HATÁROZATOK

A BIZOTTSÁG VÉGREHAJTÁSI HATÁROZATA

(2014. július 25.)

az 1082/2013/EU európai parlamenti és tanácsi határozatnak a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekre irányuló készültség- és reagálástervezéssel kapcsolatos tagállami információszolgáltatás formanyomtatványának tekintetében történő végrehajtásáról

(az értesítés a C(2014) 5180. számú dokumentummal történt)

(EGT-vonatkozású szöveg)

(2014/504/EU)

AZ EURÓPAI BIZOTTSÁG,

tekintettel az Európai Unió működéséről szóló szerződésre,

tekintettel a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekről és a 2119/98/EK határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. október 22-i 1082/2013/EU európai parlamenti és tanácsi határozatra [1] és különösen annak 4. cikke (6) bekezdésére,

mivel:

(1) Az 1082/2013/EU határozat mechanizmusokat és struktúrákat hoz létre a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekre adott válaszintézkedések koordinációjához, ideértve az ilyen válaszintézkedésekhez kapcsolódó készültség- és reagálástervezést.

(2) Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (1) bekezdése értelmében a tagállamoknak és a Bizottságnak az Egészségügyi Biztonsági Bizottság (EÜBB) keretében konzultálniuk kell egymással a készültség- és reagálástervezés kapcsán a bevált gyakorlatok és a tapasztalatok cseréje, a nemzeti készültségtervezés interoperabilitásának előmozdítása, az uniós szintű készültség- és reagálástervezés ágazatközi dimenziójának figyelembevétele és a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályokban (2005) (IHR) szereplő alapvető felügyeleti és reagálási kapacitáskövetelményeknek való megfelelés elősegítése céljából.

(3) Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (2) bekezdése rendelkezik a készültség- és reagálástervezéssel kapcsolatban nemzeti szinten benyújtandó információkról, és arról, hogy a tagállamoknak azokról 2014. november 7-ig és azt követően háromévente tájékoztatniuk kell a Bizottságot.

(4) Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (3) bekezdése értelmében a tagállamoknak tájékoztatniuk kell a Bizottságot nemzeti készültség- és reagálástervezésük jelentős felülvizsgálata esetén.

(5) Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (5) bekezdése értelmében a Bizottság a tagállamoktól a 4. cikk (2) és (3) bekezdésének megfelelően kapott információkat elemzi, és összefoglalót vagy az elért eredményekről szóló tematikus jelentést készít. A 4. cikk (1) bekezdése szerinti célból a Bizottságnak megfelelő időben, adott esetben az említett jelentés alapján megbeszélést kell kezdeményeznie az EÜBB-ben.

(6) Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (6) bekezdése értelmében a Bizottságnak annak érdekében, hogy biztosítsa a megadott információk összehasonlíthatóságát, illetve relevanciáját a 4. cikk (1) bekezdése szerinti célok szempontjából, végrehajtási jogi aktusok révén formanyomtatványokat kell elfogadnia, amelyeket a tagállamoknak a 4. cikk (2) és (3) bekezdése szerinti, készültség- és reagálástervezési információk megadásakor kell használniuk.

(7) A kettős jelentéstétel elkerülése érdekében azon információkat, amelyeket a tagállamok a készültség- és reagálástervezés alapvető kapacitási szabványainak végrehajtásával kapcsolatban már benyújtottak az Egészségügyi Világszervezetnek (WHO), fel kell használni az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének a) pontja szerinti jelentéstételhez.

(8) Az e határozatban előírt intézkedések összhangban vannak a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel foglalkozó bizottság véleményével,

[1] HL L 293., 2013.11.5., 1. o.

ELFOGADTA EZT A HATÁROZATOT:

1. cikk

E határozat melléklete tartalmazza azt a formanyomtatványt, amelyet a tagállamoknak használniuk kell az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (2) és (3) bekezdése szerinti, a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos készültség- és reagálástervezési információk benyújtásához.

2. cikk

Ennek a határozatnak a tagállamok a címzettjei.

Kelt Brüsszelben, 2014. július 25-én.

a Bizottság részéről
Tonio BORG
a Bizottság tagja

MELLÉKLET

Formanyomtatvány a tagállamok számára a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekre irányuló készültség- és reagálástervezéssel kapcsolatos információszolgáltatáshoz

Ország:

Kapcsolattartó neve és címe:

Dátum:

A tagállamok szabadon dönthetnek arról, mely megfelelő kapcsolattartót bízzák meg az alábbi kérdések megválaszolásával. Ugyanakkor célszerű lenne, ha a válaszadásban a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (International Health Regulations, a továbbiakban: IHR) végrehajtásával foglalkozó nemzeti kapcsolattartó is közreműködne. Kérjük, minden kérdésre válaszoljanak. A feleletválasztós kérdések esetében egy kérdéshez csak egy választ jelöljenek meg (igen, nem, nem értelmezhető vagy nem ismert), kifejtendő kérdésnél válaszukat rövid, szöveges magyarázat formájában adják meg. Ha egy kérdés nem alkalmazható az Önök országában fennálló helyzetre, kérjük, ezt jelezzék és indokolják az adott szakasz végén található megjegyzési rubrikában. Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdése b) és c) pontjának megfelelően a II. fejezetben (interoperabilitás) és a III. fejezetben (a rendszerműködés folytonossága) kért információkat csak abban az esetben kötelező megadni, ha a nemzeti készültség- és reagálástervezésen belül léteznek ilyen intézkedések vagy rendelkezések, illetve, ha tervbe van véve ilyenek bevezetése.

I. **Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének a) pontjában említett, az IHR alapvető kapacitási szabványainak végrehajtása**

1.	Kérjük, mellékeljék az IHR alapvető kapacitási szabványainak végrehajtása terén tett előrehaladás nyomon követésére szolgáló legutóbbi WHO-kérdőívre adott válaszaikat, valamint, amennyiben lehetséges, a WHO által összeállított országprofil-jelentést. Kérjük, adják meg az alábbi adatokat is:		
2.1.	Befejezték az IHR alapvető kapacitási szabványok végrehajtását?	igen	nem
2.2.	Ha nem, miért?		
3.	Kérjük, ismertessenek minden relevánsnak ítélt javaslatot arra vonatkozóan, hogy a Bizottságnak, az EU ügynökségeinek vagy a tagállamoknak milyen lépéseket kellene tenniük a WHO által meghatározott alapvető kapacitások jövőbeli fenntartásának és megerősítésének biztosítására.		
4.	Kérjük, írjanak le minden relevánsnak ítélt megjegyzést vagy magyarázatot, amely a fenti kérdésekhez kapcsolódik, és amennyiben szükségesnek tartják, ismertessék országuk azon idevágó tevékenységeit, amelyeket ez a kérdőív nem érint (szükség esetén további oldalak csatolhatók).		

II. **Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének b) pontjában említett, az egészségügyi ágazat és az egyéb ágazatok közötti interoperabilitás**

Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének megfelelően a tájékoztatás csak abban az esetben kötelező, ha a nemzeti készültség- és reagálástervezés keretében léteznek ilyen intézkedések vagy rendelkezések, illetve, ha tervbe van véve ilyenek bevezetése.

Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdése b) pontjának i. alpontjában említett, több ágazatot érintő incidensekre vonatkozó nemzeti koordinációs struktúrák alatt *stratégiai* közigazgatási és politikai döntéshozatali funkciókkal felruházott struktúrák értendők, elsősorban az utasítási láncra tekintettel. Az ilyen struktúra lehet testület, bizottság vagy munkacsoport. Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdése b) pontjának ii. alpontjában említett nemzeti szükséghelyzeti operatív központok alatt olyan *operatív* struktúrák és/vagy rendelkezések értendők, amelyek célja a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyek felmerülésekor logisztikai funkciók és eszközök biztosítása, különös tekintettel a kommunikációra.

5.1.	Részt vesznek-e más ágazatok is az egészségügyi ágazat készültség- és reagálástervezési tevékenységeiben?	igen	nem	nem alkalmazható	nem ismert
5.2.	Ha igen, az 1082/2013/EU határozat hatálya alá eső veszélyek mely típusai esetében?				
5.2.1.	biológiai eredetű veszélyek, úgymint:				
5.2.1.1.	fertőző betegségek – ha lehet, pontosítsa, például:				
	— élelmiszer eredetű megbetegedés				
	— zoonózisos betegség				

	— vízzel terjedő betegség				
	— egyéb fertőző betegség, kérjük, pontosítsák				
5.2.1.2.	fertőző betegségekhez kapcsolódó antimikrobás rezisztencia, illetve egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések				
5.2.1.3.	fertőző betegségekhez nem kapcsolódó biotoxinok vagy más ártalmas biológiai kórokozók				
5.2.2.	vegyi eredetű veszélyek				
5.2.3.	környezeti eredetű veszélyek				
5.2.4.	ismeretlen eredetű veszélyek				
5.2.5.	az IHR hatálya alá tartozó, nemzetközi horderejű közegészségügyi szükséghelyzetet jelentő vagy akként bejelentett események, amennyiben a fent felsorolt veszélykategóriák valamelyikébe tartoznak				

	6.	Az Önök országában a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel összefüggő szükséghelyzet esetében az alábbi ágazatok közül melyeket azonosítják kritikus ágazatként?				7.	Állnak-e rendelkezésre olyan operatív szabványeljárások, amelyek az egészségügyi ágazat és az alábbi ágazatok bármelyikének koordinációjára szolgálnak?		
		igen	nem	nem alkalmazandó	nem ismert		igen	nem	nem ismert
energia	6.1.					7.1.			
információs és kommunikációs technológiák	6.2.					7.2.			
közlekedés	6.3.					7.3.			
egészségügyi létesítmények vízellátása, gyógyszeripari eljárások, higiéniai szolgáltatások	6.4.					7.4.			
mezőgazdaság, ideértve az állat-egészségügyi ágazatot is	6.5.					7.5.			
élelmiszer-biztonság	6.6.					7.6.			
élelmiszer-ellátás	6.7.					7.7.			

vegyipar	6.8.					7.8.			
az egészségügyi ágazat számára gyógyszereket és más fogyasztható termékeket előállító ipar	6.9.					7.9.			
rendőrség (rendfenntartás, katasztrófaelhárítás), tűzoltóság és mentőszolgálat	6.10.					7.10.			
helyi környezetvédelmi szolgáltatások	6.11.					7.11.			
temetkezési szolgáltatások	6.12.					7.12.			
katonaság	6.13.					7.13.			
polgári védelem	6.14.					7.14.			
közigazgatási és kormányzati egységek	6.15.					7.15.			
tudományos létesítmények	6.16.					7.16.			
kulturális és médialétesítmények	6.17.					7.17.			
önkéntes ágazat	6.18.					7.18.			
egyéb ágazatok (kérjük, határozzák meg)									
	6.19.					7.19.			

8.1.	Melyek azok a kritikus ágazatok, amelyekre vonatkozóan az Önök országában az egészségügyi ágazat nem rendelkezik koordinációs rendelkezésekkel? (a válaszadás nem kötelező)
8.2.	Melyek azok a prioritást képviselő ágazatok, amelyekkel az egészségügyi ágazatnak koordináltabb módon kellene együttműködnie? Kérjük, sorolják fel ezeket az ágazatokat prioritási sorrendben (a válaszadás nem kötelező).
9.1.	Kérjük, írják le a ***stratégiai* koordinációs struktúrákra** vonatkozóan **jelenleg érvényben lévő** azon rendelkezéseket (nemzeti jog vagy operatív szabványeljárások), amelyek célja az interoperabilitás biztosítása az egészségügyi ágazat és azon más ágazatok között (ideértve az állat-egészségügyi ágazatot is), amelyet szükséghelyzet esetén kritikus ágazatként azonosítanak. Kérjük, sorolják fel az említett koordinációs struktúrák által lefedett ágazatokat.

9.2.	Hogyan kapcsolódik az Egészségügyi Biztonsági Bizottság nemzeti képviselete a struktúrá(k)hoz?			
10.	Kérjük, írják le az ***operatív* központokra (válságközpontok)** vonatkozó, érvényben lévő azon rendelkezéseket (nemzeti jog vagy operatív szabványeljárások), amelyek célja az interoperabilitás biztosítása az egészségügyi ágazat és azon más ágazatok között (ideértve az állat-egészségügyi ágazatot is), amelyeket szükséghelyzet esetén kritikus ágazatként azonosítanak. Kérjük, sorolják fel az említett koordinációs struktúrák által lefedett ágazatokat.			
11.	Ellenőrizték-e nemzeti szinten az interoperabilitást az egészségügyi ágazat és más ágazatok között?	igen	nem	nem ismert
12.	Kérjük, írjanak le minden Önök által fontosnak ítélt olyan megjegyzést vagy magyarázatot, amely a fenti kérdésekhez kapcsolódik, és ismertessék országuk azon idevágó tevékenységeit, amelyeket ez a kérdőív nem érint (szükség esetén további oldalak csatolhatók).			

III. **Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének c) pontjában említett, a rendszerműködés folytonosságát biztosító tervezés**

Az 1082/2013/EU határozat 4. cikke (2) bekezdésének megfelelően a tájékoztatás csak abban az esetben kötelező, ha a nemzeti készültség- és reagálástervezés keretében léteznek ilyen intézkedések vagy rendelkezések, illetve, ha tervbe van véve ilyenek bevezetése.

A rendszerműködés folytonosságát biztosító tervezés olyan irányítási folyamatra és integrált tervekre utal, amelyek biztosítják egy szervezet kritikus jelentőségű folyamatainak – azaz a kritikus jelentőségű szolgáltatások vagy termékek nyújtását biztosító folyamatoknak – a fenntartását zavarkeltő esemény bekövetkeztekor. A rendszerműködés folytonossága magában foglal minden olyan vonatkozást, amely szerepet játszik egy szervezet kritikus jelentőségű folyamatainak fenntartásában (pl. emberi tényező, helyszínek, szállítók, technológiák, adatok). A rendszerműködésre vonatkozó hatásvizsgálatok előrejelzik a rendszerműködési funkció és folyamat megszakadásával járó következményeket, és összegyűjtik a helyreállítási stratégiák kialakításához szükséges információkat.

13.1.	Vannak érvényben a rendszerműködés folytonosságának biztosítására szolgáló olyan nemzeti tervek, melyek célja a kritikus jelentőségű szolgáltatások és termékek folyamatos biztosításának garantálása az 1082/2013/EU határozat értelmében vett, határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel összefüggő szükséghelyzet esetén?	igen	nem	nem ismert
13.2.	Ezek a rendszerműködés folytonosságának biztosítására szolgáló nemzeti tervek *általánosak (lásd a 14. kérdést)* vagy *specifikusak (lásd a 15. kérdést)*?			
14.1.	Mely egészségügyi szolgáltatásokat érintenek az *általános* tervek? Kérjük, adják meg alább.	igen	nem	nem ismert
14.1.1.	elsődleges egészségügyi szolgáltatás			
14.1.2.	kórházak			

14.1.3.	egyéb szolgáltatások (kérjük, részletezzék)			
14.2.	Ha igen, a kritikusnak tekintett, nem egészségügyi ágazatok közül melyeket érintik ezek a tervek?			
14.2.1.	energia			
14.2.2.	információs és kommunikációs technológiák			
14.2.3.	közlekedés			
14.2.4.	egészségügyi létesítmények vízellátása, gyógyszeripari eljárások, higiéniai szolgáltatások			
14.2.5.	mezőgazdaság, ideértve az állat-egészségügyi ágazatot is			
14.2.6.	élelmiszer-biztonság			
14.2.7.	élelmiszer-ellátás			
14.2.8.	vegyipar			
14.2.9.	az egészségügyi ágazat számára gyógyszereket és más fogyasztható termékeket előállító ipar			
14.2.10.	rendőrség (rendfenntartás, katasztrófaelhárítás), tűzoltóság és mentőszolgálat			
14.2.11.	helyi környezetvédelmi szolgáltatások			
14.2.12.	temetkezési szolgáltatások			
14.2.13.	katonaság			
14.2.14.	polgári védelem			
14.2.15.	közigazgatási és kormányzati egységek			
14.2.16.	tudományos létesítmények			
14.2.17.	kulturális és médialétesítmények			
14.2.18.	önkéntes ágazat			

14.2.19.	egyéb ágazatok (kérjük, határozzák meg)				
14.3.	Ha igen, tartalmazzák-e az alábbi elemeket?	igen	Ha igen, kérjük, ismertessék az adott elemet	nem	nem ismert
14.3.1.	rendszerműködésre vonatkozó hatásvizsgálat				
14.3.2.	a kritikus jelentőségű szolgáltatásoknak és funkcióknak kockázatelemzés révén felállított, az orvosi beavatkozás hatásának mértéke szerint meghatározott prioritási rendje				
14.3.3.	képzés, gyakorlat, értékelés, naprakésszé tétel, validálás				
14.3.4.	a kritikus jelentőségű funkciók fenntartásához elengedhetetlen személyzet azonosítása, a hiányzás kezelése a kritikus jelentőségű funkciókra gyakorolt hatás csökkentése érdekében				
14.3.5.	az utasítási struktúrák, a hatáskörátruházás és az utódlási rend világos meghatározása				
14.3.6.	készletekből, anyagokból és felszerelésekből álló stratégiai tartalékok felhalmozásának szükségessége				
14.3.7.	személyzetcsökkentésre alkalmas vagy bezárható egységek, osztályok vagy szolgálatok azonosítása				
14.3.8.	helyettesítő személyzet kijelölése és kiképzése a kritikus jelentőségű állásokra				
14.3.9.	a társadalmi feszültségek csökkentésére szolgáló módszerek (pl. távmunka, otthonról végzett munka, személyes megjelenéssel járó megbeszélések és utazások számának csökkentése) számbavétele és tesztelése				
14.3.10.	a jelentős szerepet játszó dolgozók támogatására szolgáló szociális szolgáltatások szükségességének tervezése				
14.3.11.	a dolgozók hatékonyságának megőrzését elősegítő pszichoszociális támogatási szolgáltatások szükségességének tervezése				
14.3.12.	a helyreállítási fázis tervezése				
14.3.13.	további elem(ek) (kérjük, ismertesse)				
15.1.	Mely *specifikus* határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekre vonatkoznak a *specifikus* tervek? Kérjük, adják meg alább, az 1082/2013/EU határozat 2. cikkének megfelelően.				

15.2.	Mely egészségügyi szolgáltatásokat érintenek ezek a tervek? Kérjük, adják meg alább	igen	nem	nem ismert
15.2.1.	elsődleges egészségügyi szolgáltatás			
15.2.2.	kórházak			
15.2.3.	egyéb szolgáltatások (kérjük, részletezzék)			
15.3.	Ha igen, a kritikusnak tekintett, nem egészségügyi ágazatok közül melyeket érintik ezek a tervek?			
15.3.1.	energia			
15.3.2.	információs és kommunikációs technológiák			
15.3.3.	közlekedés			
15.3.4.	egészségügyi létesítmények vízellátása, gyógyszeripari eljárások, higiéniai szolgáltatások			
15.3.5.	mezőgazdaság, ideértve az állat-egészségügyi ágazatot is			
15.3.6.	élelmiszer-biztonság			
15.3.7.	élelmiszer-ellátás			
15.3.8.	vegyipar			
15.3.9.	az egészségügyi ágazat számára gyógyszereket és más fogyasztható termékeket előállító ipar			
15.3.10.	rendőrség (rendfenntartás, katasztrófaelhárítás), tűzoltóság és mentőszolgálat			
15.3.11.	helyi környezetvédelmi szolgáltatások			
15.3.12.	temetkezési szolgáltatások			
15.3.13.	katonaság			
15.3.14.	polgári védelem			
15.3.15.	közigazgatási és kormányzati egységek			
15.3.16.	tudományos létesítmények			

15.3.17.	kulturális és médialétesítmények				
15.3.18.	önkéntes ágazat				
15.3.19.	egyéb ágazatok (kérjük, határozzák meg)				
15.4.	Ha igen, az alábbi elemek közül melyeket tartalmazzák?	igen	Ha igen, kérjük, ismertessék	nem	nem ismert
15.4.1.	rendszerműködésre vonatkozó hatásvizsgálat				
15.4.2.	a kritikus jelentőségű szolgáltatásoknak és funkcióknak kockázatelemzés révén, az orvosi beavatkozás jótékony hatásának mértéke szerint felállított prioritási rendje				
15.4.3.	képzés, gyakorlat, értékelés, naprakésszé tétel, validálás				
15.4.4.	a kritikus jelentőségű funkciók fenntartásához elengedhetetlen személyzet azonosítása, a hiányzás kezelése a kritikus jelentőségű funkciókra gyakorolt hatás csökkentése érdekében				
15.4.5.	az utasítási struktúrák, a hatáskörátruházás és az utódlási rend világos meghatározása				
15.4.6.	készletekből, anyagokból és felszerelésekből álló stratégiai tartalékok felhalmozásának szükségessége				
15.4.7.	személyzetcsökkentésre alkalmas vagy bezárható egységek, osztályok vagy szolgálatok azonosítása				
15.4.8.	helyettesítő személyzet kijelölése és kiképzése a kritikus jelentőségű állásokra				
15.4.9.	a társadalmi feszültségek csökkentésére szolgáló módszerek (pl. távmunka, otthonról végzett munka, személyes megjelenéssel járó megbeszélések és utazások számának csökkentése) számbavétele és tesztelése				
15.4.10.	a jelentős szerepet játszó dolgozók támogatására szolgáló szociális szolgáltatások szükségességének tervezése				
15.4.11.	a dolgozók hatékonyságának megőrzését elősegítő pszichoszociális támogatási szolgáltatások szükségességének tervezése				
15.4.12.	a helyreállítási fázis tervezése				
15.4.13.	további elem(ek) (kérjük, ismertessék)				

16.	Léteznek-e az IHR szerinti belépési helyekre vonatkozó, a rendszerműködés folytonosságának biztosítására szolgáló tervek?	igen	nem	nem ismert
17.	Kérjük, írjanak le minden Önök által fontosnak ítélt olyan megjegyzést vagy magyarázatot, amely a fenti kérdésekhez kapcsolódik, és ismertessék országuk idevágó tevékenységeit (szükség esetén további oldalak csatolhatók).			

IV. **Az 1082/2013/EU határozat 4. cikkének (3) bekezdésében említett nemzeti készültségtervezés felülvizsgálatai**

E fejezet célja a tagállamokban fennálló helyzettel kapcsolatos információk összegyűjtése. A 4. cikk (3) bekezdésének megfelelően a tagállamoknak ugyanakkor e formanyomtatvány kitöltésével kell tájékoztatást nyújtaniuk abban az esetben, *ha nemzeti készültségtervezésüket* bizottsági felkéréstől teljesen függetlenül, saját kezdeményezésükre *jelentősen felülvizsgálják*.

18.1.	Mikor került sor nemzeti készültségtervezésük jelentős felülvizsgálatára?	
	Kérjük, ismertessék részletesen a jelentős módosításokat az e melléklet I., II. és III. fejezetében szereplő formátum alkalmazásával.	