

32003D0542

L 185/55

DZIENNIK URZĘDOWY UNII EUROPEJSKIEJ

24.7.2003

DECYZJA KOMISJI
z dnia 17 lipca 2003 r.
zmieniająca decyzję 2000/96/WE w odniesieniu do działań wyspecjalizowanych sieci nadzoru

(notyfikowana jako dokument nr C(2003) 2522)

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(2003/542/WE)

KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

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), b), c), d) i e),

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Decyzja Komisji Europejskiej 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 i szczególne zagadnienia związane ze zdrowiem, które stopniowo mają być obejmowane nadzorem epidemiologicznym.
- (2) Niezbędne jest określenie tych chorób zakaźnych i szczególnych zagadnień związanych ze zdrowiem, dla których wyspecjalizowane sieci nadzoru zostały już utworzone, w celu zapewnienia skutecznego działania tych sieci, a wyznaczone struktury/organy są świadome swoich obowiązków.
- (3) Każde Państwo Członkowskie powinno wyznaczyć punkty kontaktowe, którymi mogą być instytucje, służby, departamenty lub inne jednostki, w celu zapewnienia, że sieć wspólnotowa jest regularnie i bezzwłocznie powiadamiana o zdarzeniach, danych, statystykach i informacjach dotyczących chorób zakaźnych i szczególnych zagadnień związanych ze zdrowiem, objętych wyspecjalizowanymi sieciami nadzoru. Jeden z tych punktów kontaktowych lub inna właściwa jednostka powinny działać jako struktura koordynująca.
- (4) Procedury działania wyspecjalizowanych sieci nadzoru powinny być przekazywane sieci wspólnotowej w celu poprawy porównywalności i zgodności danych.
- (5) Środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią komitetu powołanego art. 7 decyzji nr 2119/98/WE,

Artykuł 1

W decyzji 2000/96/WE wprowadza się następujące zmiany:

- 1) W art. 4 obecny tekst otrzymuje oznaczenie ust. 1 oraz dodaje się ust. 2 w brzmieniu:

„2. Choroby zakaźne i szczególne zagadnienia związane ze zdrowiem, dla których wyspecjalizowane sieci nadzoru zostały już utworzone, są oznaczone w załączniku I odsyłaczem.

Państwa Członkowskie określają, przez swoje wyznaczone struktury i/lub organy, punkty kontaktowe dla każdej z wyspecjalizowanych sieci nadzoru, wyznaczonych, aby były ich krajowymi przedstawicielami w dostarczaniu danych i informacji zgodnie z art. 3 i 4 decyzji nr 2119/98/WE.

Każda wyspecjalizowana sieć nadzoru będzie zbierać stosowne dane i informacje, zapewniać koordynację w ramach jej struktury oraz bezzwłocznie przekazywać je sieci wspólnotowej.

Wyspecjalizowana sieć nadzoru dostarczy sieci wspólnotowej również swoje procedury działania odnoszące się przynajmniej do zagadnień wymienionych w załączniku III”.

- 2) W załącznikach do decyzji 2000/96/WE wprowadza się zmiany zgodnie z załącznikiem do niniejszej decyzji.

Artykuł 2

Niniejsza decyzja skierowana jest do Państw Członkowskich.

Sporządzono w Brukseli, dnia 17 lipca 2003 r.

W imieniu Komisji

David BYRNE

Członek Komisji

⁽¹⁾ Dz.U. L 268 z 3.10.1998, str. 1.

⁽²⁾ Dz.U. L 28 z 3.2.2000, str. 50.

ZAŁĄCZNIK

W załącznikach do decyzji 2000/96/WE wprowadza się następujące zmiany:

1) Załącznik I otrzymuje brzmienie:

„ZAŁĄCZNIK I

1. CHOROBY ZAKAŻNE ORAZ SZCZEGÓLNE ZAGADNIENIA ZWIĄZANE ZE ZDROWIEM, KTÓRE MAJĄ BYĆ STOPNIOWO OBJĘTE SIECIĄ WSPÓLNOTOWĄ, ZGODNIE Z POSTANOWIENIAMI ART. 1

1.1. **Dla chorób zakaźnych i szczególnych zagadnień związanych ze zdrowiem wymienionych w niniejszym załączniku nadzór epidemiologiczny w sieci wspólnotowej ma być przeprowadzany przez znormalizowane gromadzenie i analizę danych w sposób, który ma zostać ustalony dla każdej choroby zakaźnej i każdego szczególnego zagadnienia związanego ze zdrowiem w chwili utworzenia szczególnej wyspecjalizowanej sieci nadzoru.**

2. **CHOROBY**

2.1. **Choroby, którym zapobiega szczepienie**

Błonica

Zakażenia pałeczkami grypy typu B (*)

Grypa (*)

Odra (*)

Świnka

Krztusiec (*)

Zapalenie istoty szarej rdzenia

Różyczka

Ospa

Tęžec

2.2. **Choroby przenoszone drogą płciową**

Zakażenie *Chlamydia*

Zakażenie gonokokowe

Zakażenie HIV (*)

Kiła

2.3. **Wirusowe zapalenie wątroby**

Zapalenie wątroby typu A

Zapalenie wątroby typu B

Zapalenie wątroby typu C

2.4. **Choroby przenoszone przez pokarm i wodę oraz choroby pochodzenia środowiskowego**

Wąglik

Zatrucie jadem kiełbasianym

Kampylobakterioza

Kryptosporidioza

Lamblioza

Zakażenie enterokrwotocznymi szczepami *E. coli* (*)

Leptospiroza

Listerioza
Salomoneloza (*)
Czerwonka bakteryjna
Toksoplazmoza
Włośnica
Jersinioza

2.5. Inne choroby

2.5.1. Choroby przenoszone przez czynniki nietypowe

Gąbczaste encefalopatie przenośne, odmiany choroby Creutzfeldta-Jakoba (*)

2.5.2. Choroby przenoszone przez powietrze

Legioneloza (*)
Choroby wywołane meningokokami (*)
Zakażenia pneumokokami
Gruźlica (*)

2.5.3. Choroby odzwierzęce (inne niż wymienione w ppkt 2.4.)

Bruceloza
Bąblowica
Wścieklizna
Gorączka Q
Tularemia

2.5.4. Poważne choroby przywiezione z zagranicy

Cholera
Malaria
Dżuma
Wirusowa gorączka krwotoczna (*)

3. SZCZEGÓLNE ZAGADNIENIA ZWIĄZANE ZE ZDROWIEM

3.1. Zakażenie szpitalne

3.2. Odporność przeciwbakteryjna (*)

(*) Te choroby zakaźne lub szczególne zagadnienia związane ze zdrowiem, dla których wyspecjalizowana sieć nadzoru została utworzona, zostały oznaczone odsyłaczem. "

2) Dodaje się załącznik w brzmieniu:

„ZAŁĄCZNIK III

ZAGADNIENIA, DO KTÓRYCH ODNOSZĄ SIĘ PROCEDURY DZIAŁANIA WYSPECJALIZOWANYCH SIECI NADZORU, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ PRZEDŁOŻONE SIECI WSPÓLNOTOWEJ, ZGODNIE Z POSTANOWIENIAMI ART. 4.2

1. Struktury koordynacyjne i proces podejmowania decyzji.
2. Administrowanie zarządzaniem projektów i nadzór.
3. Definicje przypadków, charakter i rodzaj danych, które mają być zbierane.
4. Zarządzanie danymi i ich ochrona, wraz z dostępem do danych i poufnością.

5. Sposoby zapewniania porównywalności i zgodności danych (wymogi jakości i poprawności danych).
 6. Właściwe środki techniczne i procedury, przez które dane mają być upowszechniane oraz analizowane na poziomie wspólnotowym (upowszechnianie danych i sprawozdawczość).
 7. Proponowane działania dotyczące zdrowia publicznego, procedury kontroli zakażeń oraz procedury laboratoryjne.”
-