

133 Moleswortha
Ulica
Skrzynka pocztowa 5013
Wellingtona 6140
Nowa Zelandia
T+64 4 496 2000

23 stycznia 2024 r

s 9(2)(a)

E-mailem: s 9(2)(a)
Nr ref.: H2023033366

Tēnā koe s 9(2)(a)

Odpowiedź na Twoją prośbę o udostępnienie oficjalnych informacji

Dziękujemy za zwrócenie się w dniu 4 grudnia 2023 r. na mocy Ustawy o informacjach urzędowych z 1982 r. (ustawa) do Ministerstwa Zdrowia – Manatū Hauora (Ministerstwo) o informacje dotyczące zmian do międzynarodowych przepisów zdrowotnych Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Prosiłeś:

„Wszelkie informacje dotyczące zastrzeżenia Rządu dotyczącego poprawek do Międzynarodowego Regulaminu Zdrowia WHO, zawarte w okresie od 24 listopada 2023 r. do 4 grudnia 2023 r.
Jeżeli jakkolwiek dokument wchodzi w zakres niniejszego wniosku, prosimy o udostępnienie go w całości, łącznie z sekcjami, które w przeciwnym razie mogłyby zostać uznane za wykraczające poza zakres.”

W środę 29 listopada 2023 r. Gabinet zastrzegł stanowisko Nowej Zelandii co do tego, czy zmiany techniczne wprowadzone w 2022 r. do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych z 2005 r. (IHR) (w całości) powinny wejść w życie w Nowej Zelandii. Robili to do czasu, aż rząd będzie mógł przeprowadzić „test interesu narodowego” w sprawie poprawek.

Jedynym sposobem na wprowadzenie tego w życie było formalne odrzucenie poprawek. Nowa Zelandia może wycofać odmowę w dowolnym momencie, po czym zmiany wejdą w życie zgodnie z art. 63 IHR.

Ministerstwo zidentyfikowało 8 dokumentów objętych tą częścią Państwa wniosku. Wszystkie dokumenty wyszczególniono w Załączniku 1, a kopie dokumentów załączono. W przypadku zatajenia informacji zgodnie z sekcją 9 Ustawy, podejmując tę decyzję, uwzględniłem równowagę między interesem publicznym związanym z zwolnieniem i uważam, że nie przeważa to nad koniecznością wstrzymania informacji w tym momencie.

Należy pamiętać, że arkusz kalkulacyjny i raport, o których mowa w Dokumentcie 5, są objęte tajemnicą w całości zgodnie z sekcją 9 ust. 2 lit. j) Ustawy, ponieważ potrącenie jest konieczne, aby umożliwić agencji prowadzenie negocjacji bez uszczerbku i niekorzystnej sytuacji.

Ufam, że te informacje spełniają Twoją prośbę. Jeśli chcesz omówić z nami jakkolwiek aspekt swojej prośby, w tym tę decyzję, skontaktuj się z zespołem ds. usług OIA pod adresem: oiagr@health.govt.nz.

Zgodnie z art. 28 ust. 3 Ustawy masz prawo zwrócić się do Rzecznika Praw Obywatelskich o ponowne rozpatrzenie wszelkich decyzji podjętych na podstawie tego wniosku. Z Rzecznikiem można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: info@ombudsman.parliament.nz lub dzwoniąc pod numer 0800 802 602.

Należy pamiętać, że niniejsza odpowiedź, po usunięciu Twoich danych osobowych, może zostać opublikowana na stronie internetowej Manatū Hauora pod adresem: www.health.govt.nz/about-ministry/information-releases/responses-official-information-act-requests.

Nāku noa, nā



Doktor Andrzej Stary

Zastępca Dyrektora Generalnego

Agencja Zdrowia Publicznego | Te Pou Hauora Tūmatanui

Appendix 1: List of documents for release

#	Date	Document details	Decision on release
1	28 November 2023	Aide-Memoire: Technical Amendments to the International Health Regulations 2005: Context to Approval to 'opt out' (H2023033221)	Some information withheld under the following sections of the Act: <ul style="list-style-type: none"> • Section 6(a) – as its release would likely prejudice the international relations of the Government of New Zealand; • Section 9(2)(a) - to protect the privacy of natural persons. • Section 9(2)(h) – to maintain legal. professional privilege.
2	30 November 2023	Email correspondence: Notification of New Zealand's rejection of 2022 Amendments to the International Health Regulations 2005	Some information withheld under section 9(2)(a) of the Act.
2A		2023 Notice of rejection article 59	Released in full.
3		Communications for: International Health Regulations	Some information withheld under section 9(2)(a) of the Act.
4	1-3 December 2023	Email correspondence: Responses to decision on rejection of IHR amendment	Some information withheld under the following sections of the Act: <ul style="list-style-type: none"> • Section 6(a) and; • Section 6(b)(i) - as its release would prejudice information entrusted to the Government of New Zealand from another Government or agency.
5	December 2023	Briefing Overview: Sixth Session of the Working Group on Amendments to the IHR (2005)	Some information withheld under section 9(2)(j) of the Act, to enable a Minister of any public service agency to carry on negotiations without prejudice or disadvantage.
6		Update as of 2 December – Responses to the decision to opt-out of Article 59	Some information withheld under the following sections of the Act: <ul style="list-style-type: none"> • Section 6(a) and;

#	Date	Document details	Decision on release
		amendments to the International Health Regulations	<ul style="list-style-type: none">• Section 6(b)(i)
7		Excerpt of the Government's 100-day plan as part of CAB-23-MIN-0468	Excerpt released under section 16(1)(e) of the Act, with some information being deemed out of scope of your request.

Aide-Mémoire

Zmiany techniczne do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych 2005:
Kontekst do zatwierdzenia „rezygnacji”

Data przypadająca na MO: 28 listopada 2023 r	Działanie wymagane przez:	Nie dotyczy
Poziom bezpieczeństwa: W ZAUFANIU	Numer raportu o stanie zdrowia: H2023033221	
Do: Hon Dr Shane Reti, Minister Zdrowia		
Konsultowano: Zdrowie Nowa Zelandia: Urząd ds. zdrowia Maorysów:		

Kontakt w celu omówienia telefonicznego

Nazwa	Pozycja	Telefon
Doktor Andrzej Stary	Zastępca Dyrektora Generalnego ds. Zdrowia Publicznego Agencja Te Pou Hauora Tūmatanui	S9(2)(a)
Salli Davidsona	Menedżer grupy, zdrowie globalne, społeczeństwo Agencja Zdrowia Te Pou Hauora Tūmatanui	S9(2)(a)

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Aide-Mémoire

Zmiany techniczne do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych 2005: Kontekst do zatwierdzenia „rezygnacji”

Termin: 28 listopada 2023 r

Do: Hon Dr Shane Reti, Minister Zdrowia

Poziom bezpieczeństwa: W ZAUFANIU

Numer raportu o stanie zdrowia: H2023033221

Krajowa / Nowa Zelandia Pierwsza umowa

1. Umowa koalicyjna pomiędzy Partią Narodową Nowej Zelandii a Nową Zelandią Pierwszą zawierał następujące postanowienia:

A. „Zapewnijcie przeprowadzenie „testu interesu narodowego”, zanim Nowa Zelandia go zaakceptuje porozumienia z ONZ i jej agencjami, które ograniczają krajowe podejmowanie decyzji i potwierdzają, że prawo krajowe Nowej Zelandii ma pierwszeństwo przed wszelkimi umowami międzynarodowymi”.

B. „W ramach powyższego do 1 grudnia 2023 r. zastrzeżę się przed proponowanymi poprawkami do przepisów zdrowotnych WHO, aby umożliwić nowemu rządowi rozważenie ich pod kątem „testu interesu narodowego”.”

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Międzynarodowe przepisy zdrowotne

2. Międzynarodowe przepisy zdrowotne (2005) (IHR) stanowią główne ramy prawne zapobieganie i kontrolowanie rozprzestrzeniania się chorób i innych zagrożeń dla zdrowia publicznego pomiędzy krajami. Choć z technicznego punktu widzenia nie są to traktaty, IHR mają taki sam status na mocy prawa międzynarodowego i są wiążące dla państw członkowskich Światowej Organizacji Zdrowia (WHO).
3. Urzędnicy rozumieją, że intencją porozumienia koalicyjnego jest położenie kresu zgodzie Nowej Zelandii na poprawki do art. 59 IHR przyjęte w 2022 r. Wymagany termin na dokonanie tego to 30 listopada 2023 r. Umożliwi to „ Test interesu narodowego” zostanie ukończony. Urzędnicy dalej interpretują odniesienie do „testu interesu narodowego” oznaczać standardowy proces badania traktatów Nowej Zelandii, który obejmuje „analizę interesu narodowego”.
4. Od tego czasu Nowa Zelandia nie odrzuciła („zrezygnowała”) ani nie zgłosiła żadnych zastrzeżeń do IHR zostały po raz pierwszy przyjęte w 1951 roku.
5. Rzadko zdarza się, aby jakikolwiek kraj rezygnuje z IHR. Tylko 2 zostały wcześniej powiadomione zastrzeżeń w 2006 r. IHR zawierają postanowienia umożliwiające Państwom Stronom możliwość ponownego przystąpienia do nich w późniejszym terminie.

Zmiany techniczne do art. 59 IHR 2005

6. Zmiany techniczne w artykule 59 (wraz z wynikającymi z nich zmianami w innych Artykuły) IHR 2005 zostały jednomyślnie przyjęte przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia w maju 2022 r., a mają wejść w życie w maju 2024 r.
7. Poprawki te, zaproponowane po raz pierwszy przez Stany Zjednoczone Ameryki (USA), zmniejszają ramy czasowe, w których wejdą w życie wszelkie przyszłe zmiany IHR. Okres ten zostaje skrócony o połowę z 24 miesięcy do 12 miesięcy. W rezultacie zmiany skracają również okres, w którym strony mogą podjąć decyzję o „rezygnacji” z przyszłych zmian, z 18 do 10 miesięcy.
8. Przy opracowywaniu projektu projektu konsultowano się z Nową Zelandią i innymi Państwami członkowskimi poprawki.
9. Umowa koalicyjna wskazuje na zastrzeżenie wobec proponowanych poprawek. Zastrzeżenie stanowi częściową „opt-out” i nie można go łatwo zastosować do administracyjnych poprawek do art. 59. Urzędnicy rozumieją zatem, że intencją porozumienia koalicyjnego jest odrzucenie lub rezygnacja z całości poprawek do czasu, aż dalsze można zastosować kontrolę (poprzez „analizę interesu narodowego” – lub „test”).
10. WHO nie poinformowała nas (zgodnie z wymogami art. 65) o żadnych innych przypadkach Państwa członkowskie rezygnujące ze zmian technicznych Powiadomienie o tym na samym końcu wymaganego 18-miesięcznego okresu byłoby nieoczekiwane. Warto zauważyć, że Nowa Zelandia byłaby najprawdopodobniej jedynym państwem członkowskim WHO, które by to zrobiło.

Grupa Robocza ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych

11. Nowa Zelandia aktywnie uczestniczy w Grupie Roboczej ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (WGIHR), która jest procesem negocjowania dalszych, merytorycznych zmian.
12. Ministerstwo Spraw Zagranicznych i Handlu (MFAT) oraz Ministerstwo Zdrowia wspólnie zatrudniły Sir Ashleya Bloomfielda do współprzewodniczenia procesowi WGIHR jako przedstawiciel WHO na Region Zachodniego Pacyfiku.
13. Stany Zjednoczone bardzo wspierały Nową Zelandię i sir Ashleya, przyjmując tę rolę, biorąc pod uwagę nasze trwałe zaangażowanie na rzecz IHR oraz naszą umiarkowaną i konstruktywną reputację wśród państw członkowskich.

S9(2)(h)



S6(a)

Następne kroki

21. Jeżeli Gabinet podejmie decyzję o „rezygnacji” z poprawek do art. 59, urzędnicy formalnie to zrobią powiadomić Dyrektora Generalnego WHO. Dyrektor Generalny WHO ma wówczas obowiązek powiadomić wszystkie Państwa Strony Nowej Zelandii o decyzji.
22. Plany podjęcia konsultacji społecznych w sprawie projektu traktatu pandemicznego i jego propozycji trwają prace nad zmianami w IHR. Nastąpi to po udostępnieniu przez WHO kompleksowego pakietu odpowiednich dokumentów, potencjalnie przed końcem 2023 r.
23. Kolejna runda negocjacji WGIHR i traktatu pandemicznego odbędzie się w Genewie w dniach 4–8 grudnia 2023 r. Państwa członkowskie nie będą podejmować zobowiązań na tym stosunkowo wczesnym etapie negocjacji. Obecni będą urzędnicy Ministerstwa Zdrowia i MFAT.
24. Podczas nadchodzących negocjacji urzędnicy będą świadomi zobowiązań w ramach koalicji umowy stron, w tym:
 - A. Prawo Nowej Zelandii ma pierwszeństwo przed umowami międzynarodowymi
 - B. nasza zdolność do wyrażenia zgody na wynik negocjacji będzie zależała od tego, czy ogólny wynik leży w naszym interesie narodowym
 - C. IHR muszą zachować swój mechanizm odrzucania „opt-out”.
 - D. zarówno Traktat o pandemii, jak i poprawki do IHR muszą zawierać wyraźne postanowienia „zastrzeżenia”, umożliwiające krajom nieakceptowanie określonych postanowień.
25. Urzędnicy proponują przygotowanie dokumentu Rady Ministrów w sprawie uzyskania nowego mandatu negocjacyjnego w lutym 2024 r., przed kolejną serią rund negocjacyjnych.

26. Nowa Zelandia nie będzie musiała zajmować formalnego stanowiska w sprawie przyjęcia wyników któregośkolwiek z negocjacji najwcześniej do maja 2024 roku. Jakakolwiek decyzja w tej sprawie będzie podlegać procesowi tworzenia traktatu, który wymaga zatwierdzenia przez Radę Ministrów i przedstawienia Parlamentowi „Analizy interesu narodowego” przed podjęciem wiążących działań.



Doktor Diana Sarfati

Dyrektor Generalny ds. Zdrowia

Te Tumu Whakarae mo te Hauora

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Z: Andrzeja Forsytha
Wysłano: Czwartek, 30 listopada 2023 07:23
Do: Biuro Dyrektora Generalnego
DW: ihradmin; Globalne zdrowie; Lista dystrybucyjna IHR – Krajowego Punktu Kontaktowego; WP RO IHR
Temat: POWIADOMIENIE O ODRZUCENIU POPRAWEK W 2022 R. W NOWEJ ZELANDII
MIĘDZYNARODOWE PRZEPISY ZDROWOTNE 2005
Załączniki: 2023 Zawiadomienie o odrzuceniu art. 59.pdf
Kategorie: Odniesienie

Drogi Doktorze Tedrosie Ghebreyesusie,

W imieniu Krajowego Punktu Kontaktowego IHR w Nowej Zelandii pragnę przekazać Państwu załączony dokument zgodnie z art. 61 Międzynarodowych przepisów zdrowotnych z 2005 r.

Niniejszy dokument powiadamia o odrzuceniu przez Nową Zelandię poprawek do art. 59 Regulaminu przyjętych przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia w maju 2022 r.

W związku z wyborami powszechnymi w Nowej Zelandii, które odbędą się 14 października 2023 r., podejmuje się ten krok, aby dać nowemu rządowi możliwość rozważenia poprawek. Być może nie będzie to ostateczna decyzja rządu.

Informujemy, że Nowa Zelandia pozostanie konstruktywnym uczestnikiem obecnej, merytorycznej WGIHR negocjacje.

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Serdeczne pozdrowienia

Andrzeja Forsytha

Menedżer ds. Strategii Zdrowia Publicznego

Agencja Zdrowia Publicznego, Ministerstwo Zdrowia

Tłum: S9(2)(a)



MINISTRY OF HEALTH





NEW ZEALAND
Permanent Mission
TE AKA AORERE

Note Number: 2023/76

The Permanent Mission of New Zealand to the United Nations and other International Organisations in Geneva presents its compliments to the Director-General of the World Health Organization and has the honour to refer to resolution WHA75.12 of 28 May 2022, by which the Seventy-fifth World Health Assembly adopted amendments to Articles 55, 59, 61, 62, and 63 of the International Health Regulations (2005), and the notification of these amendments by the Director-General on 31 May 2022 (C.L.26.2022).

The Permanent Mission of New Zealand wishes to notify the Director-General that the Government of New Zealand requires further time to consider the amendments, and for that purpose, hereby notifies the Director-General of New Zealand's rejection of the amendments, in accordance with Article 61 of the International Health Regulations (2005).

The Permanent Mission of New Zealand to the United Nations and other International Organisations in Geneva takes this opportunity to renew to the Director-General of the World Health Organization the assurances of its highest consideration.

Permanent Mission of New Zealand to the United Nations and other
International Organisations
GENEVA

29 November 2023



Communications for: International Health Regulations

Sign off process

Who	Role	What	Status
S9(2)(a)	Principal Communications Advisor	Drafting plan	Final as at 10am 30/11/23
Peter Abernethy Nicole Salmon	Manager Media Mgr Ext Comms & Engagement	Peer reviewers	29/11/23 29/11/23
Annie Coughlan	GM Comms & Engagement	Comms approver	30/11/23 Via email 7.40am
S9(2)(a)	Senior Advisor, Global Health, PHA	Subject matter reviewer	Consulted through out
Andrew Forsyth	Manager, Public Health Strategy, PHA	Subject matter reviewer	30/11/23 Via email 7.31am
Salli Davidson	GM, Global Health, PHA	Subject matter approver	30/11/23 Via email 6.20am
Andrew Old	DDG, PHA	Final sign off	30/11/23 Via email 6.38am
Charlotte Gendall	Press Sec, office of Minister Reti	Provided for reactives	30/11/23 Sent at 10.02am

Contents

Sign off process	1
Background	2
Existing media coverage	3
Potential Media Q&A	4
Why did Cabinet only just decide to make this decision?	4
What's the difference between reserving and rejecting the amendments?.....	4
What are the implications for New Zealand of reserving against/rejecting the amendments?	4
What is a National Interest Analysis (NIA)?	4
Does the Cabinet decision apply to ongoing negotiations or future amendments to the International Health Regulations.....	5
Talking points	5
General.....	5
Substantive negotiations	6
Intergovernmental negotiating body for a 'pandemic treaty'	6
Back pocket.....	7
Source documents	7

Tło

Międzynarodowe przepisy zdrowotne z 2005 r. (IHR) stanowią główne ramy prawne Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) dotyczące międzynarodowego zarządzania ostrymi zagrożeniami zdrowia publicznego. IHR dobrze służyło światu podczas wielu wydarzeń, w tym grypy A H1N1 w latach 2009–2010 i MERS, a ostatnio COVID-19 i Mpox (dawniej Monkeypox).

Międzynarodowe przepisy zdrowotne z 2005 r. stanowią główne międzynarodowe ramy prawne dotyczące zapobiegania i kontrolowania rozprzestrzeniania się chorób i innych zagrożeń dla zdrowia publicznego pomiędzy krajami.

Pandemia Covid-19 ujawniła niedociągnięcia w globalnej architekturze bezpieczeństwa zdrowia, a także możliwości zwiększenia skuteczności IHR 2005. Skutki pandemii były nierówne odczuwalne we wszystkich społecznościach i krajach. Na całym świecie i w Nowej Zelandii pandemia w nieproporcjonalnym stopniu dotknęła osoby starsze, osoby niepełnosprawne, osoby już o gorszym zdrowiu i społeczności tubylcze.

W następstwie pandemii Covid-19 Stany Zjednoczone zaproponowały drobne zmiany techniczne do Artykułu 59 (który spowodował zmiany w art. 55, 61, 62 i 63) w celu skrócenia ram czasowych, w których przyszłe zmiany wejdą w życie, z obecnych 24 miesięcy do 12 miesięcy. Poprawki te zostały przyjęte jednomyślnie przez Światowe Zgromadzenie Zdrowia w maju 2022 r. i wejdą w życie w maju 2024 r.

Przy opracowywaniu poprawek przeprowadzono konsultacje z Nową Zelandią i innymi państwami członkowskimi.

Zmiany te, zaproponowane po raz pierwszy przez Stany Zjednoczone Ameryki (USA), skracają ramy czasowe, w których wejdą w życie wszelkie przyszłe zmiany IHR. Okres ten zostaje skrócony o połowę z 24 miesięcy do 12 miesięcy. W związku z tym zmiany skracają również okres, w którym strony mogą podjąć decyzję o „rezygnacji” z przyszłych zmian, z 18 do 10 miesięcy.

Partia Narodowa Nowej Zelandii – Pierwsza Umowa Koalicyjna Nowej Zelandii zawiera następujące postanowienia:

- a) „Zapewnić przeprowadzenie „testu interesu narodowego”, zanim Nowa Zelandia zaakceptuje jakiegokolwiek porozumienia ONZ i jej agencji, które ograniczają krajowe podejmowanie decyzji, i ponownie potwierdzić, że prawo krajowe Nowej Zelandii ma pierwszeństwo przed jakimikolwiek umowami międzynarodowymi.”
- b) „W ramach powyższego do 1 grudnia 2023 r. zastrzeżę się przed proponowanymi zmianami w przepisach zdrowotnych WHO, aby umożliwić nowemu rządowi rozważenie ich pod kątem „testu interesu narodowego”.”

Urzednicy rozumieją, że intencją porozumienia koalicyjnego jest położenie kresu zgodzie Nowej Zelandii na poprawki do art. 59 IHR przyjęte w 2022 r. Wymagany na to termin to 30 listopada 2023 r. Umożliwi to „interesowi narodowemu Test” do zakończenia. Urzednicy interpretują ponadto odniesienie do „testu interesu narodowego” jako oznaczający standardowy proces badania traktatu Nowej Zelandii, który obejmuje „analizę interesu narodowego”.

Umowa koalicyjna wskazuje na zastrzeżenia do proponowanych zmian. Zastrzeżenie stanowi częścią „rezygnację” i nie można go łatwo zastosować do administracyjnych zmian na podstawie art. 59. Dlatego urzednicy rozumieją, że intencją porozumienia koalicyjnego jest odrzucenie lub rezygnacja z umowy

Dokument 3

poprawek w całości do czasu, gdy możliwe będzie przeprowadzenie dalszej kontroli (poprzez „analizę interesu narodowego” – lub „test”).

WHO nie poinformowała nas (zgodnie z wymogami art. 65) o rezygnacji jakichkolwiek innych państw członkowskich ze zmian technicznych. Powiadomienie o tym na samym końcu wymaganych 18-

okres miesiąca byłby nieoczekiwany. Warto zauważyć, że Nowa Zelandia byłaby najprawdopodobniej jedynym państwem członkowskim WHO, które by to zrobiło.

Działania Nowej Zelandii dotyczą także Tokelau.

Istniejące relacje w mediach

Premier – zapytała Jenna Lynch w środę 29 listopada na konferencji prasowej po konferencji Cab.

Jenna Lynch:

Dlaczego złożenie zastrzeżenia wobec poprawek zdrowotnych WHO jest dla Państwa priorytetem?

Odpowiedź

premiera: Ze względu na ostateczny termin 1 grudnia – chcemy zrobić pauzę i upewnić się, że rozumiemy, że spełnia to test interesu narodowego.

Nowozelandzkie media zaczęły już omawiać potencjał tej zmiany w artykule Stuff z 28 listopada <https://www.stuff.co.nz/national/politics/133355039/repeal-and-reserve-the-5-things- rząd-obiecał-zrobić-do-Bożego-Narodzenia>

1 – „Zastrzeżenie wobec” aktualizacji Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych.

W skrócie oznacza to, że gabinet powie urzędnikom, aby w pierwszej kolejności nie zgadzali się na jakiegokolwiek zmiany w polityce sugerowane przez Światową Organizację Zdrowia (WHO).

Zgodnie z umową koalicyjną z NZ First jest to jedna z najpilniejszych kwestii, którymi musi się zająć nowy rząd. Chociaż większość polityk ma termin świąteczny, czyli „tak szybko, jak to możliwe”, obietnica „wstrzymania się” od aktualizacji, które są w toku w WHO, musi zostać złożona w tym tygodniu.

W porozumieniu koalicyjnym NZ First stwierdzono: „Do 1 grudnia 2023 r. zastrzegamy sobie prawo do proponowanych zmian w przepisach zdrowotnych WHO”.

Międzynarodowe przepisy zdrowotne to wieloletnie zasady i normy dotyczące zarządzania epidemiami chorób. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) pracuje obecnie nad odświeżeniem tych zasad. Tak się składa, że były dyrektor generalny ds. zdrowia Nowej Zelandii, Sir Ashley Bloomfield, jest członkiem grupy roboczej mającej pomóc w ulepszeniu protokołów pandemicznych.

Epidemiolog z Uniwersytetu Otago, dr Michael Baker, powiedział, że Międzynarodowe Przepisy Zdrowotne, które powstały w 2005 roku, powstały mniej więcej w czasie obaw związanych z epidemią ptasiej grypy i SARS. Ale same zasady nie były nowe.

„Jego poprzednik istniał od dziesięcioleci, aby zapewnić krajom podstawę do zgłaszania ognisk chorób zakaźnych, które mogłyby stanowić ryzyko dla międzynarodowych podróży i handlu” – wyjaśnił Baker.

Powiedział, że zasady te powstały około sto lat temu jako część prawa morskiego. Statki miałyby obowiązek raportowania stanu zdrowia swojej załogi i pasażerów przed dokowaniem.

Dokument 3

Kiedy zasady zostały zaktualizowane w 2005 r., Baker powiedział, że wszyscy członkowie WHO zaakceptowali je.

Aktualizacje, których WHO oczekuje, że będą gotowe dopiero w połowie przyszłego roku, miały na celu aktualizację przepisów w związku z pandemią Covid-19.

Potencjalne pytania i odpowiedzi dla mediów

Jest prawdopodobne, że media będą nadal o tym pisać. Jeśli Gabinet poleci urzędnikom, aby zastrzeżli lub odrzucili poprawki, media mogą zainteresować się następującymi tematami:

Dlaczego Gabinet dopiero podjął decyzję o podjęciu tej decyzji?

Gabinet nie mógł podjąć decyzji wcześniej, gdyż 54. parlament został zaprzysiężony dopiero w poniedziałek 27 listopada, a pierwsze posiedzenie odbyło się 28 listopada.

Decyzja podjęta 29 listopada da rządowi więcej czasu na ocenę, czy zmiany leżą w interesie narodowym Nowej Zelandii.

Nowa Zelandia pozostaje zaangażowana we współpracę z innymi państwami członkowskimi, aby zapewnić WHO możliwość jak najlepszego wypełnienia swojego mandatu.

Informacje ogólne: poprzedni rząd został poinformowany o tej kwestii w dokumencie CAB przygotowanym w kwietniu 2023 r., który trafił do SWC we wrześniu. Skonsultowano to z odpowiednimi departamentami i Tokelau. Decyzja CAB polegała na milczącej akceptacji – tj. nie rezygnacji z poprawek.

Jaka jest różnica między zastrzeżeniem a odrzuceniem poprawek?

Są to terminy techniczne zdefiniowane w IHR 2005. Krótko mówiąc, zastrzeżenie oznacza częściowe odrzucenie, a odrzucenie oznacza całkowite odrzucenie; szczegółowe informacje można znaleźć w art. 59–63 IHR.

Istnieje możliwość późniejszego powrotu do poprawki, jeśli uzna się to za leżące w interesie Nowej Zelandii.

Informacje dodatkowe: Umowa koalicyjna wskazuje na zastrzeżenie wobec proponowanych poprawek.

Zastrzeżenie stanowi częściową „rezygnację” i nie można go łatwo zastosować do administracyjnych zmian na podstawie art. 59. Urzędnicy rozumieją zatem, że intencją porozumienia jest odrzucenie całości poprawek lub rezygnacja z nich.

Jakie konsekwencje dla Nowej Zelandii będzie mieć zastrzeżenie/odrzucenie poprawek?

Konsekwencje są takie, że Nowa Zelandia zastosuje się do poprzednich przepisów, co daje nam 24 miesiące na przygotowanie się do przyszłych zmian i 18 miesięcy na podjęcie decyzji, czy zrezygnować. Pozostałe kraje będą miały odpowiednio 12 i 10 miesięcy.

Co to jest analiza interesów narodowych (NIA)?

„Analiza interesu narodowego” (lub „test”) to standardowy wymóg każdego traktatu, który jest, jest lub będzie przedmiotem ratyfikacji, przystąpienia, przyjęcia lub zatwierdzenia przez Nową Zelandię, zgodnie z postanowieniami Stałymi Rozporządzeń Parlamentu nr 405 i 406 oraz Podręcznik Rady Ministrów (paragrafy 578–582).

NIA podsumowuje postanowienia umowy międzynarodowej, opisuje oczekiwane warunki społeczne skutki gospodarcze, środowiskowe i kulturowe dla Nowej Zelandii, koszty i korzyści wynikające z wyrażenia zgody na umowę oraz przedstawia wnioski na temat ogólnego salda netto zalet i wad.

Za każdym razem, gdy rząd Nowej Zelandii podpisuje nowy, znaczący traktat międzynarodowy, wiodąca agencja rządowa sporządza analizę interesów narodowych (NIA). Następnie przedstawia się NIA

Dokument 3

Parlamentowi, wraz z tekstem traktatu, do rozpatrzenia. Parlament przedstawia sprawozdanie Radzie Ministrów, która następnie podejmuje ostateczną decyzję. Wymogi NIA są określone w zarządzeniach parlamentarnych i podręczniku Rady Ministrów.

Czy decyzja Rady Ministrów ma zastosowanie do trwających negocjacji lub przyszłych zmian w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych?

Nie. Decyzja dotyczy poprawki uzgodnionej na Światowym Zgromadzeniu Zdrowia w 2022 r. Kraje miały czas do 30 listopada na poinformowanie WHO, jeśli chcą odrzucić tę poprawkę lub zgłosić zastrzeżenia.

Trwają bardziej merytoryczne negocjacje w sprawie IHR. Nie wprowadzono żadnych dodatkowych poprawek. W przypadku wprowadzenia dalszych poprawek do IHR Nowa Zelandia będzie miała możliwość ich rozważenia, zanim staną się wiążące.

Decyzja Nowej Zelandii wpływa na Tokelau

Czy konsultowano tę decyzję z Tokelau?

Nowy rząd miał bardzo krótki czas na podjęcie tej decyzji, o czym Tokelau został poinformowany 29 listopada.

Informacje ogólne: Tokelau został poinformowany o zmianach w marcu 2023 r. i zgodził się z radą urzędników, którzy zalecali milczącą akceptację poprawek z 2022 r.

Jakie jest stanowisko Tokelau w sprawie zastrzeżenia/odrzuć poprawek?

Tokelau przyjął do wiadomości tę decyzję i nie wniósł żadnych pytań (stan na 29 listopada).

Tematy dyskusji

Informacje

ogólne W środę 29 listopada Gabinet zastrzegł stanowisko Nowej Zelandii co do tego, czy poprawki do międzynarodowych przepisów zdrowotnych (IHR) (w całości) powinny wejść w życie w Nowej Zelandii.

Robili to do czasu, aż rząd będzie mógł przeprowadzić test interesu narodowego.

Jedynym sposobem na wprowadzenie tego w życie jest formalne odrzucenie poprawek. Nowa Zelandia może wycofać odmowę w dowolnym momencie, po czym zmiany wejdą w życie zgodnie z art. 63 IHR.

Nowa Zelandia formalnie powiadomiła Światową Organizację Zdrowia, że potrzebuje więcej czasu na rozpatrzenie poprawek, i w tym celu je odrzuca.

W maju 2022 r. 75. Światowe Zgromadzenie Zdrowia przyjęło drobne poprawki techniczne do art. 59 (co spowodowało zmiany w art. 55, 61, 62 i 63) Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (IHR) z 2005 r.

Zmiany te skracają ramy czasowe, w których wszelkie późniejsze zmiany IHR wejdą w życie, z obecnych 24 miesięcy do 12 miesięcy.

Zmiany skracają także okres przewidziany dla państw członkowskich na podjęcie decyzji o odrzuceniu jakichkolwiek przyszłych poprawek lub zastrzeżeniu ich. Okres ten wynosi obecnie 18 miesięcy i ulegnie skróceniu do 10 miesięcy.

Dokument 3

Zmiany te wchodzi w życie w maju 2024 r. automatycznie w przypadku państw członkowskich Światowej Organizacji Zdrowia, które nie odrzuca poprawek przed dniem 1 grudnia 2023 r.

Zgodnie z umową koalicyjną pomiędzy Nowozelandzką Partią Narodową a New Zealand First, Nowa Zelandia chciała „wycofać się” ze zmian do art. 59, aby skrócić okres obowiązywania wszelkich przyszłych poprawek z 24 miesięcy do 12 miesięcy.

Po powiadomieniu przez Nową Zelandię Dyrektorowi Generalnemu Światowej Organizacji Zdrowia WHO powiadomi wszystkie Państwa Strony Nowej Zelandii o decyzji.

Jest to stanowisko tymczasowe, które ma dać rządowi możliwość uzyskania porady i rozważenia poprawek.

Nowa Zelandia pozostaje zaangażowana we współpracę z innymi państwami członkowskimi, aby zapewnić WHO najlepszą możliwość wypełniania swojego mandatu, i potwierdza, że Nowa Zelandia pozostaje konstruktywnym uczestnikiem negocjacji w sprawie merytorycznych zmian w międzynarodowych przepisach zdrowotnych oraz w sprawie traktatu pandemicznego.

Negocjacje merytoryczne

Nowa Zelandia została wybrana na członka Biura dla regionu Zachodniego Pacyfiku w ramach Grupy Roboczej ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (WGIHR) w celu opracowania pakietu ukierunkowanych poprawek do IHR.

Rolą Grupy Roboczej IHR jest opracowanie pakietu bardziej merytorycznych poprawek do IHR, które eliminują luki, problemy i wyzwania, aby zapewnić powszechne stosowanie IHR w celu zapewnienia globalnej ochrony przed międzynarodowym rozprzestrzenianiem się chorób w sprawiedliwy sposób.

Były dyrektor generalny ds. zdrowia, Sir Ashley Bloomfield, współprzewodniczy tym negocjacom wraz z dr Abdullahem Asirim z Arabii Saudyjskiej.

Trwają skoordynowane wysiłki mające na celu istotne ulepszenia ram prawnych WHO, w tym:

- Istotne zmiany w IHR
- Negocjacje w sprawie nowej konwencji, porozumienia lub innego międzynarodowego instrumentu mającego na celu wzmocnienie zapobiegania pandemii, gotowości i reagowania na nią, prowadzone w ramach Międzyrządowego Organu Negocjacyjnego (INB) państw członkowskich WHO (często określane jako „traktat dotyczący pandemii”).

Oczekuje się, że zarówno procesy prowadzone przez Grupę Roboczą, jak i Międzyrządowy Organ Negocjacyjny (INB) zakończą się rozpatrzeniem konkretnych propozycji na 77. Światowym Zgromadzeniu Zdrowia (WHA77) w maju 2024 r. Jeśli zostanie przyjęta, wszelkie decyzje, w których Nowa Zelandia stanie się związana istotnymi zmianami do IHR lub nowy traktat dotyczący pandemii podlegałyby w Nowej Zelandii pełnemu procesowi tworzenia traktatu określonego w podręczniku Rady Ministrów i rozporządzeniu stałym, obejmującym ukończenie analizy interesu narodowego i przedstawienie go parlamentowi.

Międzyrządowy zespół negocjacyjny w sprawie „traktatu o pandemii”

Równocześnie z przeglądem IHR państwa członkowskie WHO powołały Międzyrządowy Organ Negocjacyjny (INB), którego zadaniem jest negocjowanie i opracowywanie projektów konwencji, porozumień lub innego instrumentu międzynarodowego w celu wzmocnienia zapobiegania pandemii, gotowości i reagowania na nią. Państwa członkowskie WHO rozważają projekt tekstu.

Zamierzeniem jest przedstawienie wyników INB w tym samym czasie, w którym wyniki Grupy Roboczej IRH będą rozpatrywane na 77. Światowym Zgromadzeniu Zdrowia w maju 2024 r.

Dokument 3

Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Spraw Zagranicznych i Handlu aktywnie uczestniczą w procesach zarówno Grupy Roboczej INB, jak i IHR, aby zapewnić, że krajowe, regionalne i międzynarodowe priorytety Nowej Zelandii zostaną uwzględnione w ramach czegoś, co może być „raz na pokolenie” reforma globalnej architektury bezpieczeństwa zdrowotnego.

Po sfinalizowaniu „traktat dotyczący pandemii” będzie również przedmiotem analizy interesu narodowego i procesu parlamentarnego badania traktatu, zanim rząd rozważy wiążące działania wynikające z traktatu.

Tylna kieszeń

W ramach tej porady Nowa Zelandia zamierza przeprowadzić „analizę interesu narodowego” (lub „test”).

„Analiza interesu narodowego” jest już standardowym wymogiem każdego traktatu, który jest, jest lub będzie przedmiotem ratyfikacji, przystąpienia, przyjęcia lub zatwierdzenia przez Nową Zelandię.

Zmiany nie powodują żadnych nowych ani dodatkowych kosztów dla Nowej Zelandii. Nie tworzą one żadnych dodatkowych zobowiązań prawnych dla Nowej Zelandii. Nie wymagają też zmian w ustawodawstwie krajowym, aby umożliwić ich wdrożenie.

Nowa Zelandia nigdy nie „wyczołgała się” (tj. nie odrzuciła ani nie zgłosiła żadnych zastrzeżeń do) Międzynarodowych przepisów zdrowotnych, odkąd zostały one po raz pierwszy przyjęte w 1951 r.

Ministerstwo Zdrowia nie zostało poinformowane przez WHO (zgodnie z wymogami art. 65) o żadnym innym przypadku Państwo członkowskie decydujące się na rezygnację ze zmian technicznych

Dokumenty źródłowe

Aide-Mémoire: H2023033221: Zmiany techniczne do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych 2005:
Kontekst do zatwierdzenia „rezygnacji”

MFAT FM (zastrzeżony) do Genewy (i wszystkich placówek): POWIADOMIENIE O ODRZUCENIU NOWEJ ZELANDII
ZMIANY MIĘDZYNARODOWYCH PRZEPISÓW ZDROWOTNYCH

Projekt dokumentu IHR z listopada 2023 r. CAB – komentarz MFAT (w projekcie i poufny)

Zmiana międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005) – strona internetowa Ministerstwa Zdrowia
<https://www.health.govt.nz/our-work/emergency-management/pandemics/strengthening-global-pandemic-prevention-preparedness-and-response/amending-miedzynarodowe-regulacje-zdrowotne-2005>

Zmiany do Międzynarodowych przepisów zdrowotnych (2005)
https://apps.who.int/qa/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_R12-en.pdf

Państwa członkowskie Światowej Organizacji Zdrowia tutaj <https://www.who.int/countries>

Umowa koalicyjna między Partią Narodową Nowej Zelandii a Nową Zelandią First <https://s3.documentcloud.org/documents/24174654/nzfirst-agreement-2.pdf> Patrz: Końcowe punkty
wzmacniania demokracji i wolności

Od: Salli Davidson

Wysłano: niedziela, 3 grudnia 2023 r., godz.

9:19 Do: Diana Sarfati <Diana.Sarfati@health.govt.nz>

Dw: Andrew Old <Andrew.Old@health.govt.nz>; Maree Roberts <Maree.Roberts@health.govt.nz> Temat: _____

AKTUALIZACJA @ 2/12 Odpowiedzi na decyzję w sprawie odrzucenia poprawki do IHR

Kia ora anō Di

Dalsze informacje na temat reakcji na punkty decyzji Nowej Zelandii
otrzymaliśmy w załączonym dokumencie, ale wklejamy je również poniżej.

S6(a)

Dodałem klucz

Ogólnym tematem wydaje się być – kontekst zrozumiały, ale obawa o to, co to oznacza dla stanowiska Nowej Zelandii w toczących się negocjacjach w sprawie IHR i traktatu pandemicznego (zarówno naszego stanowiska narodowego, jak i roli współprzewodniczącego podjętej przez Sir Ashleya). Niektóre kraje wyraziły również zaniepokojenie efektem domina, jaki może to mieć dla krajów, które nie są dobrze nastawione do zmiany międzynarodowych ram zapobiegania pandemiom, gotowości i reagowania na nie.

S6(b)(i)

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Mauri or
Salli

Od: Salli Davidson

Wysłano: piątek, 1 grudnia 2023 r., godz. 14:40 Do:

Diana Sarfati <Diana.Sarfati@health.govt.nz> Dw: Andrew Old

<Andrew.Old@health.govt.nz>; Maree Roberts <Maree.Roberts@health.govt.nz> Temat: Odpowiedzi na decyzję w sprawie
odrzućenia poprawki do IHR

Kia ora Di

Zgodnie z prośbą Andrew, ten e-mail zawiera aktualne informacje na temat odpowiedzi na decyzję rządu o rezygnacji ze stosowania poprawek na podstawie art. 59 Międzynarodowych przepisów zdrowotnych.

Stała Misja Nowej Zelandii w Genewie skontaktowała się z lokalnymi placówkami dyplomatycznymi

S6(a)

Dalsze rozmowy zaplanowane są w nadchodzących dniach z

S6(a)

Global Health rozmawiał z bliskimi odpowiednikami w

S6(a)

Nawiązano także kontakt z

S6(a)

Odpowiedzi oczekują.

Odpowiedzi

Kraje wymienione powyżej wyraziły uznanie dla działań informacyjnych i dopilnują, aby w przyszłym tygodniu delegacje biorące udział w negocjacjach dotyczących traktatu pandemicznego (INB) i międzynarodowych przepisów zdrowotnych (IHR) zostały poinformowane.

S6(b)(i)

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Other countries responses have been more general to date - noting the explanation and a sense of relief that the decision might not be final, and that it is confined to the 2022 Article 59 amendment.

Other countries rejecting or reserving against Article 59

We have heard informally that S6(a) [REDACTED] have placed notifications with the WHO prior to the deadline. A scan of social media suggests that S6(a) [REDACTED] were considering a similar action.

We expect WHO to inform States Parties of all notifications shortly after 1 December.

Public discussion as at 30 November

- The Communications and Engagement team undertook a search for publicly available content relating to the World Health Organization's IHR. 773 posts were identified with a predicted social media reach of 3.72m, and an average reach of 100,000 people through news outlets in NZ.
- Questions posted online following the NZ decision were focused on whether the reservation will exclude NZ from negotiations, and whether NZ would make the 1 December deadline to reject the IHR amendment.
- A sentiment analysis based on publicly available content on 30/11 reflects that:
 - the majority of content was positively disposed to the government's decision.
 - Negative comments were mainly about other countries not rejecting the IHR amendments.
 - A smaller portion of the negative sentiment (around 20%) was directed towards the NZ government's decision to opt out of the IHR amendment and the potential impact on our international standing."

I hope this is useful at this point and happy to provide further detail, as needed. We will continue to receive information over the next week, particularly as countries gather in Geneva for the next round of negotiations.

Please let me know if you'd like to receive another update, by email or memo, on Friday 8th (or earlier, as appropriate).

Aku manaakitanga
Salli

Salli Davidson (she/her)
Group Manager
Global Health
S9(2)(a) [REDACTED]

Public Health Agency / Te Pou Hauora Tūmatanui
Manatū Hauora, 133 Molesworth Street
Thorndon, Wellington 6011



Omówienie briefingu: Szósta sesja Grupy Roboczej ds. Poprawki do IHR (2005)

7-8 grudnia 2023 r

WGIHR 6 odbędzie się 7 i 8 grudnia w Genewie. Grupa Robocza zaproponowała następujące godziny pracy na każdy dzień (CET):

Czwartek, 7 grudnia

- 09:30 – 13:00
- 14:00 – 17:30
- 18:00 – 20:00

Piątek 8 grudnia

- 09:30 – 13:00
- 14:00 – 17:30

Projekt porządku obrad i programu prac dostępny jest pod adresem:

https://apps.who.int/gb/wgihhr/e/e_wgihhr-6.html

Podejście nowozelandzkie

1. W tej rundzie negocjacji w sprawie IHR Nowa Zelandia przyjmie stanowisko aktywnego obserwatora oficjalnych sesji. W ramach podejścia opartego na podziale obciążeń w tej rundzie negocjacji INB i IHR, główny międzynarodowy doradca prawny MFAT będzie uczestniczył w sesjach, aby reprezentować Nową Zelandię.
2. Na marginesie posiedzeń urzędnik MFAT może w razie potrzeby wykorzystać następujące kluczowe punkty dotyczące decyzji Nowej Zelandii o odrzuceniu w dniu 29 listopada 2023 r. poprawek do IHR na podstawie art. 59 oraz odnotowując, że misja genewska mogła już rozpatrzyć te punkty z niektórymi krajami:
 - o Ten krok podjęto, aby dać nowemu rządowi możliwość rozważenia poprawek; może to nie być ostateczna decyzja.
 - o Nowa Zelandia pozostaje zaangażowana we współpracę z innymi państwami w celu zapewnienia WHO jest w stanie najlepiej wypełnić swój mandat.
 - o Nowa Zelandia pozostanie konstruktywnym uczestnikiem bieżących spraw merytorycznych negocjacji w WHO.
3. Ministerstwo Zdrowia będzie wdzięczne za otrzymanie sprawozdań na temat reakcji Państw Członkowskich na niedawną decyzję w sprawie art. 59, przekazaną w terenie przez WGIHR i INB.

Śledzenie propozycji IHR

4. Załączony dokument ma charakter wyłącznie informacyjny i nie jest przeznaczony do stosowania przy interwencjach podczas WGIHR6.

5. Arkusz kalkulacyjny odzwierciedla wstępny przegląd transz propozycji tekstów Biura WGIHR przekazanych Państwu Członkowskim (PC). Sekretariat dostarczył je w dniach 17 i 23 listopada. Rozumiemy, że mogą pojawić się trzecie transze propozycji, ale nie poinformowano o tym jeszcze państw członkowskich.
6. W kolumnie F zmiany i/lub uzupełnienia zaproponowane przez Prezydium w stosunku do tekstu pierwotnego zaznaczono pogrubioną czcionką. W kolumnie H znajdują się łącza do odpowiednich artykułów umożliwiające wyświetlenie propozycji tekstu Prezydium, w tym tekstu oryginalnego, tekstu ekranowego z ostatniego posiedzenia oraz części uzasadnienia wyjaśniającej, w jaki sposób Prezydium wpadło na nowe propozycje.

7. S9(2)(j)



Sprawozdanie z październikowych negocjacji

8. Załączony raport z ostatniej rundy negocjacji (WGIHR 5; 2–6 października 2023 r.) zawiera podsumowanie poczynionych postępów, podejścia Nowej Zelandii i dostosowania się Nowej Zelandii do krajów o podobnych poglądach, a także podkreśla kluczowe kwestie będące przedmiotem zainteresowania i różnorodność stanowisk Państw Członkowskich.

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Dokument 6

Aktualizacja na dzień 2 grudnia – Odpowiedzi na decyzję o rezygnacji ze zmian art. 59 Międzynarodowych przepisów zdrowotnych.

Stała Misja Nowej Zelandii w Genewie skontaktowała się z lokalnymi placówkami dyplomatycznymi S6(a)

Dalsze rozmowy zaplanowane są w nadchodzących dniach z S6(a)

Global Health rozmawiał z bliskimi odpowiednikami S6(a)

Nawiązano także kontakt z S6(a)

Odpowiedzi od S6(a) Czy

aż do.

Odpowiedzi

Kraje wymienione powyżej wyraziły uznanie dla działań informacyjnych i dopilnują, aby w przyszłym tygodniu delegacje biorące udział w negocjacjach dotyczących traktatu pandemicznego (INB) i międzynarodowych przepisów zdrowotnych (IHR) zostały poinformowane.

S6(b)(i)

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Odpowiedzi innych krajów były jak dotąd bardziej ogólne – odnotowały wyjaśnienie i poczucie ulgi, że decyzja może nie być ostateczna i ogranicza się do poprawki do art. 59 z 2022 r.

S6(b)(i)

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

Inne kraje odrzucające lub zgłaszające zastrzeżenia do artykułu 59

Nieformalnie usłyszeliśmy, że z ^{S6(a)} [redacted] WHO przed upływem terminu. Skan mediów społecznościowych sugeruje, że [redacted] był rozważając podobne działanie (uwzględniając powyższy odczyt z [redacted] działanie to wydaje się mało prawdopodobne).

Oczekujemy, że WHO poinformuje Państwa Strony o wszystkich powiadomieniach wkrótce po 1 grudnia.

Dyskusja publiczna od 30 listopada

- Zespół ds. komunikacji i zaangażowania podjął się wyszukiwania publicznie dostępnych informacji treści odnoszące się do IHR Światowej Organizacji Zdrowia. Zidentyfikowano 773 posty o przewidywanym zasięgu w mediach społecznościowych wynoszącym 3,72 mln i średnim zasięgu za pośrednictwem serwisów informacyjnych w Nowej Zelandii wynoszącym 100 000 osób.

Dokument 6

- Pytania zamieszczone w Internecie po decyzji Nowej Zelandii skupiały się na tym, czy zastrzeżenie wykluczy Nową Zelandię z negocjacji i czy Nowa Zelandia dotrzyma terminu 1 grudnia na odrzucenie poprawki IHR.
- Analiza nastrojów oparta na publicznie dostępnych treściach z dnia 30/11 pokazuje, że:
 - o większość treści była pozytywnie nastawiona do decyzji rządu. o Negatywne komentarze dotyczyły głównie nieodrżucenia IHR przez inne kraje poprawki.
 - o Mniejsza część negatywnych nastrojów (około 20%) dotyczyła decyzji rządu Nowej Zelandii o rezygnacji z nowelizacji IHR i potencjalnego wpływu na naszą pozycję międzynarodową.

WYDANA ZGODNIE Z USTAWĄ O INFORMACJACH OFICJALNYCH Z 1982 ROKU

3. DELIVER BETTER PUBLIC SERVICES

COMMITMENT	LEAD PORTFOLIO	ACTION
Out of Scope		
By 1 December 2023, lodge a reservation against adopting amendments to WHO health regulations to allow the government to consider these against a "national interest test".	Health	Agree that New Zealand exercise its right to reserve against adopting amendments to Article 59 of the International Health Regulations (IHR) by 30 November 2023 to preserve the government's position until it considers the amendments against a national interest test.
Out of Scope		