

Bruksela, 20 lipca 2026 r.
(OR. en)

12005/26

**Międzyinstytucjonalny numer
referencyjny:
2026/0226 (NLE)**

**SAN 602
PHARM 135
COVID-19 1
PROCIV 159**

PISMO PRZEWODNIE

Od:	Sekretarz generalna Komisji Europejskiej (podpisała dyrektor Martine DEPREZ)
Data otrzymania:	20 lipca 2026 r.
Do:	Thérèse BLANCHET, sekretarz generalna Rady Unii Europejskiej
Nr dok. Kom.:	COM(2026) 406 final
Dotyczy:	Wniosek DECYZJA RADY w sprawie stanowiska, jakie ma być zajęte w imieniu Unii Europejskiej na pierwszym posiedzeniu Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005)

Delegacje otrzymują w załączeniu dokument COM(2026) 406 final.

Załącznik: COM(2026) 406 final



KOMISJA
EUROPEJSKA

Bruksela, dnia 20.7.2026 r.
COM(2026) 406 final

2026/0226 (NLE)

Wniosek

DECYZJA RADY

w sprawie stanowiska, jakie ma być zajęte w imieniu Unii Europejskiej na pierwszym posiedzeniu Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005)

UZASADNIENIE

1. PRZEDMIOT WNIOSKU

Niniejszy wniosek dotyczy decyzji określającej stanowisko, jakie ma zostać zajęte w imieniu Unii na pierwszym posiedzeniu Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) w związku z przewidywanym przyjęciem zakresu uprawnień Komitetu i jego podkomitetu, który ma zostać ustalony również podczas posiedzenia.

2. KONTEKST WNIOSKU

2.1. Międzynarodowe przepisy zdrowotne (2005)

Międzynarodowe przepisy zdrowotne (2005) stanowią instrument prawa międzynarodowego, który przyjęto na podstawie art. 21 Konstytucji Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w 2005 r. Zastąpiono nimi przepisy przyjęte w 1969 r. Przepisy te weszły w życie w czerwcu 2007 r. Są one prawnie wiążące dla wszystkich państw członkowskich WHO, a także dla Stolicy Apostolskiej, Liechtensteinu i Palestyny. Przepisy stanowią ogólne ramy prawne w dziedzinie globalnego bezpieczeństwa zdrowotnego, określają prawa i obowiązki stron w zakresie reagowania na zdarzenia dotyczące zdrowia publicznego i stany zagrożenia zdrowia publicznego, które mogą mieć znaczenie międzynarodowe.

Międzynarodowe przepisy zdrowotne (2005) zostały zmienione w 2014, 2022 i 2024 r. Zmiany przyjęte przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia w dniu 1 czerwca 2024 r., które doprowadziły do najistotniejszego przeglądu instrumentu od czasu jego wejścia w życie, mają na celu wzmocnienie Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) w świetle wniosków wyciągniętych z kryzysu związanego z COVID-19, a także z poprzednich ognisk epidemicznych. Koncentrują się one na poprawie międzynarodowej współpracy i współdziałania w odpowiedzi na zagrożenia dla zdrowia oraz zapewniają ramy zwiększonego wsparcia w celu zapewnienia skuteczniejszego wdrażania Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).

Negocjacje w sprawie poprawek z 2024 r. do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), w kwestiach należących do kompetencji Unii, prowadziła w imieniu Unii Komisja, działając na podstawie upoważnienia udzielonego przez Radę decyzją Rady (UE) 2022/451 z dnia 3 marca 2022 r.¹ W dniu 26 maja 2025 r. Rada przyjęła decyzję zachęcającą państwa członkowskie do przyjęcia, w interesie Unii Europejskiej, zawartych w załączniku do rezolucji WHA77.17 (2005) i przyjętych w dniu 1 czerwca 2024 r. poprawek do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych².

Unia nie jest stroną Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), ponieważ w przepisach tych nie przewidziano możliwości przystąpienia do nich przez regionalne organizacje integracji gospodarczej³.

¹ Dz.U. L 92 z 21.3.2022, s. 1.

² Dz.U. L, 2025/1129, 4.6.2025.

³ Należy zauważyć, że Komisja przedstawiła w 2022 r. wniosek o wniesienie poprawki do art. 64 Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), aby umożliwić regionalnym organizacjom integracji gospodarczej stanie się ich stroną. Taki wniosek nie był zgodny z porozumieniem niektórych państw członkowskich UE i w związku z tym nie został uwzględniony w pakiecie proponowanych zmian Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) przedłożonym WHO przez Republikę Czeską w imieniu Unii i jej państw członkowskich w dniu 30 września 2022 r.

Wszystkie państwa członkowskie są stronami Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005). Niemcy i Słowacja odrzuciły jednak zarówno zmiany Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) z 2022 r., jak i z 2024 r., natomiast Włochy, Republika Czeska i Austria⁴ odrzuciły jedynie zmiany z 2024 r.

2.2. Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005)

Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) został ustanowiony na mocy art. 54 bis Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) w celu ułatwienia skutecznego wdrożenia tych przepisów, w szczególności art. 44 dotyczącego współpracy, pomocy i finansowania oraz art. 44 bis dotyczącego Koordynującego Mechanizmu Finansowego. Art. 54 bis jest nowym artykułem wprowadzonym w 2024 r. poprawkami do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).

Zgodnie z art. 54 bis ust. 1 i 2 Komitet na swoim pierwszym posiedzeniu powołuje podkomitet w celu udzielania porad technicznych i raportowania do Komitetu. Ponadto Komitet przyjmuje w drodze konsensusu zakres swoich uprawnień, w tym sposób prowadzenia swojej działalności, oraz zakres uprawnień swojego podkomitetu.

Zgodnie z art. 54 bis ust. 4 Komitet na swoim pierwszym posiedzeniu przyjmuje również, w drodze konsensusu, zakres uprawnień Koordynującego Mechanizmu Finansowego ustanowionego w art. 44 bis przepisów oraz warunki jego uruchomienia i zarządzania nim. Komitet może również przyjąć niezbędne ustalenia robocze z odpowiednimi organami międzynarodowymi, które mogą wspierać funkcjonowanie Koordynującego Mechanizmu Finansowego.

Nie jest dostępna żadna propozycja takiego zakresu uprawnień. Pierwsza sesja Komitetu ma się rozpocząć w dniu 31 sierpnia 2026 r.

2.3. Planowany akt Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005)

Podczas pierwszego posiedzenia Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) ma przyjąć swój zakres uprawnień, w tym sposób prowadzenia działalności przez Komitet, a także zakres uprawnień swojego podkomitetu („planowane akty”).

Przewiduje się, że zakres uprawnień Komitetu i jego podkomitetu obejmie różne kwestie, takie jak organizacja i przebieg posiedzeń, udział obserwatorów, przygotowywanie porządków obrad, reprezentacja lub tryb podejmowania decyzji, i jako taki będzie obejmował regulamin wewnętrzny Komitetu i jego podkomitetu.

3. STANOWISKO, JAKIE MA BYĆ ZAJĘTE W IMIENIU UNII

Aby wspierać właściwe funkcjonowanie Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) i jego podkomitetu, Unia powinna poprzeć przyjęcie zakresu uprawnień, który przewiduje efektywne, racjonalne pod względem

⁴ Niemcy, Republika Czeska i Austria wskazały, że nie są w stanie zakończyć krajowej procedury przyjęcia zmian przed ich wejściem w życie.

kosztów, przejrzyste i prawidłowe funkcjonowanie i organizację posiedzeń Komitetu i podkomitetu oraz który umożliwia udział Unii w charakterze obserwatora.

Umożliwienie uczestnictwa Unii w charakterze obserwatora w posiedzeniach Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) oraz jego podkomitetu ma szczególne znaczenie, ponieważ Międzynarodowe przepisy zdrowotne zawierają znaczną liczbę przepisów wchodzących w zakres spraw, w odniesieniu do których Unia – na podstawie art. 168 ust. 5 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (TFUE) w związku z art. 6 i art. 168 ust. 1 TFUE – ma kompetencje w zakresie wspierania, koordynowania lub uzupełniania działań państw członkowskich i w odniesieniu do których istnieją przepisy Unii, w szczególności w dziedzinie poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia na podstawie rozporządzenia (UE) 2022/2371.

4. PODSTAWA PRAWNA

4.1. Proceduralna podstawa prawna

Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych jest organem utworzonym na mocy umowy, a mianowicie Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).

Planowane akty, które mają zostać przyjęte przez Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), będą miały skutki prawne dla Unii na mocy Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).

Ustalone w nich zostanie w szczególności, czy regionalne organizacje integracji gospodarczej, takie jak Unia, mogą uczestniczyć w charakterze obserwatorów w Komitecie Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) oraz w jego podkomitecie. Takie akty organizacyjne określające udział Unii w posiedzeniach Komitetu i podkomitetu wywołują skutki prawne w rozumieniu art. 218 ust. 9 TFUE.

Ponadto w zakresie uprawnień, który ma zostać przyjęty przez Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), którego rolą jest ułatwianie skutecznego wdrażania Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), określony zostanie sposób przyjmowania decyzji lub zaleceń. Takie decyzje lub zalecenia mogą mieć wpływ na interpretację lub stosowanie Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005). W tym względzie istotna część tych postanowień, które są prawnie wiążące dla wszystkich państw członkowskich Unii na mocy prawa międzynarodowego, wchodzi w zakres spraw, w odniesieniu do których Unia wykonała swoje kompetencje na podstawie art. 168 ust. 5 TFUE w związku z art. 6 i art. 168 ust. 1 TFUE – kompetencje w zakresie wspierania, koordynowania lub uzupełniania działań państw członkowskich, w odniesieniu do których istnieją przepisy Unii, w szczególności w dziedzinie poważnych transgranicznych zagrożeń zdrowia na podstawie rozporządzenia (UE) 2022/2371. Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) i jego podkomitet są uprawnione do podejmowania decyzji, które mogą mieć wpływ na treść przepisów unijnych, w szczególności rozporządzenia (UE) 2022/2371. Planowane akty wywołują zatem skutki prawne w rozumieniu art. 218 ust. 9 TFUE.

Planowane akty nie uzupełniają ani nie zmieniają ram instytucjonalnych Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).

W związku z tym proceduralną podstawą prawną proponowanej decyzji jest art. 218 ust. 9 TFUE.

4.2. Materialna podstawa prawna

Główny cel i treść planowanych aktów odnoszą się do ustanowienia ustrukturyzowanych ram i odpowiednich metod pracy dla Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowego Zdrowia (2005) i jego podkomitetu.

Cel i zakres Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) to „zapobieganie przypadkom rozprzestrzeniania się choroby na skalę międzynarodową, przygotowanie się na takie przypadki i ochrona przed pojawianiem się takich przypadków, ich zwalczanie i zapewnienie reagowania systemu zdrowia publicznego skierowanego przeciwko takim przypadkom w sposób proporcjonalny i ograniczający się do zagrożenia dla zdrowia publicznego, i taki który pozwoli uniknąć niepotrzebnych zakłóceń w międzynarodowym ruchu i handlu”.

Biorąc pod uwagę cele i przepisy materialne Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), materialną podstawą prawną proponowanej decyzji jest art. 168 ust. 5 TFUE, który stanowi, że „Parlament Europejski i Rada, stanowiąc zgodnie ze zwykłą procedurą ustawodawczą, (...) mogą również ustanowić środki zachęcające, zmierzające do ochrony i poprawy zdrowia ludzkiego, w szczególności zwalczania epidemii transgranicznych, środki dotyczące monitorowania poważnych transgranicznych zagrożeń dla zdrowia, wczesnego ostrzegania w przypadku takich zagrożeń oraz ich zwalczania”.

4.3. Wnioski

Podstawą prawną proponowanej decyzji powinien być art. 168 ust. 5 TFUE w związku z art. 218 ust. 9 TFUE.

Wniosek

DECYZJA RADY**w sprawie stanowiska, jakie ma być zajęte w imieniu Unii Europejskiej na pierwszym posiedzeniu Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005)**

RADA UNII EUROPEJSKIEJ,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, w szczególności jego art. 168 ust. 5 w związku z art. 218 ust. 9,

uwzględniając wniosek Komisji Europejskiej,

a także mając na uwadze, co następuje:

- (1) Międzynarodowe przepisy zdrowotne (2005) weszły w życie w czerwcu 2007 r., natomiast zmiany Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) przyjęte w dniu 1 czerwca 2024 r. przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia weszły w życie w dniu 19 września 2025 r., z wyjątkiem w odniesieniu do państw stron, które odrzuciły te zmiany.
- (2) Unia nie jest stroną Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), ponieważ stronami tych przepisów mogą być tylko państwa. Wszystkie państwa członkowskie są stronami Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).
- (3) Decyzją Rady (UE) 2025/1129¹ zachęcono państwa członkowskie do przyjęcia, w interesie Unii – bez żadnych zastrzeżeń i w zakresie, w jakim Unia przyjęła w dniu 1 czerwca 2024 r. wspólne przepisy w odniesieniu do kwestii objętych tymi zmianami – zmian Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005).
- (4) Zmiany te doprowadziły między innymi do ustanowienia Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) w celu ułatwienia skutecznego wdrażania tych przepisów.
- (5) Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) ma przyjąć na swoim pierwszym posiedzeniu zakres swoich uprawnień oraz zakres uprawnień swojego podkomitetu.
- (6) Planowane akty Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), jeżeli zostaną przyjęte, będą miały skutki prawne dla Unii, ponieważ określone zostanie w nich, czy regionalne organizacje integracji gospodarczej, takie jak Unia, mogą uczestniczyć w charakterze obserwatorów w Komitecie Państw-Stron i w jego podkomitecie. Ponadto planowane akty, jeżeli zostaną przyjęte, wywołają skutki prawne poprzez określenie sposobu podejmowania przyszłych decyzji przez Komitet Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych

¹ Decyzja Rady (UE) 2025/1129 z dnia 26 maja 2025 r. zachęcająca państwa członkowskie do przyjęcia, w interesie Unii Europejskiej, zawartych w załączniku do rezolucji WHA77.17 i przyjętych w dniu 1 czerwca 2024 r. zmian Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) (Dz.U. L, 2025/1129, 4.6.2025, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dec/2025/1129/oj>).

Przepisów Zdrowotnych (2005) i jego podkomitet. Decyzje i zalecenia Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) i jego podkomitetu dotyczące stosowania i interpretacji Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005), w szczególności tych zmienionych przepisów, które zostały zatwierdzone na podstawie decyzji Rady (UE) 2025/1129, mogą mieć decydujący wpływ na treść przepisów Unii, w szczególności na rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/2371², które zapewnia ramy i mechanizmy na poziomie Unii w zakresie koordynacji i wzmocnienia zapobiegania poważnym transgranicznym zagrożeniom zdrowia o pochodzeniu biologicznym, chemicznym, środowiskowym i nieznanym oraz gotowości i reagowania na nie.

- (7) Należy zatem ustalić stanowisko, jakie ma być zajęte w imieniu Unii w ramach Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005) w odniesieniu do zakresu uprawnień Komitetu i jego podkomitetu.
- (8) Stanowisko Unii ma zostać wyrażone przez państwa członkowskie reprezentowane w Komitecie Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), działające wspólnie w interesie Unii,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

Stanowisko, jakie ma zostać zajęte w imieniu Unii na pierwszym posiedzeniu Komitetu Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), polega na poparciu przyjęcia zakresu uprawnień tego Komitetu i jego podkomitetu, pod warunkiem że ostateczne teksty spełniają następujące warunki:

- a) zapewniają efektywne, racjonalne pod względem kosztów, przejrzyste i uporządkowane funkcjonowanie i organizację posiedzeń Komitetu i jego podkomitetu,
- b) umożliwiają one udział Unii w pracach Komitetu i jego podkomitetu w charakterze obserwatora.

Artykuł 2

Stanowisko określone w art. 1 ma zostać wyrażone przez państwa członkowskie reprezentowane w Komitecie Państw-Stron ds. Wdrażania Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (2005), działające wspólnie w interesie Unii.

Artykuł 3

Niewielkie zmiany techniczne stanowiska określonego w art. 1 mogą zostać uzgodnione bez kolejnej decyzji Rady.

² 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 (Dz.U. L 314 z 6.12.2022, s. 26, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2022/2371/oj>).

Artykuł 4

Niniejsza decyzja skierowana jest do państw członkowskich.
Sporządzono w Brukseli dnia r.

*W imieniu Rady
Przewodniczący*