatyw mających na celu ustanowienie wytycznych i wskaźników, organizowanie wymiany najlepszych, obiecujących i innowacyjnych praktyk oraz możliwych do wdrożenia wyników badań w dziedzinie zdrowia publicznego i systemów opieki zdrowotnej w celu transferu między państwami członkowskimi,
- c) doradzanie w sprawie odpowiednich polityk lub działań w dziedzinie chorób zakaźnych, na wniosek Komisji. W związku z tym Komitet ds. Bezpieczeństwa Zdrowia może wskazać Komisji obszary, w których porady grupy ekspertów są potrzebne do wspierania koordynacji działań państw członkowskich, ustalania priorytetów i wykorzystania synergii między odpowiednimi obszarami polityki, które mają wpływ na zdrowie publiczne; właściwe agencje UE mogą również zostać poproszone o doradztwo i informacje dotyczące ich obszarów kompetencji.

### Artykuł 3

#### **Konsultacje**

Komisja może konsultować się z grupą w każdej kwestii związanej ze zdrowiem publicznym.

### Artykuł 4

#### **Członkostwo**

W skład grupy wchodzi organy państw członkowskich, które mianują stałych przedstawicieli w danej grupie lub podgrupie ekspertów lub wyznaczają przedstawicieli na zasadzie doraźnej, w zależności od porządku obrad grupy. Są one odpowiedzialne za zapewnienie, aby ich przedstawiciele zapewniali wysoki poziom wiedzy fachowej związanej z zadaniami grupy, a mianowicie w dziedzinie zdrowia publicznego.

### Artykuł 5

#### **Przewodniczący**

Grupie przewodniczy przedstawiciel Dyrekcji Generalnej ds. Zdrowia i Bezpieczeństwa Żywności (DG SANTE).

### Artykuł 6

#### **Działania**

1. Grupa działa na wniosek DG SANTE, zgodnie z przepisami horyzontalnymi regulującymi tworzenie i funkcjonowanie grup ekspertów oraz tworzenie publicznego rejestru tych grup <sup>(<sup>3</sup>)</sup>.
2. Posiedzenia grupy odbywają się zasadniczo w obiektach Komisji lub zdalnie, w zależności od okoliczności.
3. Obsługę sekretariatu zapewnia DG SANTE. Urzędnicy z pozostałych departamentów Komisji zainteresowani określonymi pracami grupy mogą uczestniczyć w posiedzeniach grupy i jej podgrup.
4. W porozumieniu z DG SANTE grupa może, zwykłą większością głosów swoich członków, podjąć decyzję o otwarciu obrad dla publiczności.
5. Protokoły z dyskusji nad poszczególnymi punktami porządku obrad oraz nad opiniami przedstawionymi przez grupę formułuje się w sposób konstruktywny i wyczerpujący. Protokół jest sporządzany przez sekretariat, pod nadzorem przewodniczącego.

<sup>(3)</sup> Decyzja Komisji C(2016) 3301.

6. W miarę możliwości grupa przyjmuje swoje opinie, zalecenia lub sprawozdania na zasadzie konsensusu. Jeżeli ma miejsce głosowanie, jego wynik rozstrzygany jest zwykłą większością głosów członków. Członkowie, którzy zagłosowali przeciwko lub którzy wstrzymali się od głosu, mają prawo do załączenia do opinii, zaleceń lub sprawozdań dokumentu streszczającego uzasadnienie ich stanowiska.

#### Artykuł 7

##### **Podgrupy**

1. DG SANTE może ustanawiać podgrupy w celu zbadania szczegółowych zagadnień, w oparciu o zakres zadań ustalony przez DG SANTE. Podgrupy działają zgodnie z przepisami horyzontalnymi i składają sprawozdania grupie. Po wypełnieniu swojego mandatu podgrupy są niezwłocznie rozwiązywane.
2. Podgrupy ds. nowotworów, chorób niezakaźnych i ośrodków terapii protonowej, które zostały utworzone w ramach „Grupy Sterującej ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi” i nadal działają w momencie wejścia w życie niniejszej decyzji, powinny nadal działać jako podgrupy również w ramach grupy ekspertów ds. zdrowia publicznego.

#### Artykuł 8

##### **Zaproszeni eksperci**

DG SANTE może zapraszać do wzięcia doraźnego udziału w pracach grupy lub podgrup ekspertów z innych dyrekcji generalnych i podmiotów UE, jak również ekspertów posiadających konkretną wiedzę fachową w dziedzinie uwzględnionej w porządku obrad.

#### Artykuł 9

##### **Obserwatorzy**

1. Podmioty publiczne inne niż organy państw członkowskich mogą otrzymać status obserwatora, zgodnie z przepisami horyzontalnymi Komisji, w drodze bezpośredniego zaproszenia.
2. Podmioty publiczne wyznaczone na obserwatorów mianują swoich przedstawicieli w odpowiedniej grupie lub podgrupie ekspertów.
3. Przewodniczący może zezwolić obserwatorom i ich przedstawicielom na wzięcie udziału w dyskusjach grupy i jej podgrup oraz na przekazanie swojej wiedzy fachowej. Nie mają oni jednak prawa głosu i nie uczestniczą w formułowaniu zaleceń ani porad.

#### Artykuł 10

##### **Regulamin**

Na wniosek i w porozumieniu z DG SANTE grupa przyjmuje swój regulamin wewnętrzny zwykłą większością głosów członków na podstawie standardowego regulaminu wewnętrznego grup ekspertów, zgodnie z przepisami horyzontalnymi. Podgrupy działają zgodnie z regulaminem wewnętrznym grupy.

### Artykuł 11

#### Tajemnica zawodowa i przetwarzanie informacji niejawnych

Członkowie grupy, ich przedstawiciele, jak również wyznaczeni eksperci i obserwatorzy podlegają obowiązkowi zachowania tajemnicy zawodowej, który na mocy traktatów i przepisów wykonawczych ma zastosowanie do wszystkich członków instytucji i ich pracowników. Podlegają oni również przepisom Komisji dotyczącym bezpieczeństwa w odniesieniu do ochrony informacji niejawnych Unii, określonych w decyzjach Komisji (UE, Euratom) 2015/443 <sup>(6)</sup> i 2015/444 <sup>(7)</sup>. W przypadku naruszenia przez nich powyższych obowiązków Komisja może zastosować wszelkie właściwe środki.

### Artykuł 12

#### Przejrzystość

1. Grupa i jej podgrupy zostają wpisane do rejestru grup ekspertów Komisji i innych podobnych zespołów („rejestr grup ekspertów”).
2. W odniesieniu do składu grupy i podgrup w rejestrze grup ekspertów publikowane są następujące dane:
  - a) nazwy organów państw członkowskich
  - b) nazwy innych podmiotów publicznych
  - c) nazwa podmiotu publicznego, któremu nadano status obserwatora
3. Wszystkie istotne dokumenty, w tym porządki obrad, protokoły i opinie uczestników, udostępnia się za pośrednictwem wskazanego w rejestrze grup ekspertów linku do specjalnej strony internetowej, na której można znaleźć te informacje. Dostęp do takiej strony internetowej nie wymaga rejestracji użytkowników ani nie podlega innym ograniczeniom. W szczególności porządek obrad oraz inne istotne dokumenty referencyjne publikuje się w odpowiednim czasie przed posiedzeniem, a protokoły – terminowo po posiedzeniu. Od zasady publikowania wyjątki <sup>(8)</sup> są możliwe tylko w przypadkach, gdy ujawnienie dokumentu naruszyłoby ochronę interesu publicznego lub prywatnego w rozumieniu art. 4 rozporządzenia (WE) nr 1049/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady <sup>(9)</sup>.

### Artykuł 13

#### Koszty posiedzeń

1. Uczestnicy prac grupy i jej podgrup nie otrzymują wynagrodzenia za świadczone usługi.
2. Koszty podróży służbowych i pobytu ponoszone przez uczestników prac grupy i jej podgrup są zwracane przez Komisję. Zwrot kosztów następuje zgodnie z obowiązującymi przepisami Komisji oraz w granicach budżetu przyznanego departamentom Komisji w ramach rocznej procedury podziału zasobów.

<sup>(6)</sup> Decyzja Komisji (UE, Euratom) 2015/443 z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie bezpieczeństwa w Komisji (Dz.U. L 72 z 17.3.2015, s. 41).

<sup>(7)</sup> Decyzja Komisji (UE, Euratom) 2015/444 z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie przepisów bezpieczeństwa dotyczących ochrony informacji niejawnych UE (Dz.U. L 72 z 17.3.2015, s. 53).

<sup>(8)</sup> Wyjątki te przewidziano w celu ochrony bezpieczeństwa publicznego, spraw wojskowych, stosunków międzynarodowych, polityki finansowej, pieniężnej lub gospodarczej, prywatności i integralności osób fizycznych, interesów handlowych, postępowania sądowego i opinii prawnej, kontroli/dochodzenia/audytu oraz procesu decyzyjnego instytucji.

<sup>(9)</sup> Rozporządzenie (WE) nr 1049/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 30 maja 2001 r. w sprawie publicznego dostępu do dokumentów Parlamentu Europejskiego, Rady i Komisji (Dz.U. L 145 z 31.5.2001, s. 43).

*Artykuł 14***Uchylenie**

Decyzja Komisji <sup>(10)</sup> powołująca grupę ekspertów Komisji „Grupa Sterująca ds. Promocji Zdrowia, Profilaktyki Chorób i Zarządzania Chorobami Niezakaźnymi” oraz uchylająca decyzję w sprawie powołania grupy ekspertów Komisji ds. chorób rzadkich oraz decyzję ustanawiającą grupę ekspertów Komisji ds. walki z rakiem niniejszym traci moc.

*Artykuł 15***Zakres stosowania**

Niniejszą decyzję stosuje się przez okres pięciu lat od daty przyjęcia.

Sporządzono w Brukseli dnia 7 grudnia 2022 r.

W imieniu Komisji  
Stella KYRIAKIDES  
Członek Komisji

---

---

<sup>(10)</sup> Decyzja Komisji C(2018) 4492.