Επίσημη Εφημερίδα
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

EL
Σειρά L

2026/220

30.1.2026

ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2026/220 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 29ης Ιανουαρίου 2026

για τον καθορισμό των διαδικασιών που απαιτούνται για την ομοιόμορφη εφαρμογή της ανταλλαγής πληροφοριών, της διαβούλευσης και του συντονισμού της αντίδρασης στο πλαίσιο της επιτροπής υγειονομικής ασφάλειας, και για την τροποποίηση της εκτελεστικής απόφασης (ΕΕ) 2017/253

(Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ)

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ,

Έχοντας υπόψη τη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

Έχοντας υπόψη τον κανονισμό (ΕΕ) 2022/2371 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 23ης Νοεμβρίου 2022, σχετικά με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1082/2013/ΕΕ ([1]), και ιδίως το άρθρο 21 παράγραφος 5,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

(1) Ο κανονισμός (ΕΕ) 2022/2371 βασίζεται στα διδάγματα που αντλήθηκαν από την πανδημία COVID-19, δηλαδή, μεταξύ άλλων, την ανάγκη στενού συντονισμού για την αντίδραση σε περίπτωση σοβαρών διασυνοριακών απειλών κατά της υγείας στο πλαίσιο της επιτροπής υγειονομικής ασφάλειας (ΕΥΑ).

(2) Το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης και αντίδρασης (στο εξής: ΣΕΠΑ) θα πρέπει να αποτελεί το κύριο εργαλείο που πρέπει να χρησιμοποιείται για την υποβολή αιτήματος διαβούλευσης και συντονισμού της αντίδρασης σε περίπτωση σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας στο πλαίσιο της ΕΥΑ, και για την ανταλλαγή πληροφοριών σχετικών με την εν λόγω απειλή, ιδίως για την ανταλλαγή πληροφοριών τουλάχιστον στο επίπεδο ασφάλειας «ευαίσθητες μη διαβαθμισμένες» ([2]). Τα εν λόγω αιτήματα και η ανταλλαγή πληροφοριών μπορούν επίσης να πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια συνεδρίασης της ΕΥΑ. Επιπλέον, αίτημα διαβούλευσης και συντονισμού μπορεί να απευθύνεται στη γραμματεία της ΕΥΑ.

(3) Όταν η εμφάνιση ή η εξέλιξη σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας πληροί τα κριτήρια που ορίζονται στο άρθρο 19 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, οι αρμόδιες εθνικές αρχές ή η Επιτροπή πρέπει να κοινοποιούν συναγερμό στο ΣΕΠΑ. Τα συμβαλλόμενα κράτη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) έχουν την υποχρέωση να κοινοποιούν στον ΠΟΥ, εντός 24 ωρών από την αξιολόγηση των πληροφοριών για τη δημόσια υγεία, συμβάν που ενδέχεται να συνιστά κατάσταση έκτακτης ανάγκης για τη δημόσια υγεία σε διεθνές επίπεδο σύμφωνα με τους διεθνείς υγειονομικούς κανονισμούς (ΔΥΚ 2005) ([3]). Όταν οι εθνικές αρμόδιες αρχές πραγματοποιούν κοινοποίηση στον ΠΟΥ, κοινοποιούν ταυτόχρονα συναγερμό στο ΣΕΠΑ, υπό την προϋπόθεση ότι η σχετική απειλή εμπίπτει στις απειλές που αναφέρονται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371. Για να είναι δυνατή η ταυτόχρονη κοινοποίηση, οι εθνικές αρμόδιες αρχές μπορούν να διαβιβάζουν στο σημείο επαφής ΔΥΚ του ΠΟΥ κοινοποίηση που πραγματοποιήθηκε στο ΣΕΠΑ.

(4) Σύμφωνα με το άρθρο 21 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, έπειτα από κοινοποίηση συναγερμού σύμφωνα με το άρθρο 19 του εν λόγω κανονισμού, κατόπιν αιτήματος της Επιτροπής ή κράτους μέλους και βάσει των διαθέσιμων πληροφοριών, περιλαμβανομένων των πληροφοριών που αναφέρονται στο άρθρο 19 και των εκτιμήσεων κινδύνου που αναφέρονται στο άρθρο 20, τα κράτη μέλη διαβουλεύονται μεταξύ τους και συντονίζονται στο πλαίσιο της ΕΥΑ και σε συνεννόηση με την Επιτροπή, όσον αφορά τις εθνικές αντιδράσεις, την επικοινωνία σε καταστάσεις κινδύνου και κρίσης με σκοπό τη συνεπή και συντονισμένη ενημέρωση, την έκδοση γνωμοδοτήσεων και κατευθύνσεων και την υποστήριξη για τις ολοκληρωμένες ρυθμίσεις της ΕΕ για την πολιτική αντιμετώπιση κρίσεων σε περίπτωση ενεργοποίησης των ρυθμίσεων αυτών. Σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, σε εξαιρετικές καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, ένα κράτος μέλος ή η Επιτροπή μπορούν να ζητήσουν τον συντονισμό της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ για σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας, πέραν αυτών που καλύπτονται από το άρθρο 2 παράγραφος 1, αν θεωρηθεί ότι τα μέτρα δημόσιας υγείας που έχουν ληφθεί δεν επαρκούν για να εξασφαλίσουν υψηλό επίπεδο προστασίας της υγείας του ανθρώπου.

([1]) ΕΕ L 314 της 6.12.2022, σ. 26, ELI: http://data.europa.eu/eli/reg/2022/2371/oj.

([2]) Απόφαση (ΕΕ, Ευρατόμ) 2015/443 της Επιτροπής, της 13ης Μαρτίου 2015, σχετικά με την ασφάλεια στην Επιτροπή (ΕΕ L 72 της 17.3.2015, σ. 41, ELI: http://data.europa.eu/eli/dec/2015/443/oj).

([3]) Άρθρο 6 παράγραφος 1 του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού (ΔΥΚ 2005).

(5) Τα κράτη μέλη και η Επιτροπή θα πρέπει να αξιολογούν την ανάγκη για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης σε περίπτωση σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας στο πλαίσιο της ΕΥΑ πριν από την υποβολή αιτήματος για την εν λόγω διαβούλευση και τον συντονισμό. Μετά την υποβολή αιτήματος, η Επιτροπή θα πρέπει να οργανώσει αμέσως τη διαβούλευση και τον συντονισμό.

(6) Προκειμένου τα κράτη μέλη και η Επιτροπή να είναι σε θέση να αξιολογούν την ανάγκη για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ, η κοινοποίηση συναγερμού θα πρέπει να προσδιορίζει τους λόγους για τους οποίους συμπεραίνεται ότι η εμφάνιση ή η εξέλιξη σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας πληροί τα κριτήρια του άρθρου 19 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371.

(7) Σύμφωνα με το άρθρο 21 παράγραφοι 2 και 3 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, όταν ένα κράτος μέλος σκοπεύει να λάβει ή να τερματίσει μέτρα δημόσιας υγείας για την καταπολέμηση σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας, οφείλει να ενημερώνει, να διαβουλεύεται και να συντονίζεται στο πλαίσιο της ΕΥΑ.

(8) Η έγκαιρη ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τη σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας και σχετικά με τα δημόσια μέτρα για την υγεία έχουν καίρια σημασία για τον συντονισμό της αντίδρασης. Τα κράτη μέλη θα πρέπει να καθιερώσουν αποτελεσματικούς διαύλους επικοινωνίας μεταξύ των σχετικών αρμόδιων αρχών. Δεδομένου του πολύπλοκου χαρακτήρα των κρίσεων που σχετίζονται με την υγεία, η διατομεακή συνεργασία σύμφωνα με την προσέγγιση «Μία υγεία» είναι απαραίτητη για την εξασφάλιση αποτελεσματικής και αναλογικής αντίδρασης.

(9) Η Επιτροπή θα πρέπει να ζητεί τη διεξαγωγή διαβούλευσης στο πλαίσιο της ΕΥΑ, εάν έχει υποβληθεί αίτημα για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης σε περίπτωση σοβαρής διασυνοριακής απειλής κατά της υγείας. Η διαβούλευση αυτή θα πρέπει καταρχήν να πραγματοποιείται το αργότερο εντός 48 ωρών από την παραλαβή του αιτήματος. Ωστόσο, η προσαρμογή του εν λόγω χρονοδιαγράμματος θα πρέπει να είναι δυνατή ανάλογα με τον επείγοντα χαρακτήρα του αιτήματος ή τη σοβαρότητα της απειλής.

(10) Πριν από τη λήψη ή τον τερματισμό μέτρων δημόσιας υγείας για την αντίδραση σε σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας, τα κράτη μέλη θα πρέπει να ενημερώνουν, να διαβουλεύονται και να συντονίζονται με τα άλλα κράτη μέλη στο πλαίσιο της ΕΥΑ το συντομότερο δυνατόν και τουλάχιστον 14 ημέρες νωρίτερα σχετικά με τον χαρακτήρα, τον σκοπό και το πεδίο εφαρμογής των εν λόγω μέτρων. Σε περίπτωση άμεσης λήψης ή τερματισμού μέτρων δημόσιας υγείας, τα κράτη μέλη θα πρέπει να ενημερώνουν τα άλλα κράτη μέλη και την Επιτροπή αμέσως και το αργότερο εντός 24 ωρών από τη λήψη ή τον τερματισμό των εν λόγω μέτρων.

(11) Δεδομένου ότι οι ακριβείς πληροφορίες και η έγκαιρη επικοινωνία με το κοινό και τα ενδιαφερόμενα μέρη, όπως οι επαγγελματίες του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης και της δημόσιας υγείας, έχουν ουσιαστική σημασία για την αποτελεσματική αντίδραση, ο παρών κανονισμός θα πρέπει να ορίσει τη διαδικασία για την ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τα μέτρα επικοινωνίας και την επεξεργασία συνεκτικών και συντονισμένων μηνυμάτων επικοινωνίας σε περίπτωση κινδύνου και κρίσης στο πλαίσιο της ΕΥΑ.

(12) Οι ολοκληρωμένες ρυθμίσεις για την πολιτική αντιμετώπιση κρίσεων (IPCR) αποσκοπούν στη διασφάλιση της συνοχής και της συμπληρωματικότητας της Ένωσης και των κρατών μελών στο Συμβούλιο σε περίπτωση επίκλησης της ρήτρας αλληλεγγύης, όπως αναφέρεται στην απόφαση 2014/415/ΕΕ του Συμβουλίου ([4]). Οι IPCR καθιστούν δυνατό τον έγκαιρο συντονισμό και αντίδραση της Ένωσης σε πολιτικό επίπεδο για κρίσεις που έχουν ευρύ αντίκτυπο ή πολιτική σημασία ([5]). Σύμφωνα με το άρθρο 21 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, κατόπιν αιτήματος της Επιτροπής ή κράτους μέλους, τα κράτη μέλη διαβουλεύονται μεταξύ τους και συντονίζονται στο πλαίσιο της ΕΥΑ όσον αφορά την υποστήριξη για τις ολοκληρωμένες ρυθμίσεις της ΕΕ για την πολιτική αντιμετώπιση κρίσεων, μεταξύ άλλων, μέσω της ανταλλαγής πληροφοριών και της ανταλλαγής απόψεων και κατευθύνσεων. Η γραμματεία της ΕΥΑ θα πρέπει να έρχεται σε επαφή με τη γραμματεία των IPCR, ώστε να διασφαλίζεται συνεκτική και αποτελεσματική δράση και να αποφεύγεται η αλληλεπικάλυψη των προσπαθειών.

(13) Δεδομένου ότι ο παρών κανονισμός έχει ως σκοπό την επικαιροποίηση μέρους της εκτελεστικής απόφασης (ΕΕ) 2017/253 της Επιτροπής ([6]), το άρθρο 2 και τα άρθρα 4 έως 6 της εν λόγω απόφασης θα πρέπει να απαλειφθούν.

(14) Τα μέτρα που προβλέπονται στον παρόντα κανονισμό είναι σύμφωνα με τη γνώμη της Επιτροπής για τις Σοβαρές Διασυνοριακές Απειλές κατά της Υγείας,

([4]) Απόφαση 2014/415/ΕΕ του Συμβουλίου, της 24ης Ιουνίου 2014, σχετικά με τις ρυθμίσεις για την εφαρμογή από την Ένωση της ρήτρας αλληλεγγύης (ΕΕ L 192 της 1.7.2014, σ. 53, ELI: http://data.europa.eu/eli/dec/2014/415/oj).

([5]) Εκτελεστική απόφαση (ΕΕ) 2018/1993 του Συμβουλίου, της 11ης Δεκεμβρίου 2018, ως προς τις ρυθμίσεις για την ολοκληρωμένη αντιμετώπιση πολιτικών κρίσεων της ΕΕ (ΕΕ L 320 της 17.12.2018, σ. 28, ELI: http://data.europa.eu/eli/dec_impl/2018/1993/oj).

([6]) Εκτελεστική απόφαση (ΕΕ) 2017/253 της Επιτροπής, της 13ης Φεβρουαρίου 2017, σχετικά με τη θέσπιση διαδικασιών για την κοινοποίηση συναγερμών στο πλαίσιο του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης και αντίδρασης που συστάθηκε σε σχέση με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας και για την ανταλλαγή πληροφοριών, τη διαβούλευση και τον συντονισμό των αντιδράσεων στις εν λόγω απειλές σύμφωνα με την απόφαση αριθ. 1082/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (ΕΕ L 37 της 14.2.2017, σ. 23, ELI: http://data.europa.eu/eli/dec_impl/2017/253/oj).

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΟΝ ΠΑΡΟΝΤΑ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ:

Άρθρο 1

Αντικείμενο

Ο παρών κανονισμός καθορίζει τις απαραίτητες διαδικασίες για την ομοιόμορφη εφαρμογή της ανταλλαγής πληροφοριών, της διαβούλευσης και του συντονισμού στο πλαίσιο της επιτροπής υγειονομικής ασφάλειας (ΕΥΑ) κατόπιν κοινοποίησης συναγερμού σύμφωνα με το άρθρο 19 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371 ή κατόπιν αιτήματος της Επιτροπής ή κράτους μέλους σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του εν λόγω κανονισμού.

Άρθρο 2

Αίτημα διαβούλευσης και συντονισμού

1. Έπειτα από κοινοποίηση συναγερμού στο σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης και αντίδρασης (ΣΕΠΑ) σύμφωνα με το άρθρο 19 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, τα κράτη μέλη και η Επιτροπή αξιολογούν αμελλητί την ανάγκη για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ.

2. Όταν ένα κράτος μέλος ή η Επιτροπή αναγνωρίζει την ανάγκη για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ, ζητούν αμελλητί την εν λόγω διαβούλευση και συντονισμό στο ΣΕΠΑ, κατά τη διάρκεια συνεδρίασης της ΕΥΑ ή στη γραμματεία της ΕΥΑ.

3. Στο εν λόγω αίτημα προσδιορίζονται τα θέματα της διαβούλευσης και του συντονισμού που είναι σημαντικά για την αντίδραση στη σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας.

4. Όταν η γραμματεία της ΕΥΑ λαμβάνει αίτημα διαβούλευσης και συντονισμού, ενημερώνει αμελλητί την ΕΥΑ σχετικά με το αίτημα.

Άρθρο 3

Ανταλλαγή πληροφοριών

1. Όταν, μετά από κοινοποίηση συναγερμού, τα κράτη μέλη ή η Επιτροπή κοινοποιούν τις διαθέσιμες σχετικές πληροφορίες ή επικαιροποιούν την αρχική κοινοποίηση συναγερμού, χρησιμοποιούν τη λειτουργία του ΣΕΠΑ για να αναρτήσουν «σχόλιο».

2. Κατόπιν αιτήματος για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 2 ή σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, τα κράτη μέλη ή η Επιτροπή κοινοποιούν αμελλητί κάθε διαθέσιμη σχετική πληροφορία μέσω του ΣΕΠΑ. Αυτή η ανταλλαγή πληροφοριών μπορεί επίσης να πραγματοποιείται κατά τη διάρκεια συνεδρίασης της ΕΥΑ.

3. Τα κράτη μέλη καθιερώνουν αποτελεσματικούς διαύλους επικοινωνίας μεταξύ των αντίστοιχων αρμόδιων για το ΣΕΠΑ αρχών τους και οποιωνδήποτε άλλων σχετικών αρμόδιων αρχών εντός της δικαιοδοσίας τους σύμφωνα με την προσέγγιση «Μία υγεία», όπως ορίζεται στο άρθρο 3 παράγραφος 7 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371.

Άρθρο 4

Διαβούλευση και συντονισμός της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ

1. Όταν έχει υποβληθεί αίτημα για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης στη σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 2 ή σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, η Επιτροπή ζητεί τη διεξαγωγή διαβούλευσης με σκοπό τον συντονισμό της αντίδρασης στο πλαίσιο της ΕΥΑ. Η διαβούλευση αυτή πραγματοποιείται το αργότερο εντός 48 ωρών από την παραλαβή του αιτήματος. Το εν λόγω χρονοδιάγραμμα μπορεί να προσαρμόζεται ανάλογα με τον επείγοντα χαρακτήρα του αιτήματος ή τη σοβαρότητα της απειλής.

2. Τα κράτη μέλη, όταν σκοπεύουν να λάβουν ή να τερματίσουν μέτρα δημόσιας υγείας ως αντίδραση σε σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας, πρέπει να ενημερώνουν, να διαβουλεύονται και να συντονίζονται με τα άλλα κράτη μέλη στο πλαίσιο της ΕΥΑ το συντομότερο δυνατόν και τουλάχιστον 14 ημέρες νωρίτερα σχετικά με τη φύση, τον σκοπό και το πεδίο εφαρμογής των εν λόγω μέτρων.

3. Όταν η ανάγκη προστασίας της δημόσιας υγείας είναι τόσο επείγουσα που είναι αναγκαία η άμεση λήψη ή ο τερματισμός μέτρων δημόσιας υγείας, τα κράτη μέλη πρέπει να ενημερώνουν τα άλλα κράτη μέλη και την Επιτροπή αμέσως και το αργότερο εντός 24 ωρών από τη λήψη ή τον τερματισμό των εν λόγω μέτρων. Στην ενημέρωση αυτή περιγράφεται ο χαρακτήρας, ο σκοπός και το πεδίο εφαρμογής των εν λόγω μέτρων.

4. Αφού η Επιτροπή ζητήσει διαβούλευση σύμφωνα με το άρθρο 4 παράγραφος 1, η ΕΥΑ εξετάζει τις διαθέσιμες πληροφορίες σχετικά με τη συγκεκριμένη απειλή, συμπεριλαμβανομένων των κοινοποιήσεων συναγερμού, των εκτιμήσεων κινδύνου και άλλων πληροφοριών που κοινοποιούνται από τα κράτη μέλη ή την Επιτροπή, συμπεριλαμβανομένων των μέτρων για τη δημόσια υγεία.

5. Τα κράτη μέλη λαμβάνουν υπόψη τα αποτελέσματα της διαβούλευσης και του συντονισμού στο πλαίσιο της ΕΥΑ, όταν σκοπεύουν να εγκρίνουν μέτρα δημόσιας υγείας ως αντίδραση σε σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας.

Άρθρο 5

Επικοινωνία σε καταστάσεις κινδύνου και κρίσης

1. Όταν τα κράτη μέλη παρέχουν πληροφορίες σχετικά με τα μέτρα επικοινωνίας σε καταστάσεις κινδύνου και κρίσης σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφος 2, προσδιορίζουν το κοινό, το περιεχόμενο και τους διαύλους.

2. Όταν, κατόπιν αιτήματος για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 2 ή σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, συντρέχει ανάγκη συντονισμού της επικοινωνίας σε καταστάσεις κινδύνου ή κρίσης στο επίπεδο της ΕΕ, η Επιτροπή στηρίζει τη σύνταξη μηνυμάτων επικοινωνίας.

Άρθρο 6

Υποστήριξη για τις ολοκληρωμένες ρυθμίσεις της ΕΕ για την πολιτική αντιμετώπιση κρίσεων

Όταν ενεργοποιούνται οι ολοκληρωμένες ρυθμίσεις της ΕΕ για την πολιτική αντιμετώπιση κρίσεων (IPCR) ([7]) και όταν ένα κράτος μέλος ή η Επιτροπή υποβάλλει αίτημα για διαβούλευση και για συντονισμό της αντίδρασης σε σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 2 ή σύμφωνα με το άρθρο 2 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, η γραμματεία της ΕΥΑ έρχεται σε επαφή και συντονίζεται με τη γραμματεία των IPCR, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η έγκαιρη ανταλλαγή πληροφοριών, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών σχετικά με τα μέτρα αντίδρασης, καθώς και τις γνωμοδοτήσεις και τις κατευθύνσεις της ΕΥΑ σε σχέση με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας, και για να συμβάλλει στην ανάληψη συνεκτικής και αποτελεσματικής δράσης.

Άρθρο 7

Τροποποίηση της εκτελεστικής απόφασης (ΕΕ) 2017/253

Το άρθρο 2 και τα άρθρα 4 έως 6 της εκτελεστικής απόφασης (ΕΕ) 2017/253 απαλείφονται.

Άρθρο 8

Έναρξη ισχύος

Ο παρών κανονισμός αρχίζει να ισχύει την εικοστή ημέρα από τη δημοσίευσή του στην *Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης*.

Ο παρών κανονισμός είναι δεσμευτικός ως προς όλα τα μέρη του και ισχύει άμεσα σε κάθε κράτος μέλος.

Βρυξέλλες, 29 Ιανουαρίου 2026.

Για την Επιτροπή
Η Πρόεδρος
Ursula VON DER LEYEN

([7]) Απόφαση 2014/415/ΕΕ.