

Regulamin organizacyjny
Krajowego Komitetu do Spraw Pandemii Grypy

§ 1. Krajowy Komitet do Spraw Pandemii Grypy, zwany dalej „Komitetem”, działa na podstawie § 4 pkt 1 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 listopada 2010 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. Urz. Min. Zdrow. 13, poz. 75).

§ 2. Do zadań Komitetu należy:

- 1) opracowanie, zgodnie z wymogami Światowej Organizacji Zdrowia, i aktualizacja interdyscyplinarnego „Polskiego planu pandemicznego”, przedstawianie go ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, a także modyfikowanie zgodnie z postępem wiedzy i zmieniającymi się realiami społeczno-ekonomicznymi kraju;
- 2) przekazywanie, przez członków Komitetu, organom, organizacjom, instytucjom, których są przedstawicielami, ustaleń i wniosków wypracowanych przez Komitet w celu ich wdrożenia zgodnie z ustawowymi kompetencjami;
- 3) monitorowanie światowej i krajowej sytuacji epidemiologiczno-wirusologicznej grypy sezonowej oraz nowych wariantów wirusa grypy o potencjale pandemicznym;
- 4) opracowywanie strategii dla podejmowanych działań profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych i organizacyjnych dla poszczególnych faz pandemii grypy oraz:
 - a) dokonywanie oceny zagrożenia,
 - b) określanie zadań dla poszczególnych jednostek i służb oraz zakresu ich odpowiedzialności, przy maksymalnym wykorzystaniu istniejących struktur działających w sytuacjach kryzysowych,
 - c) podejmowanie decyzji w sprawach z zakresu kompetencji Komitetu.

§ 3. 1. W skład Komitetu wchodzi następujący członkowie:

- 1) Przewodniczący Komitetu – Pan Adam Fronczak – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia;
- 2) Zastępca Przewodniczącego Zespołu – Pan Przemysław Biliński – Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego;
- 3) Sekretarz Komitetu – Pan Tomasz Misztal – przedstawiciel Głównego Inspektoratu Sanitarnego;
- 4) Dyrektor Rządowego Centrum Bezpieczeństwa;
- 5) Dyrektor Departamentu Analiz i Nadzoru w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- 6) Doradca Głównego Inspektora Sanitarnego;
- 7) Dyrektor Departamentu Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi w Głównym Inspektoracie Sanitarnym;
- 8) Kierownik Krajowego Ośrodka do Spraw Grypy Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny;
- 9) Zastępca Głównego Inspektora Farmaceutycznego;
- 10) Dyrektor Departamentu Współpracy Międzynarodowej w Ministerstwie Zdrowia;
- 11) przedstawiciel Departamentu Zdrowia Publicznego w Ministerstwie Zdrowia;
- 12) przedstawiciel Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji w Ministerstwie Zdrowia;
- 13) Zastępca Dyrektora Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia;
- 14) przedstawiciel Departamentu Polityki Zdrowotnej w Ministerstwie Zdrowia;
- 15) przedstawiciel Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia;
- 16) Dyrektor Biura Prasy i Promocji w Ministerstwie Zdrowia;
- 17) Dyrektor Departamentu Spraw Obronnych, Zarządzania Kryzysowego i Ratownictwa Medycznego w Ministerstwie Zdrowia;
- 18) Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
- 19) Dyrektor Państwowego Instytutu Weterynaryjnego - Państwowego Instytutu Badawczego;
- 20) Główny Lekarz Weterynarii;

- 21) Główny Inspektor Sanitarny Wojska Polskiego;
- 22) Komendant Centrum Reagowania Epidemiologicznego Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej;
- 23) Główny Inspektor Sanitarny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- 24) Dyrektor Krajowego Centrum Koordynacji Ratownictwa i Ochrony Ludności Komendy Głównej Państwowej Straży Pożarnej;
- 25) Naczelny Lekarz Ministerstwa Spraw Zagranicznych;
- 26) Dyrektor Biura Rezerw Medycznych w Agencji Rezerw Materiałowych;
- 27) przedstawiciel Ministra Gospodarki;
- 28) przedstawiciel Ministra Infrastruktury;
- 29) Zastępca Szefa Służby Celnej;
- 30) przedstawiciel Departamentu Turystyki w Ministerstwie Sportu i Turystyki;
- 31) Koordynator Zespołu do spraw Świadczeń Medycznych dla Osób Ubiegających się o Nadanie Statusu Uchodźcy Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- 32) przedstawiciel Centrum Informacyjnego Rządu;
- 33) Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny;
- 34) Dyrektor Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii;
- 35) Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych;
- 36) Konsultant Krajowy w dziedzinie epidemiologii;
- 37) Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób wewnętrznych;
- 38) Konsultant Krajowy w dziedzinie zdrowia publicznego.

2. W pracach Komitetu mogą uczestniczyć w charakterze zewnętrznych obserwatorów:

- 1) Dyrektor Biura Światowej Organizacji Zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) przedstawiciel Departamentu Bezpieczeństwa Wewnętrznego w Biurze Bezpieczeństwa Narodowego.

3. W pracach Komitetu mogą uczestniczyć osoby inne niż określone w ust. 1 i 2, zaproszone przez Przewodniczącego Komitetu lub Zastępcę Przewodniczącego Komitetu.

§ 4. 1. Komitet działa na posiedzeniach.

2. Posiedzenia Komitetu zwołuje Przewodniczący Komitetu lub Zastępca Przewodniczącego Komitetu, nie rzadziej niż raz na kwartał.

3. Z posiedzeń Komitetu sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący Komitetu lub Zastępca Przewodniczącego Komitetu.

§ 5. Przewodniczący Komitetu, w zależności od potrzeb, może wyodrębniać spośród członków Komitetu czasowe lub stałe zespoły tematyczne, których zadaniem jest opracowywanie w trybie roboczym, uzgadnianie na forum Komitetu i przedstawianie do akceptacji Przewodniczącemu Komitetu niezbędnych standardów i procedur.

§ 6. 1. Ustalenia, wnioski i opinie Komitetu są podejmowane w formie uchwał zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego Komitetu.

2. Przewodniczący Komitetu lub Zastępca Przewodniczącego Komitetu może, na wniosek członka Komitetu albo z inicjatywy własnej, zarządzić rozpatrzenie projektu uchwały Komitetu w drodze korespondencyjnego uzgadniania stanowisk przez członków Komitetu, zwanego dalej "trybem obiegowym".

3. W razie skierowania projektu uchwały Komitetu do rozpatrzenia przez członków Komitetu w trybie obiegowym wyznacza się termin do zajęcia stanowiska przez członków Komitetu.

4. Projekt uchwały skierowany do rozpatrzenia w trybie obiegowym uważa się za przyjęty, jeżeli większość członków Komitetu wyraziła na piśmie zgodę na przyjęcie projektu uchwały lub nie zgłosiła w wyznaczonym terminie uwag lub zastrzeżeń do projektu.

5. Sekretarz Komitetu przedstawia do wiadomości członkom Komitetu, na najbliższym posiedzeniu Komitetu, wykaz uchwał podjętych przez Komitet w trybie obiegowym.

6. Uchwały, o których mowa w ust. 1 i 2, są przedstawiane ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.