ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2023/1808 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 21ης Σεπτεμβρίου 2023

για τον καθορισμό του υποδείγματος για την παροχή πληροφοριών σχετικά με τον σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης σε σχέση με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2022/2371 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

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 7 παράγραφος 3,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

(1) Με τον κανονισμό (ΕΕ) 2022/2371 θεσπίζονται μηχανισμοί και δομές για τον συντονισμό της ετοιμότητας και της αντίδρασης σε σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας, συμπεριλαμβανομένης της υποβολής εκθέσεων σχετικά με τον σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης.

(2) Σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 1 πρώτο εδάφιο του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, έως τις 27 Δεκεμβρίου 2023 και, ακολούθως, ανά τριετία, τα κράτη μέλη πρέπει να υποβάλλουν στην Επιτροπή και στα αρμόδια όργανα και οργανισμούς της Ένωσης επικαιροποιημένη έκθεση σχετικά με τον σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης και την υλοποίησή του σε εθνικό και, κατά περίπτωση, σε διασυνοριακό διαπεριφερειακό επίπεδο.

(3) Στο άρθρο 7 παράγραφος 1 δεύτερο και τρίτο εδάφιο του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371 καθορίζονται οι πληροφορίες σχετικά με τον σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης, τις οποίες πρέπει να παρέχουν τα κράτη μέλη στην Επιτροπή και στα αρμόδια όργανα και οργανισμούς της Ένωσης.

(4) Σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 πρώτο εδάφιο του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, η Επιτροπή πρέπει να κοινοποιεί ανά τριετία στην επιτροπή υγειονομικής ασφάλειας (ΕΥΑ) τις πληροφορίες που λαμβάνει με έκθεση που εκπονεί σε συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ΕΚΠΕΝ-ECDC) και άλλα αρμόδια όργανα και οργανισμούς της Ένωσης. Η έκθεση αυτή πρέπει να περιλαμβάνει προφίλ ανά χώρα για την παρακολούθηση της προόδου και την ανάπτυξη σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση των ελλείψεων που εντοπίζονται σε εθνικό επίπεδο, σχετικά με τα οποία η Επιτροπή δύναται να εκδίδει γενικές συστάσεις, λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του άρθρου 8 του εν λόγω κανονισμού.

(5) Σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 δεύτερο και τρίτο εδάφιο του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, με βάση την εν λόγω έκθεση, η Επιτροπή πρέπει να αρχίσει συζήτηση στο πλαίσιο της ΕΥΑ σχετικά με την πρόοδο και τις ελλείψεις σε επίπεδο ετοιμότητας. Επισκόπηση των συστάσεων της έκθεσης πρέπει να δημοσιεύεται στους ιστοτόπους της Επιτροπής και του ECDC.

(6) Με το υπόδειγμα του ερωτηματολογίου που πρέπει να χρησιμοποιούν τα κράτη μέλη κατά την παροχή των πληροφοριών που αναφέρονται στο άρθρο 7 παράγραφος 1 του εν λόγω κανονισμού, θα πρέπει να διασφαλίζεται η συνάφειά των ερωτηματολογίων με τους στόχους που προσδιορίζονται στην εν λόγω παράγραφο και η συγκρισιμότητά τους, αποφεύγοντας την επικάλυψη των ζητούμενων και των υποβαλλόμενων πληροφοριών. Το υπόδειγμα καταρτίστηκε σε στενή συνεργασία με την ομάδα εργασίας της ΕΥΑ για την ετοιμότητα, με την ενεργό συμμετοχή της πλειονότητας των κρατών μελών, των αρμόδιων Γενικών Διευθύνσεων της Επιτροπής, του ECDC και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Το υπόδειγμα ευθυγραμμίστηκε, όπου αυτό ήταν δυνατό, με την έκθεση αυτοαξιολόγησης των συμβαλλόμενων κρατών στον διεθνή υγειονομικό κανονισμό (2005).

(7) Τα μέτρα που προβλέπονται στον παρόντα κανονισμό είναι σύμφωνα με τη γνώμη της επιτροπής για τις σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας,

([1]) ΕΕ L 314 της 6.12.2022, σ. 26.

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΟΝ ΠΑΡΟΝΤΑ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ:

Άρθρο 1

Εγκρίνεται το υπόδειγμα που πρέπει να χρησιμοποιούν τα κράτη μέλη κατά την παροχή πληροφοριών σχετικά με τον οικείο σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης σε σχέση με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, όπως αυτό ορίζεται στο παράρτημα του παρόντος κανονισμού.

Άρθρο 2

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, 21 Σεπτεμβρίου 2023.

Για την Επιτροπή
Η Πρόεδρος
Ursula VON DER LEYEN

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Περιεχόμενα

A. Ικανότητες στο πλαίσιο του διεθνούς υγειονομικού κανονισμού (ΔΥΚ) του 2005 108

1. Μέσα πολιτικής, νομοθετικές και κανονιστικές πράξεις για την εφαρμογή του διεθνούς υγειονομικού κανονισμού (ΔΥΚ) του 2005 108
2. Χρηματοδότηση 109
3. Εργαστήρια 110
4. Επιτήρηση 113
5. Ανθρώπινοι πόροι 114
6. Διαχείριση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας 115

Διαχείριση της αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης υγειονομικής ανάγκης 115

Διαχείριση της εφοδιαστικής και της αλυσίδας εφοδιασμού σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης 118

7. Παροχή υπηρεσιών υγείας 121
8. Ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο 124
9. Σημεία εισόδου και υγεία στα σύνορα 125
10. Ζωονόσοι και απειλές περιβαλλοντικής προέλευσης, περιλαμβανομένων εκείνων που οφείλονται στο κλίμα 126
11. Χημικά συμβάντα 127

B. Πρόσθετες ικανότητες σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2022/2371 129

12. Μικροβιακή αντοχή (ΜΑ) και λοιμώξεις σχετιζόμενες με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (HAI) 129

Μικροβιακή αντοχή (ΜΑ) 129

Λοιμώξεις σχετιζόμενες με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (HAI) 134

13. Καθήκοντα συντονισμού και υποστήριξης σε επίπεδο Ένωσης 135
14. Ανάπτυξη έρευνας και αξιολογήσεις για την ενημέρωση και επιτάχυνση της ετοιμότητας αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης 137
15. Στοιχεία ανάκαμψης 139
16. Μέτρα για την κάλυψη ελλείψεων που έχουν εντοπιστεί στην εφαρμογή των σχεδίων πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης 139

Γ. Άλλο 141

A. ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΔΥΚ) ΤΟΥ 2005

1. **Μέσα πολιτικής, νομοθετικές και κανονιστικές πράξεις για την εφαρμογή του διεθνούς υγειονομικού κανονισμού (ΔΥΚ) του 2005**

	Ερώτηση		Δείκτης
A.1.1	Όσον αφορά τις νομοθετικές πράξεις του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για τον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Οι νομοθετικές πράξεις δεν ενσωματώνουν τον συντονισμό μεταξύ εθνικών, περιφερειακών και τοπικών επιπέδων διακυβέρνησης κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας	1	
	Οι νομοθετικές πράξεις ενσωματώνουν τον συντονισμό μεταξύ εθνικών, περιφερειακών και τοπικών επιπέδων διακυβέρνησης κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας	2	
	Οι νομοθετικές πράξεις ενσωματώνουν τον συντονισμό μεταξύ εθνικών, περιφερειακών και τοπικών επιπέδων διακυβέρνησης κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας. Επιπλέον, οι νομοθετικές πράξεις ενσωματώνουν επίσης τον συντονισμό με τους τομείς που είναι υπεύθυνοι για τις κρίσιμες υποδομές κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας	3	
	Οι νομοθετικές πράξεις ενσωματώνουν τον συντονισμό μεταξύ εθνικών, περιφερειακών και τοπικών επιπέδων διακυβέρνησης κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας. Επιπλέον, οι νομοθετικές πράξεις ενσωματώνουν επίσης τον συντονισμό με τους τομείς που είναι υπεύθυνοι για τις κρίσιμες υποδομές κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας. Επιπροσθέτως, η επιχειρησιακή ετοιμότητα των εν λόγω νομοθετικών πράξεων έχει υποβληθεί σε δοκιμή κατά την τελευταία τριετία	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, υπάρχει μηχανισμός επανεξέτασης και αναθεώρησης των νομοθετικών πράξεων (εάν αυτό κρίνεται αναγκαίο βάσει των συστάσεων που προκύπτουν από τις δοκιμές)	5	
	— Εάν πρόκειται για επίπεδο 5: έχει αναθεωρήσει η χώρα σας τις νομοθετικές πράξεις την τελευταία τριετία; (ναι/όχι) — Εάν ναι, τηλεφορτώστε σχετικούς συνδέσμους (προαιρετικό για τα κράτη μέλη): — Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
A.1.2	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, προβλέπουν οι νομοθετικές πράξεις της χώρας σας για την εφαρμογή του ΔΥΚ του 2005 σαφή διαδικασία λήψης αποφάσεων, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει μία ή περισσότερες αρχές; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Άνευ αντικειμένου (Ά.Α.)

2. **Χρηματοδότηση**

	Ερώτηση		Δείκτης
Α.2.1	Όσον αφορά τον σχεδιασμό των κρατών μελών σχετικά με τις δοκιμές των χρηματοδοτικών πόρων για την έκτακτη χρηματοδότηση μέτρων αντίδρασης σε απειλές κατά της υγείας, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση [σε επίπεδο κεντρικού κράτους]	Ά.Α.	
	Δεν υπάρχουν σχέδια όσον αφορά τη διενέργεια δοκιμών των χρηματοδοτικών πόρων για την έκτακτη χρηματοδότηση μέτρων αντίδρασης σε απειλές κατά της υγείας κατά την επόμενη τριετία	1	
	Υπάρχουν σχέδια όσον αφορά τη διενέργεια δοκιμών των χρηματοδοτικών πόρων για την έκτακτη χρηματοδότηση μέτρων αντίδρασης σε απειλές κατά της υγείας κατά την επόμενη τριετία, αλλά αυτό πραγματοποιείται σε ad hoc βάση	2	
	Υπάρχουν σχέδια όσον αφορά τη διενέργεια δοκιμών των χρηματοδοτικών πόρων για την έκτακτη χρηματοδότηση μέτρων αντίδρασης σε απειλές κατά της υγείας, και αυτές θα διενεργούνται σε τακτική βάση	3	
	Έχουν διενεργηθεί και εξακολουθούν να διενεργούνται σε τακτική βάση δοκιμές των χρηματοδοτικών πόρων για την έκτακτη χρηματοδότηση μέτρων αντίδρασης σε απειλές κατά της υγείας	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, οι συστάσεις που προέκυψαν από τις δοκιμές έχουν εφαρμοστεί, και τα αντίστοιχα σχέδια έχουν επανεξεταστεί και αναθεωρηθεί	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* *Στην περίπτωση αυτή, αναφέρετε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε κεντρικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν υπάρχουν ελλείψεις ή προκλήσεις* *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους:*		
Α.2.2	Το υπουργείο Υγείας και το υπουργείο Οικονομικών του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε διαθέτουν ειδικές διαδικασίες για τον συντονισμό των πολιτικών και των δραστηριοτήτων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε: (π.χ. τακτικές συνεδριάσεις, κοινή ειδική ομάδα ή ομάδα εργασίας, κατευθυντήριες γραμμές, κανονιστικά μέτρα κ.λπ.) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.

3. **Εργαστήρια**

	Ερώτηση		Δείκτης
A.3.1	Αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε σε σχέση με την αύξηση της ικανότητας διεξαγωγής εργαστηριακών εξετάσεων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν υπάρχει σχέδιο και οργανισμός ([1]) για την αύξηση της ικανότητας διεξαγωγής εργαστηριακών εξετάσεων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας	1	
	Το σχέδιο και ο οργανισμός για την αύξηση της ικανότητας διεξαγωγής εργαστηριακών εξετάσεων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας βρίσκονται στο στάδιο της ανάπτυξης	2	
	Υπάρχει σχέδιο και οργανισμός για την αύξηση της ικανότητας διεξαγωγής εργαστηριακών εξετάσεων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αλλά το σχέδιο δεν έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία	3	
	Υπάρχει σχέδιο και οργανισμός για την αύξηση της ικανότητας διεξαγωγής εργαστηριακών εξετάσεων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας και το σχέδιο αυτό έχει υποβληθεί σε δοκιμή με άσκηση προσομοίωσης ακραίων καταστάσεων την τελευταία τριετία	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, το σύστημα έχει αναθεωρηθεί αναλόγως	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
A.3.2	Αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε όσον αφορά την εφαρμογή νέων δοκιμασιών ενίσχυσης νουκλεϊκών οξέων (NAAT) και προσαρμοσμένων συναφών εργαστηριακών συστημάτων σε περίπτωση εμφάνισης νέου παθογόνου που μπορεί να λάβει διαστάσεις πανδημίας:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Στο πλαίσιο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκω, δεν θα ήταν δυνατή η εφαρμογή νέων NAAT και η προσαρμογή συναφών εργαστηριακών συστημάτων εντός χρονικού διαστήματος 6 μηνών.	1	
	> 3-6 μήνες	2	
	> 1-3 μήνες	3	
	2–4 εβδομάδες	4	
	< 2 εβδομάδες	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

([1]) Εν προκειμένω, στην ερώτηση αυτή, ως οργανισμός νοείται μια ομάδα η οποία έχει λάβει επίσημη εντολή να είναι υπεύθυνη για την εφαρμογή του σχεδίου έκτακτης ανάγκης.

Α.3.3	Αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε, σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας που μπορεί να λάβει διαστάσεις πανδημίας και απαιτεί τη διεξαγωγή διαγνωστικών εξετάσεων μεγάλης κλίμακας	Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
	Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει λόγω δυσκολιών ως προς τον ποσοτικό προσδιορισμό της ικανότητας διενέργειας ΝΑΑΤ στα επίπεδα αυτά — Ά.Α.	
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, και εφόσον είναι διαθέσιμη εγκεκριμένη δοκιμασία ΝΑΑΤ, θα ήταν δυνατή η αύξηση των υπηρεσιών διεξαγωγής διαγνωστικών ΝΑΑΤ με εβδομαδιαία ικανότητα δειγματοληπτικού ελέγχου που αντιστοιχεί έως και στο 0,01 % του πληθυσμού στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκω — 1	
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, και εφόσον είναι διαθέσιμη εγκεκριμένη δοκιμασία ΝΑΑΤ, θα ήταν δυνατή η αύξηση των υπηρεσιών διεξαγωγής διαγνωστικών ΝΑΑΤ με εβδομαδιαία ικανότητα δειγματοληπτικού ελέγχου που αντιστοιχεί σε 0,01-0,1 % του πληθυσμού στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκω — 2	
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, και εφόσον είναι διαθέσιμη εγκεκριμένη ΝΑΑΤ, θα ήταν δυνατή η αύξηση των υπηρεσιών διεξαγωγής διαγνωστικών ΝΑΑΤ με εβδομαδιαία ικανότητα δειγματοληπτικού ελέγχου που αντιστοιχεί σε 0,1-1 % του πληθυσμού στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκω — 3	
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, και εφόσον είναι διαθέσιμη εγκεκριμένη ΝΑΑΤ, θα ήταν δυνατή η αύξηση των υπηρεσιών διεξαγωγής διαγνωστικών ΝΑΑΤ με εβδομαδιαία ικανότητα δειγματοληπτικού ελέγχου που αντιστοιχεί σε 1-2 % του πληθυσμού στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκω — 4	
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, και εφόσον είναι διαθέσιμη εγκεκριμένη ΝΑΑΤ, θα ήταν δυνατή η αύξηση των υπηρεσιών διεξαγωγής διαγνωστικών ΝΑΑΤ με εβδομαδιαία ικανότητα δειγματοληπτικού ελέγχου που αντιστοιχεί σε > 2 % του πληθυσμού στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκω — 5	
	— Εάν απαντήσατε «Ά.Α.», προσδιορίστε ποσοτικώς την ικανότητα διενέργειας ΝΑΑΤ σύμφωνα με δική σας πρόταση: — Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:	
Α.3.4	Έχει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε πρόσβαση σε πρόσθετες πηγές εργαστηριακής ικανότητας για διαγνωστικές υπηρεσίες σε περίπτωση που απαιτείται αυξημένη ικανότητα (π.χ. ερευνητικά ή κτηνιατρικά εργαστήρια κ.λπ.); (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, ενημερώστε αν πρόκειται για επίσημη συμφωνία ή αν αυτό πραγματοποιείται σε ad hoc βάση — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

A.3.5	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε την ικανότητα να αναφέρει τα αποτελέσματα των εργαστηριακών διαγνωστικών εξετάσεων για σκοπούς εθνικής επιτήρησης μέσω ηλεκτρονικού συστήματος αναφοράς; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, είναι το εν λόγω σύστημα αναφοράς ικανό να διαχειρίζεται αυξημένο όγκο πληροφοριών σχετικά με τις διαγνωστικές εξετάσεις; (ναι/όχι) — Εάν ναι, είναι το εν λόγω σύστημα αναφοράς ικανό να ενσωματώνει στοιχεία από διάφορες πηγές εργαστηριακών ικανοτήτων (π.χ. ερευνητικά, νοσοκομειακά, ιδιωτικά ή κτηνιατρικά εργαστήρια κ.λπ.); (ναι/όχι) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
A.3.6	Αναφέρετε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει πρόσβαση σε εργαστήρια υψηλού περιορισμού, δηλαδή εργαστήρια με επίπεδο βιοασφάλειας 3 ή 4: Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει πρόσβαση σε εργαστήριο με επίπεδο βιοασφάλειας 3; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν όχι, το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει συνάψει επίσημη συμφωνία με άλλη χώρα της ΕΕ/του ΕΟΧ για την υπηρεσία αυτή; (ναι/όχι) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει πρόσβαση σε εργαστήριο με επίπεδο βιοασφάλειας 4; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν όχι, η χώρα σας έχει συνάψει επίσημη συμφωνία με άλλη χώρα της ΕΕ/του ΕΟΧ για την εν λόγω υπηρεσία; (ναι/όχι) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: *Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του*	Ά.Α.
A.3.7	Έχει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε την ικανότητα χαρακτηρισμού ενός νέου παθογόνου μέσω της αλληλούχησης επόμενης γενιάς (NGS); (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, τα δεδομένα της NGS υποβάλλονται για σκοπούς εθνικής επιτήρησης μέσω ηλεκτρονικού συστήματος αναφοράς; (ναι/όχι) — Εάν όχι, η χώρα σας έχει συνάψει συμφωνία με άλλο κράτος μέλος; (ναι/όχι) — Εάν ναι, αναφέρετε το κράτος μέλος: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
A.3.8	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε μηχανισμό ειδικά για την έγκριση νέων τεχνολογικών προϊόντων για τη διάγνωση του νέου παθογόνου; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

4. **Επιτήρηση**

	Ερώτηση		Δείκτης
Α.4.1	Το σύστημα επιτήρησης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για τις οξείες αναπνευστικές λοιμώξεις καλύπτει όλα τα επίπεδα υγειονομικής περίθαλψης; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
Α.4.2	Είναι αυτοματοποιημένα ([2]) στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε τα συστήματα επιτήρησης για την οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος (ARI), τη γριπώδη συνδρομή (ILI) και τις σοβαρές οξείες λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος (SARI); (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
Α.4.3	Το σύστημα επιτήρησης για τις λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε θα μπορούσε να κλιμακώσει την απόδοσή του κατά τη διάρκεια μιας πανδημίας (δηλαδή να αυξήσει τον αριθμό των τόπων αναφοράς, το εύρος των δεδομένων που συλλέγονται, τις απαιτήσεις έγκαιρης υποβολής δεδομένων κ.λπ.); (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
Α.4.4	Έχει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε τη δυνατότητα να παρακολουθεί τους ακόλουθους δείκτες σε συνεχή βάση και για ολόκληρη την επικράτεια της χώρας κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας (δηλαδή λαμβάνοντας υπόψη τις διευρυμένες ικανότητες και/ή τις νέες ρυθμίσεις);		Ά.Α.
		ναι/όχι	
	Δυναμικότητα νοσοκομειακών κλινών		
	Δυναμικότητα των νοσοκομειακών μονάδων εντατικής θεραπείας		
	Δυναμικότητα των νοσοκομειακών τμημάτων επειγόντων περιστατικών		
	Αξιοποίηση των νοσοκομείων		
	Ικανότητα διεξαγωγής διαγνωστικών εξετάσεων		
	Ικανότητα ιχνηλάτησης επαφών		
	Άλλο, διευκρινίστε		
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
Α.4.5	Διαθέτει η χώρα σας σύστημα παρακολούθησης των λυμάτων για παθογόνα του αναπνευστικού συστήματος; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
Α.4.6	Διαθέτει η χώρα σας σχέδια και υποδομές για την έγκαιρη και συνεχή αξιολόγηση απειλών πανδημίας, δηλαδή για να αξιολογούνται τα εξής:		Ά.Α.
		ναι/όχι	
	Μεταδοτικότητα, οδοί μετάδοσης, πραγματικός ρυθμός αναπαραγωγής		
	Σοβαρότητα		

([2]) Η αυτοματοποίηση αναφέρεται στη διαδικασία επιτήρησης που είναι ενσωματωμένη στο σύστημα παροχής υγειονομικής περίθαλψης με αυτόματη εξαγωγή και ανταλλαγή σχετικών πληροφοριών ή άλλου είδους αυτοματοποίηση που μειώνει την εξάρτηση από τους ανθρώπινους πόρους.

	Ανοσολογικές συσχετίσεις προστασίας		
	Αποτελεσματικότητα των εμβολίων		
	Πορεία και επιπτώσεις επιδημιών, μέσω μαθηματικών μοντέλων		
	Άλλο, διευκρινίστε:		
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

5. **Ανθρώπινοι πόροι**

	Ερώτηση						Δείκτης
A.5.1	Όσον αφορά την πιθανή αύξηση της ζήτησης ανθρώπινων πόρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αναφέρετε το επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:						Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
			Νοσοκομειακές υπηρεσίες	Υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής πρωτοβάθμιας περίθαλψης	Εργαστηριακές υπηρεσίες (εκτός νοσοκομείων)	Άλλες υπηρεσίες δημόσιας υγείας	
	Ά.Α.	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση σε επίπεδο κεντρικού κράτους					
	Επίπεδο 1	Δεν υπάρχει μηχανισμός που να εξασφαλίζει την αύξηση των ανθρώπινων πόρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας					
	Επίπεδο 2	Δεν υπάρχει μηχανισμός που να εξασφαλίζει την αύξηση των ανθρώπινων πόρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αλλά υπάρχει σχέδιο εκπόνησης στρατηγικής για τη δημιουργία του κατά την επόμενη τριετία					
	Επίπεδο 3	Υπάρχει μηχανισμός που εξασφαλίζει την αύξηση των ανθρώπινων πόρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αλλά δεν αποτελεί δομημένο επιχειρησιακό μέσο ούτε επικαιροποιείται σε τακτική βάση					
	Επίπεδο 4	Υπάρχει μηχανισμός που εξασφαλίζει την αύξηση των ανθρώπινων πόρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, ο οποίος περιλαμβάνει δομημένο επιχειρησιακό μέσο που επικαιροποιείται σε τακτική βάση, και παρέχεται κατά περιόδους κατάρτιση στους συμμετέχοντες					
	Επίπεδο 5	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, ο μηχανισμός αυτός υποβάλλεται σε δοκιμή για τη διασφάλιση της λειτουργίας του					

	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως η χώρα σας δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* — *Στην περίπτωση αυτή, αναφέρετε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επιπέδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* — *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* — *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους*	
Α.5.2	Ενημερώστε αν οι περιφέρειες του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε έχουν συνάψει συμφωνίες για τη λήψη/ανταλλαγή υποστήριξης όσον αφορά τους ανθρώπινους πόρους στον τομέα της υγείας σε περίπτωση ανάγκης. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

6. **Διαχείριση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας**

Διαχείριση της αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης υγειονομικής ανάγκης

	Ερώτηση		Δείκτης
Α.6.1	Όσον αφορά τον σχεδιασμό πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αναφέρετε αν η χώρα σας χρησιμοποιεί: — Γενικό σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης; (ναι/όχι) — Ισοδύναμα έγγραφα; (ναι/όχι) — Εάν ναι, διευκρινίστε: — Άλλο, διευκρινίστε		Ά.Α.
Α.6.2	Όσον αφορά την κατάρτιση προφίλ κινδύνου έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας και τα ειδικά σχέδια αντίδρασης σε καταστάσεις επιδημιών, αναφέρετε το επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν υπάρχει τακτική κατάρτιση προφίλ κινδύνου έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας για σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας	1	
	Υπάρχει τακτική κατάρτιση προφίλ κινδύνου έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας για σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας	2	
	Υπάρχει τακτική κατάρτιση προφίλ κινδύνου έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας για σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας, και πραγματοποιείται τουλάχιστον μία φορά ανά τριετία	3	
	Υπάρχει τακτική κατάρτιση προφίλ κινδύνου έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας για σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας, η οποία πραγματοποιείται τουλάχιστον μία φορά ανά τριετία, και έχουν καταρτιστεί ένα ή περισσότερα σχέδια για την αντιμετώπιση των εν λόγω απειλών	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, τα σχέδια αυτά έχουν υποβληθεί σε δοκιμή και έχουν αναθεωρηθεί ανάλογα με τις ανάγκες	5	

— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:
— Εάν πρόκειται για επίπεδο 2 ή υψηλότερο, ενημερώστε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαθέτει σχέδιο το οποίο καλύπτει τη διαθεσιμότητα και τη χρήση (δηλαδή ανάπτυξη, παρασκευή, προμήθεια, δημιουργία αποθεμάτων και διανομή) ιατρικών αντιμέτρων για συγκεκριμένες απειλές σε σχέση με τα εξής:

	Ανάπτυξη (ναι/όχι)	Παρασκευή (ναι/όχι)	Προμήθεια (ναι/όχι)	Δημιουργία αποθεμάτων (ναι/όχι)	Διανομή (ναι/όχι)	Άλλο:
Μεταδοτικές νόσοι που μπορούν να λάβουν διαστάσεις επιδημίας ή πανδημίας						
Χημικές και βιολογικές απειλές						
Πολυανθεκτικοί παράγοντες σε καταστάσεις κρίσης						

— Εάν απαντήσατε «ναι» σε οποιοδήποτε από τα ανωτέρω, προσδιορίστε τους παράγοντες που προκαλούν ανησυχία και τα σχετικά ιατρικά αντίμετρα:
Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του

A.6.3 Όσον αφορά τα ειδικά σχέδια αντίδρασης σε καταστάσεις επιδημιών του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε, αναφέρετε ποιο ή ποια σχέδια έχουν καταρτιστεί και, όπου είναι δυνατόν, παραθέστε συνδέσμους προς τα ειδικά σχέδια αντίδρασης σε καταστάσεις επιδημιών: Ά.Α.

A.6.4 Όσον αφορά το σύστημα διαχείρισης συμβάντων ή ισοδύναμη δομή σε εθνικό επίπεδο, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε: Δείκτης 1-5

	Επίπεδο
Δεν υπάρχει σύστημα διαχείρισης συμβάντων —ή ισοδύναμο σύστημα— που να συνδέει τον τομέα της δημόσιας υγείας με τομείς που συμμετέχουν στον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης στον τομέα της υγείας	1
Δεν υπάρχει σύστημα διαχείρισης συμβάντων ή ισοδύναμο σύστημα που να συνδέει τον τομέα της δημόσιας υγείας με τομείς που συμμετέχουν στον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης στον τομέα της υγείας, αλλά υπάρχει σχέδιο για τη δημιουργία τέτοιου συστήματος κατά την επόμενη τριετία	2
Υπάρχει σύστημα διαχείρισης συμβάντων ή ισοδύναμο σύστημα που συνδέει τον τομέα της δημόσιας υγείας με τομείς που συμμετέχουν στον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης στον τομέα της υγείας, αλλά δεν έχει υποβληθεί σε δοκιμή ή έχουν παρέλθει περισσότερα από 3 έτη από τη δοκιμή του	3
Υπάρχει σύστημα διαχείρισης συμβάντων ή ισοδύναμο σύστημα που συνδέει τον τομέα της δημόσιας υγείας με τομείς που συμμετέχουν στον σχεδιασμό ετοιμότητας και αντίδρασης στον τομέα της υγείας και έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία	4
Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, η δομή/ιεραρχία διοίκησης και ελέγχου του συστήματος διαχείρισης συμβάντων έχει την ικανότητα να προσαρμόζεται (π.χ. όσον αφορά τη σύνθεσή της, ανάλογα με τη φύση του πιθανού συμβάντος)	5

— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:

Α.6.5	Όσον αφορά την εφαρμογή και την αξιολόγηση μέτρων δημόσιας υγείας και κοινωνικών μέτρων σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν υπάρχει μηχανισμός λήψης αποφάσεων για την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας και κοινωνικών μέτρων κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας	1	
	Υπάρχει μηχανισμός υποστήριξης της λήψης αποφάσεων για την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας και κοινωνικών μέτρων κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αλλά ο πολυεπιστημονικός και διατομεακός χαρακτήρας του δεν έχει καθοριστεί πλήρως	2	
	Υπάρχει μηχανισμός για την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας και κοινωνικών μέτρων κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας και ο πολυεπιστημονικός και διατομεακός χαρακτήρας του έχει καθοριστεί πλήρως	3	
	Υπάρχει μηχανισμός για την εφαρμογή μέτρων δημόσιας υγείας και κοινωνικών μέτρων κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, ο οποίος είναι πολυεπιστημονικός και διατομεακός και περιλαμβάνει διατάξεις για την αξιολόγηση της επικαιρότητας και της αποτελεσματικότητας μη φαρμακευτικών παρεμβάσεων (ΜΦΠ)	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, ο μηχανισμός αυτός έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
Α.6.6	Όσον αφορά τις διατάξεις για τη διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση, διότι δεν διαθέτει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα	Ά.Α.	
	Στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή στα ισοδύναμα έγγραφα δεν περιλαμβάνεται διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια	1	
	Στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή στα ισοδύναμα έγγραφα περιλαμβάνεται διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια	2	
	Στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή στα ισοδύναμα έγγραφα περιλαμβάνεται διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια και έχει υποβληθεί σε δοκιμή με ένα τουλάχιστον κράτος μέλος	3	
	Στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή στα ισοδύναμα έγγραφα περιλαμβάνεται διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια η οποία έχει υποβληθεί σε δοκιμή με ένα τουλάχιστον κράτος μέλος και έχει επικαιροποιηθεί κατά περίπτωση	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, έχουν κοινοποιηθεί στην επιτροπή υγειονομικής ασφάλειας (ΕΥΑ) πληροφορίες σχετικά με τη διασυνοριακή αμοιβαία βοήθεια, καθώς και τα αποτελέσματα των δοκιμών	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: — Εάν πρόκειται για επίπεδο 2 ή υψηλότερο, παραθέστε το είδος της διασυνοριακής αμοιβαίας βοήθειας που περιλαμβάνεται και το σχετικό κράτος μέλος:		
	Χώρα/ομάδα κρατών μελών (διευκρινίστε):	Είδος διασυνοριακής αμοιβαίας βοήθειας (διευκρινίστε):	
	— Εάν πρόκειται για επίπεδο 3 ή υψηλότερο, παραθέστε το είδος της διασυνοριακής αμοιβαίας βοήθειας που έχει υποβληθεί σε δοκιμή και τα σχετικά κράτη μέλη:		
	Χώρα/ομάδα χωρών (διευκρινίστε):	Είδος διασυνοριακής αμοιβαίας βοήθειας (διευκρινίστε):	

	Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι) — *Στην περίπτωση αυτή, αναφέρετε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* — *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* — *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους:*	
Α.6.7	Στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή στα ισοδύναμα έγγραφα του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε εξασφαλίζονται ειδικοί εθνικοί μηχανισμοί συντονισμού ([3]) για την ετοιμότητα και την αντίδραση σε περίπτωση σεναρίου σκόπιμης ελευθέρωσης; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, η δομή διακυβέρνησης για την αντίδραση —μεταξύ του τομέα της υγείας και άλλων κρίσιμων τομέων για τη διαχείριση της αντίδρασης— είναι σαφής και καθορισμένη; (ναι/όχι) — Εάν ναι, ενημερώστε ποιος τομέας ηγείται της αντίδρασης: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: *Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του*	Ά.Α.

Διαχείριση της εφοδιαστικής και της αλυσίδας εφοδιασμού σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης

	Ερώτηση	Δείκτης
Ζήτηση και προσφορά κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων		
Α.6.8	Έχει προσδιορίσει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα για την ετοιμότητα και την αντίδραση σε σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, υπάρχει κατάλογος; (ναι/όχι) — Εάν ναι, παραθέστε σχετικό υπερσύνδεσμο ή τον ίδιο τον κατάλογο. (*Συμπεριλάβετε υπερσύνδεσμο των εν λόγω ιατρικών αντιμέτρων, κατηγοριοποιημένων ανά συγκεκριμένες απειλές, εφόσον διατίθεται.)* — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: *Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του*	Ά.Α.
Α.6.9	Όσον αφορά εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:	Δείκτης 1-5
	Επίπεδο	
	Δεν προβλέπονται εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους — 1	

([3]) Εν προκειμένω, πρόκειται για τον συντονισμό μεταξύ τομέων όπως η ασφάλεια, η δικαιοσύνη, η άμυνα και η πολιτική προστασία, ο οποίος παρέχει τη δυνατότητα δημιουργίας ειδικού μηχανισμού για την ετοιμότητα και την αντίδραση σε περίπτωση σκόπιμης ελευθέρωσης.

	Εξετάζονται επί του παρόντος εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους	2	
	Υπάρχουν εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους	3	
	Υπάρχουν εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους, που επανεξετάζονται, αξιολογούνται και επικαιροποιούνται σε τακτική βάση	4	
	Υπάρχουν εθνικές πολιτικές ή εθνικά σχέδια για την παρακολούθηση του εφοδιασμού με κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα και την εκτίμηση της ζήτησής τους, που επανεξετάζονται, αξιολογούνται και επικαιροποιούνται σε τακτική βάση, συμπεριλαμβανομένης μελέτης αποκλίσεων μεταξύ της προσφοράς και της ζήτησης	5	
	— Εάν ναι, παραθέστε λεπτομέρειες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο οι εθνικές πολιτικές και τα εθνικά σχέδια παρακολουθούν τον εφοδιασμό και εκτιμούν τη ζήτηση: — Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
A.6.10	Όσον αφορά τη συμπερίληψη διατάξεων για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν προβλέπονται διατάξεις για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς	1	
	Εξετάζεται η συμπερίληψη διατάξεων για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς	2	
	Υπάρχουν διατάξεις για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς. Ωστόσο, οι διατάξεις αυτές δεν έχουν τεθεί ακόμη σε εφαρμογή	3	
	Υπάρχουν διατάξεις για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς. Ωστόσο, μόνο ορισμένες από αυτές έχουν τεθεί σε εφαρμογή ή βρίσκονται στο στάδιο της εφαρμογής	4	
	Υπάρχουν διατάξεις για τον μετριασμό των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού κρίσιμων ιατρικών αντιμέτρων στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα ή ισοδύναμους μηχανισμούς. Όλες αυτές οι διατάξεις έχουν τεθεί σε εφαρμογή	5	
	— Εάν ναι, παραθέστε λεπτομέρειες σχετικά με τις εθνικές πολιτικές: — Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

<table>
<tr><td colspan="5">Παραγωγή ιατρικών αντιμέτρων</td></tr>
<tr><td>A.6.11</td><td colspan="2">Όσον αφορά τα κρίσιμα ιατρικά αντίμετρα που αναφέρονται στην ερώτηση A.6.8, αναφέρετε αυτά που παράγονται επί του παρόντος στο κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε ως εξής:</td><td></td><td>Ά.Α.</td></tr>
<tr><td></td><td>Τύπος παραγωγής</td><td>Πληροφορίες προϊόντος (εάν πρόκειται για πρώτες ύλες ή συστατικά μέρη, προσθέστε επίσης πληροφορίες σχετικά με τα ιατρικά αντίμετρα για τα οποία απαιτούνται τα προϊόντα)</td><td>Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα, συμπεριλαμβανομένης της διεύθυνσης</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Πλήρης παραγωγή, συμπεριλαμβανομένων των πρώτων υλών/συστατικών μερών/δραστικών φαρμακευτικών ουσιών (ΔΦΟ)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Τελικά προϊόντα, προσδιορίστε το ιατρικό αντίμετρο, τον παραγωγό του τελικού προϊόντος και τους κρίσιμους προμηθευτές (συμπεριλαμβανομένης της τοποθεσίας) στους οποίους βασίζεται η παραγωγή</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Παραγωγή κρίσιμων πρώτων υλών/συστατικών μερών/ΔΦΟ των ιατρικών αντιμέτρων: προσδιορίστε τον παραγωγό και τα σχετικά ιατρικά αντίμετρα για τη διαδικασία παρασκευής των οποίων χρειάζονται τα εν λόγω υλικά.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:
Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του</td><td></td></tr>
<tr><td>A.6.12</td><td colspan="3">Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε υφιστάμενες ή προγραμματισμένες ρυθμίσεις ώστε να διασφαλίζεται ότι η παρασκευή συναφών με την κρίση ιατρικών αντιμέτρων μπορεί να αυξάνεται εγκαίρως σε περιόδους κρίσης, για παράδειγμα, μέσω συμβάσεων δέσμευσης προϊόντων ή δυναμικότητας ή μέσω άλλων μηχανισμών; (ναι/όχι/άλλο)
— Εάν ναι, παραθέστε κατάλογο των συγκεκριμένων ιατρικών αντιμέτρων και του είδους των ρυθμίσεων:
— Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:
Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του</td><td>Ά.Α.</td></tr>
<tr><td colspan="5">Στρατηγικά αποθέματα (4)</td></tr>
<tr><td>A.6.13</td><td colspan="3">Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε εθνικά στρατηγικά αποθέματα ιατρικών αντιμέτρων; (ναι/όχι/άλλο)
— Εάν ναι, ενημερώστε:
— ποια ιατρικά αντίμετρα καλύπτει το εν λόγω απόθεμα:
— τύπος αποθέματος (εικονικό/φυσικό):
— όγκος αποθέματος
— Εάν ναι, αναφέρετε πώς διαχειρίζεστε το απόθεμα σας και αν υπάρχουν απαιτήσεις για την αξιοποίηση των ιατρικών αντιμέτρων που διατηρούνται στο απόθεμα:
— Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:
Σύμφωνα με το άρθρο 346 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κανένα κράτος μέλος δεν υποχρεούται να παρέχει πληροφορίες, τη διάδοση των οποίων θεωρεί αντίθετη προς ουσιώδη συμφέροντα ασφαλείας του</td><td>Ά.Α.</td></tr>
</table>

(4) Αποθέματα φαρμάκων και ιατρικού εξοπλισμού που έχουν στην κατοχή τους τα κράτη μέλη για τη διάσωση ζωών σε καταστάσεις κρίσης.

7. **Παροχή υπηρεσιών υγείας**

<table>
<tr><th></th><th colspan="6">Ερώτηση</th><th>Δείκτης</th></tr>
<tr><td>A.7.1</td><td colspan="6">Στο σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε προβλέπεται εκτίμηση προοπτικών σχετικά με τον δυνητικό αντίκτυπο μιας κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας στη συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης; (ναι/όχι/άλλο)
— Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:</td><td>Ά.Α.</td></tr>
<tr><td>A.7.2</td><td colspan="6">Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας όπου παρατηρείται αύξηση της ζήτησης παροχής υγειονομικής περίθαλψης και πιθανή μείωση του υγειονομικού προσωπικού, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:
<table><tr><th></th><th></th><th>Νοσοκομειακές υπηρεσίες</th><th>Υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής πρωτοβάθμιας περίθαλψης</th><th>Εργαστηριακές υπηρεσίες (εκτός νοσοκομείων)</th><th>Άλλες υπηρεσίες δημόσιας υγείας</th></tr><tr><td>Ά.Α.</td><td>Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση σε επίπεδο κεντρικού κράτους</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Επίπεδο 1</td><td>Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν διαθέτει ειδικό επιχειρησιακό σχέδιο για τη συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Επίπεδο 2</td><td>Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαθέτει ειδικό επιχειρησιακό σχέδιο για τη συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Επίπεδο 3</td><td>Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαθέτει ειδικό επιχειρησιακό σχέδιο για τη συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, αλλά δεν έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Επίπεδο 4</td><td>Το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαθέτει ειδικό επιχειρησιακό σχέδιο για τη συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, και έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Επίπεδο 5</td><td>Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, οι συστάσεις που έχουν προκύψει από τις δοκιμές έχουν εφαρμοστεί και το επιχειρησιακό σχέδιο έχει επανεξεταστεί και αναθεωρηθεί</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>— Εάν πρόκειται για επίπεδο 2 ή υψηλότερο, ενημερώστε αν αυτό περιλαμβάνει μηχανισμό απόδοσης προτεραιότητας/ευελιξίας της παροχής υπηρεσιών υγείας, ώστε να διασφαλίζεται επαρκής συνέχεια της φροντίδας. (ναι/όχι/άλλο)
— Εάν ναι, πρόκειται για μόνιμο ή ad hoc μηχανισμό;
— Εάν ναι, έχει υποβληθεί σε δοκιμή ο μηχανισμός την τελευταία τριετία και υπάρχει πρόβλεψη για τη διεξαγωγή τακτικών δοκιμών;
— Εάν όχι, διευκρινίστε τους λόγους:
— Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:</td><td>Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.</td></tr>
</table>

	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* *— Στην περίπτωση αυτή, αναφέρετε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* *— Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* *— Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους*		
Α.7.3	Ενημερώστε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διασφαλίζει τον διεπιστημονικό συντονισμό της διαχείρισης κρίσεων μεταξύ όλων των παραγόντων του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης (π.χ. νοσοκομειακές υπηρεσίες, υπηρεσίες διάσωσης, άλλες υπηρεσίες δημόσιας υγείας, υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, φαρμακεία, εργαστηριακές υπηρεσίες, υπηρεσίες νοσηλευτικής/αποκατάστασης). (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
Α.7.4	Όσον αφορά τα σχέδια του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για τη συνέχεια των δραστηριοτήτων των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης σε περίπτωση συμβάντος δυσλειτουργίας, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο της χώρας σας:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση [σε επίπεδο κεντρικού κράτους]	Ά.Α.	
	Δεν υπάρχουν εθνικές κατευθύνσεις/συστάσεις για σχέδια συνέχειας των δραστηριοτήτων (ή ισοδύναμα, όπως σχέδια έκτακτης ανάγκης), ώστε να διασφαλίζεται η συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης	1	
	Υπάρχουν εθνικές κατευθύνσεις/συστάσεις για σχέδια συνέχειας των δραστηριοτήτων (ή ισοδύναμα, όπως σχέδια έκτακτης ανάγκης), ώστε να διασφαλίζεται η συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης	2	
	Υπάρχουν εθνικές κατευθύνσεις/συστάσεις για σχέδια συνέχειας των δραστηριοτήτων (ή ισοδύναμα, όπως σχέδια έκτακτης ανάγκης), ώστε να διασφαλίζεται η συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, και οι κατευθύνσεις/συστάσεις έχουν επανεξεταστεί και αναθεωρηθεί κατά την τελευταία τριετία	3	
	Υπάρχουν εθνικές κατευθύνσεις/συστάσεις για σχέδια συνέχειας των δραστηριοτήτων (ή ισοδύναμα, όπως σχέδια έκτακτης ανάγκης) ώστε να διασφαλίζεται η συνέχεια της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, και οι κατευθύνσεις/συστάσεις έχουν επανεξεταστεί και αναθεωρηθεί κατά την τελευταία τριετία με τη χρήση πολυτομεακής προσέγγισης	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, όλες οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης εφαρμόζουν τις εθνικές κατευθύνσεις/συστάσεις για τα σχέδια συνέχειας των δραστηριοτήτων	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* *— Στην περίπτωση αυτή, αναφέρετε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* *— Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* *— Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους*		

Α.7.5	Ενημερώστε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε επιβάλλει στα νοσοκομεία την υποχρέωση να διαθέτουν σχέδιο συναγερμού και αντίδρασης νοσοκομείου ή ισοδύναμα έγγραφα ([5]) προκειμένου να είναι προετοιμασμένα για καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας οι οποίες ενδέχεται να επηρεάσουν τη δυναμικότητα και τη λειτουργία ενός νοσοκομείου. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, ενημερώστε αν τα σχέδια περιλαμβάνουν οδηγίες σχετικά με τον τρόπο διατήρησης της περίθαλψης των ασθενών σε περίπτωση ελλείψεων (ιατρικό προσωπικό, αποθέματα ιατρικού εξοπλισμού, εγκαταστάσεις θεραπείας) ή τεχνικής βλάβης (π.χ. ενέργεια, νερό, ΤΠ): — Εάν ναι, ενημερώστε αν τα εν λόγω σχέδια ή ισοδύναμα έγγραφα υποβάλλονται σε δοκιμή σε τακτική βάση: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* — *Στην περίπτωση αυτή, ενημερώστε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* — *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* — *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους:*	Ά.Α.
Α.7.6	Έχει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε την ικανότητα να χαρτογραφήσει τις άμεσα διαθέσιμες υπηρεσίες υγείας σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
Α.7.7	Περιλαμβάνονται στο σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε συμφωνίες με άλλες χώρες και/ή διατάξεις για τη διακομιδή ασθενών και/ή τη μεταφορά κινητών ιατρικών ομάδων; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, παραθέστε τις χώρες που συμμετέχουν: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

([5]) Όπως το σχέδιο νοσοκομειακής αντίδρασης και το αντίστοιχο επιχειρησιακό σχέδιο.

8. **Ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο**

	Ερώτηση		Δείκτης
Α.8.1	Όσον αφορά την ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο της χώρας σας:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση σε επίπεδο κεντρικού κράτους	Ά.Α.	
	Δεν υπάρχει χωριστό εθνικό σχέδιο ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο ή ενότητα για την ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο ως μέρος σχεδίου ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμων εγγράφων, και οι μηχανισμοί ενημέρωσης του κοινού λειτουργούν σε ad hoc βάση και περιλαμβάνουν εστίαση μόνο στα συμβατικά μέσα ενημέρωσης	1	
	Καταρτίζεται χωριστό εθνικό σχέδιο ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο ή ενότητα σε σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα, και οι μηχανισμοί επικοινωνίας με το κοινό λειτουργούν σε ad hoc βάση και περιλαμβάνουν εστίαση στα συμβατικά μέσα ενημέρωσης, με ελάχιστη εστίαση σε διαδικτυακά μέσα και μέσα κοινωνικής δικτύωσης	2	
	Υπάρχει εθνική ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο ως καθορισμένη ενότητα στο πλαίσιο σχεδίου ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμων εγγράφων, και περιλαμβάνει εστίαση στα συμβατικά μέσα ενημέρωσης, καθώς και στα διαδικτυακά μέσα και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Επιπλέον, πραγματοποιείται ανάλυση του κοινού-στόχου και των προτιμώμενων διαύλων επικοινωνίας, ώστε να τεκμηριώνονται οι παρεμβάσεις ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο	3	
	Εφαρμόζεται χωριστό, ειδικό εθνικό σχέδιο ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο, και περιλαμβάνει εστίαση στα συμβατικά μέσα ενημέρωσης, καθώς και στα διαδικτυακά μέσα και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Επιπλέον, πραγματοποιείται ανάλυση του κοινού-στόχου και των προτιμώμενων διαύλων επικοινωνίας, ώστε να τεκμηριώνονται οι παρεμβάσεις ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο. Επιπροσθέτως, πραγματοποιούνται προορατικές δραστηριότητες προβολής μέσω διαφόρων διαύλων (π.χ. ανοικτές τηλεφωνικές γραμμές, συστήματα καταγγελιών, παρακολούθηση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης), τα μέσα ενημέρωσης —διαδικτυακά και μη— παρακολουθούνται καθημερινά για ανατροφοδότηση και πληροφορίες, ενώ χρησιμοποιούνται επίσης δεδομένα για την προσαρμογή και τη βελτίωση των στρατηγικών ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, το εθνικό σχέδιο ενημέρωσης σχετικά με τον κίνδυνο έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* — *Στην περίπτωση αυτή, ενημερώστε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* — *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* — *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους:*		
Α.8.2	Το σχέδιο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για την ενημέρωση σχετικά με τον κίνδυνο περιλαμβάνει ειδικό στάδιο για τον συντονισμό, σε συνεννόηση με την ΕΥΑ, της επικοινωνίας σε καταστάσεις κινδύνου και κρίσης που σχετίζονται με σοβαρή διασυνοριακή απειλή κατά της υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.

9. **Σημεία εισόδου και υγεία στα σύνορα**

<table>
<tr><th></th><th colspan="5">Ερώτηση</th><th>Δείκτης</th></tr>
<tr><td>A.9.1</td><td colspan="5">Όσον αφορά τα σχέδια έκτακτης ανάγκης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για τα εθνικά καθορισμένα σημεία εισόδου σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:</td><td rowspan="7">Δείκτης
1-5</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Λιμένες</td><td>Αερολιμένες</td><td>Χερσαία σημεία διέλευσης</td></tr>
<tr><td>Επίπεδο 1</td><td>Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα εθνικά καθορισμένα σημεία εισόδου σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας δεν διαθέτει επιχειρησιακά μέσα για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής δεδομένων υγείας/πληροφοριών σχετικά με ταξίδια και της υποβολής εκθέσεων σε εθνικό επίπεδο</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Επίπεδο 2</td><td>Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα εθνικά καθορισμένα σημεία εισόδου σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας διαθέτει επιχειρησιακά μέσα για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής δεδομένων υγείας/πληροφοριών σχετικά με ταξίδια και της υποβολής εκθέσεων σε εθνικό επίπεδο</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Επίπεδο 3</td><td>Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα εθνικά καθορισμένα σημεία εισόδου σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας διαθέτει επιχειρησιακά μέσα για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής δεδομένων υγείας/πληροφοριών σχετικά με ταξίδια και της υποβολής εκθέσεων σε εθνικό επίπεδο, και αυτά έχουν υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Επίπεδο 4</td><td>Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα εθνικά καθορισμένα σημεία εισόδου σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας διαθέτει επιχειρησιακά μέσα για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής δεδομένων υγείας/πληροφοριών σχετικά με ταξίδια και της υποβολής εκθέσεων σε εθνικό επίπεδο, και αυτά έχουν υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία. Επιπλέον, σε εθνικό επίπεδο, διατίθενται επίσης επιχειρησιακά μέσα για τη διευκόλυνση, στη συνέχεια, της ανταλλαγής των πληροφοριών αυτών με άλλους εθνικούς τομείς [6] και με τρίτους, π.χ. τον ΠΟΥ και το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης και αντίδρασης (ΣΕΠΑ)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Επίπεδο 5</td><td>Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, τα μέσα αυτά έχουν υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:</td></tr>
</table>

[6] Στους τομείς αυτούς μπορεί να περιλαμβάνονται οι τομείς της υγείας, της πολιτικής προστασίας και του ελέγχου των συνόρων για την εφαρμογή ειδικών μέτρων, εάν απαιτείται, όπως μέτρα καραντίνας, προληπτικού ελέγχου, μη φαρμακευτικών παρεμβάσεων κ.λπ.

Α.9.2	Όσον αφορά την εφαρμογή και την αξιολόγηση μέτρων που σχετίζονται με διεθνή ταξίδια, ενημερώστε: — Αν η εφαρμογή των μέτρων που σχετίζονται με τα διεθνή ταξίδια έχει υποβληθεί σε δοκιμή τουλάχιστον σε ένα εθνικά καθορισμένο σημείο εισόδου την τελευταία τριετία (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Αν υπάρχει ειδικό στάδιο για τη διεξαγωγή συζήτησης με την ΕΥΑ πριν από την εφαρμογή μέτρων που σχετίζονται με διεθνή ταξίδια. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

10. **Ζωονόσοι και απειλές περιβαλλοντικής προέλευσης, περιλαμβανομένων εκείνων που οφείλονται στο κλίμα**

	Ερώτηση		Δείκτης
Α.10.1	Όσον αφορά την εφαρμογή της προσέγγισης «Μία υγεία» από τη χώρα σας, όπως αναφέρεται στο άρθρο 3 σημείο 7 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση, διότι δεν διαθέτει σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα	Ά.Α.	
	Δεν εφαρμόζεται προσέγγιση «Μία υγεία» στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα	1	
	Αναπτύσσεται προσέγγιση «Μία υγεία» στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα, αλλά δεν έχει θεσπιστεί συντονισμός της επιτήρησης μεταξύ των τομέων της υγείας των ζώων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος, ούτε μηχανισμοί για την ανταλλαγή πληροφοριών	2	
	Εφαρμόζεται προσέγγιση «Μία υγεία» στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα και έχει θεσπιστεί συντονισμός της επιτήρησης μεταξύ των τομέων της υγείας των ζώων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος, καθώς και μηχανισμοί για την ανταλλαγή πληροφοριών	3	
	Εφαρμόζεται προσέγγιση «Μία υγεία» στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα και έχει θεσπιστεί συντονισμός της επιτήρησης μεταξύ των τομέων της υγείας των ζώων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος, καθώς και μηχανισμοί για την ανταλλαγή πληροφοριών. Επιπλέον, η προσέγγιση αυτή έχει υποβληθεί σε δοκιμή την τελευταία τριετία	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, η εφαρμογή της παρακολουθείται και αναθεωρείται σε τακτική βάση	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: — Εάν πρόκειται για επίπεδο 2 ή υψηλότερο: — ενημερώστε αν υπάρχει στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα συντονισμός της επιτήρησης μεταξύ δύο εκ των τριών τομέων (υγεία των ζώων, δημόσια υγεία και περιβάλλον), καθώς και μηχανισμοί για την ανταλλαγή πληροφοριών. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, αναφέρετε τους τομείς που συμμετέχουν: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		

	— αναφέρετε αν έχετε αναπτύξει κοινά προγράμματα κατάρτισης για επαγγελματίες στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» (τομείς της υγείας των ζώων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος) σχετικά με την πρόληψη, την ανίχνευση και την αντιμετώπιση ζωονόσων. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — αναφέρετε αν έχετε καταρτίσει κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τις διαδικασίες που πρέπει να ακολουθεί το κοινό σε περίπτωση εντοπισμού άρρωστων και/ή νεκρών άγριων πτηνών και άλλων ζώων. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — ενημερώστε αν υπάρχει κατάλογος ζωονόσων βάσει προτεραιότητας για σκοπούς επιτήρησης. (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, παραθέστε τις ζωονόσους που έχουν τεθεί σε προτεραιότητα: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	
A.10.2	— Ενσωματώνει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διατάξεις σχετικά με τις πραγματικές ή προβλεπόμενες επιπτώσεις της κλιματικής αλλαγής στις ζωονόσους; (ναι/όχι/άλλο) Εάν ναι, αναπτύξτε εκτενέστερα τις πιθανές επιπτώσεις και τυχόν ειδικές διατάξεις για την ετοιμότητα και την αντίδραση στον τομέα της υγείας Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
A.10.3	— Ενσωματώνει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διατάξεις σχετικά με τις πραγματικές ή προβλεπόμενες επιπτώσεις ακραίων καιρικών φαινομένων (όπως καύσωνες, πλημμύρες ή —έμμεσα— δασικές πυρκαγιές) στη δημόσια υγεία; (ναι/όχι/άλλο) Εάν ναι, αναπτύξτε εκτενέστερα τις πιθανές επιπτώσεις και τυχόν ειδικές διατάξεις για την ετοιμότητα και την αντίδραση στον τομέα της υγείας: Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	

11. **Χημικά συμβάντα**

	Ερώτηση		Δείκτης
A.11.1	Όσον αφορά τη διαχείριση απειλών χημικής προέλευσης κατά της υγείας, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο της χώρας σας:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση σε επίπεδο κεντρικού κράτους	Ά.Α.	
	Δεν υπάρχει χωριστό σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης σε χημικές απειλές ή ισοδύναμα έγγραφα, ούτε περιλαμβάνεται στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα	1	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης σε χημικές απειλές ή ισοδύναμα έγγραφα και/ή περιλαμβάνεται στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα	2	
	Εφαρμόζεται το σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης σε χημικές απειλές ή ισοδύναμα έγγραφα, ενώ εξετάζονται και προσδιορίζονται επίσης οι ρόλοι και οι αρμοδιότητες, καθώς και οι τόποι σημαντικού κινδύνου	3	

	Εφαρμόζεται το σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης σε χημικές απειλές ή ισοδύναμα έγγραφα, ενώ επίσης εξετάζονται και προσδιορίζονται επίσης οι ρόλοι και οι αρμοδιότητες, καθώς και οι τόποι σημαντικού κινδύνου. Επιπλέον, το σχέδιο αντίδρασης σε χημικές απειλές ή το κεφάλαιο του σχεδίου ετοιμότητας και αντίδρασης ή τα ισοδύναμα έγγραφα έχουν υποβληθεί σε δοκιμή μέσω άσκησης προσομοίωσης κατά την τελευταία τριετία	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, οι συστάσεις που έχουν προκύψει από τη δοκιμή ή τις δοκιμές έχουν εφαρμοστεί και τα αντίστοιχα σχέδια έχουν επανεξεταστεί και αναθεωρηθεί	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: *Μήπως το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση αυτή σε επίπεδο κεντρικού κράτους λόγω του πλαισίου διακυβέρνησης και του νομοθετικού πλαισίου; (ναι)* — *Στην περίπτωση αυτή, ενημερώστε αν αποστέλλονται συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εθνικού επίπεδου στις περιφερειακές αρχές (ναι/όχι)* — *Εάν ναι, ενημερώστε αν γνωρίζετε, σε εθνικό επίπεδο, κατά πόσον οι εν λόγω συστάσεις/κατευθυντήριες γραμμές εφαρμόζονται σε περιφερειακό επίπεδο και αν έχουν εντοπιστεί ελλείψεις ή προκλήσεις:* — *Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους*		
A.11.2	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαδικασίες εκτίμησης κινδύνου για την υγεία σε περίπτωση απειλής χημικής προέλευσης κατά της υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε: — Εάν όχι, διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.
A.11.3	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τα εξής: — Επιτήρηση χημικών συμβάντων και δηλητηρίασης/τοξίκωσης; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε: — Εάν όχι, διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Αξιολόγηση χημικών συμβάντων και δηλητηρίασης/τοξίκωσης; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε: — Εάν όχι, διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Διαχείριση χημικών συμβάντων και δηλητηρίασης/τοξίκωσης; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε: — Εάν όχι, διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		Ά.Α.

Β. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (ΕΕ) 2022/2371

12. **Μικροβιακή αντοχή (ΜΑ) και λοιμώξεις σχετιζόμενες με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (HAI)**

Μικροβιακή αντοχή (ΜΑ)

<table>
<tr><th></th><th>Ερώτηση</th><th>Δείκτης</th></tr>
<tr><td>Β.12.1</td><td>Εθνικά σχέδια δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία»
Για να αποφευχθεί η επικάλυψη των προσπαθειών, η Επιτροπή και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) θα βασίζονται στα στοιχεία που υποβάλλονται στην έρευνα με τίτλο «Tracking Antimicrobial Resistance Country Self-Assessment Survey» (TrACSS) (7) (Έρευνα αυτοαξιολόγησης των χωρών για την παρακολούθηση της μικροβιακής αντοχής) του ΠΟΥ. Ως εκ τούτου, η υποβολή εθνικών δεδομένων στην TrACSS θα θεωρείται μέρος της αξιολόγησης βάσει του άρθρου 8 του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371
Τηλεφορτώστε σε μορφή pdf την πλέον πρόσφατη υποβολή δεδομένων TrACSS του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε στον ΠΟΥ.
Όσον αφορά το εθνικό σχέδιο δράσης (ΕΣΔ) κατά της μικροβιακής αντοχής, έχουν πραγματοποιηθεί επικαιροποιήσεις μετά την τελευταία υποβολή δεδομένων από τη χώρα σας στην TrACSS;
— Όχι
— Ναι (παραθέστε λεπτομέρειες στο ανοικτό κείμενο)</td><td>Ά.Α.</td></tr>
<tr><td>Β.12.2</td><td>Πόροι
Ποιοι πόροι διατίθενται για την εφαρμογή του ΕΣΔ κατά της μικροβιακής αντοχής;
<table>
<tr><th></th><th>Επίπεδο</th></tr>
<tr><td>Δεν διατίθενται ή διατίθενται ελάχιστοι πόροι (προϋπολογισμός και ανθρώπινοι πόροι) για την εφαρμογή του ΕΣΔ</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Δεν διατίθενται ειδικοί πόροι και η εφαρμογή έχει ανατεθεί στους πόρους (προϋπολογισμό και ανθρώπινους πόρους) των εθνικών/περιφερειακών ενδιαφερόμενων φορέων (π.χ. των σχετικών αρμόδιων αρχών που είναι υπεύθυνες για την υγεία, τη γεωργία, το περιβάλλον κ.λπ.) που συμμετέχουν στην εφαρμογή του ΕΣΔ</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Υπάρχει πρόσβαση σε μη δεσμευμένη χρηματοδότηση για δραστηριότητες κατά της μικροβιακής αντοχής από εθνικά/περιφερειακά ταμεία και μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την εφαρμογή του ΕΣΔ</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Δεσμευμένη χρηματοδότηση ειδικά για δραστηριότητες κατά της μικροβιακής αντοχής διατίθεται από εθνικά/περιφερειακά ταμεία και χρησιμοποιείται για την εφαρμογή του ΕΣΔ</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Η εφαρμογή του ΕΣΔ κοστολογείται πλήρως και χρηματοδοτείται μέσω ειδικών γραμμών του προϋπολογισμού από εθνικά/περιφερειακά ταμεία</td><td>5</td></tr>
<tr><td colspan="2">— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:</td></tr>
</table></td><td>Ά.Α.</td></tr>
</table>

(7) https://www.who.int/publications/m/item/tripartite-amr-country-self-assessment-survey—tracss- (6.0) -2022

B.12.3	**Παρακολούθηση και αξιολόγηση της προόδου** Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε εθνικούς δείκτες ή στόχους για τη μέτρηση της εθνικής προόδου όσον αφορά την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής (συμπεριλαμβανομένης της κατανάλωσης/χρήσης αντιμικροβιακών) και/ή των HAI; Περιγράψτε τους δείκτες/στόχους ή παραθέστε υπερσύνδεσμο προς τον ιστότοπο στον οποίο διατίθενται στην ενότητα «Παρατηρήσεις».	Δείκτης 1-5
	Επίπεδο	
	Όχι, δεν υπάρχουν ούτε εθνικοί δείκτες ούτε εθνικοί στόχοι για τη μέτρηση της προόδου όσον αφορά την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής (συμπεριλαμβανομένης της κατανάλωσης/χρήσης αντιμικροβιακών) και/ή των HAI στη χώρα — 1	
	Υπάρχουν σχέδια για τη θέσπιση εθνικών δεικτών και/ή εθνικών στόχων, και τα σχέδια αυτά θα τεθούν σε εφαρμογή στο προσεχές μέλλον — 2	
	Υπάρχουν εθνικοί δείκτες, παρόμοιοι με τους δείκτες που είναι διαθέσιμοι σε παγκόσμια κλίμακα (π.χ. στόχοι βιώσιμης ανάπτυξης, ΠΟΥ κ.λπ.), αλλά χωρίς συγκεκριμένους στόχους — 3	
	Ναι, υπάρχουν εθνικοί δείκτες που καλύπτουν τη μικροβιακή αντοχή (συμπεριλαμβανομένης της κατανάλωσης/χρήσης αντιμικροβιακών) και/ή τις HAI, με συγκεκριμένους εθνικούς στόχους που πρέπει να επιτευχθούν εντός ορισμένου χρονικού πλαισίου, και η πρόοδος επανεξετάζεται σε τακτική βάση, αλλά αυτό δεν συνδέεται με τους στόχους του ΕΣΔ κατά της μικροβιακής αντοχής — 4	
	Ναι, υπάρχουν εθνικοί δείκτες και εθνικοί στόχοι που καλύπτουν τόσο τη μικροβιακή αντοχή (συμπεριλαμβανομένης της κατανάλωσης/χρήσης αντιμικροβιακών) όσο και τις HAI, οι οποίοι συνδέονται με το ΕΣΔ κατά της μικροβιακής αντοχής, και η πρόοδος επανεξετάζεται σε τακτική βάση — 5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:	
B.12.4	**Κύριες προκλήσεις** Επί του παρόντος, ποιες είναι οι μεγαλύτερες προκλήσεις που αντιμετωπίζει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε όσον αφορά την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής; Επιλέξτε τρεις προκλήσεις και στη συνέχεια βαθμολογήστε τις από το 3 (η σημαντικότερη) έως το 1 (η λιγότερο σημαντική):	Ά.Α.
	Εφαρμογή μέτρων πρόληψης και ελέγχου στη συνήθη πρακτική	
	Δημοσιονομικοί περιορισμοί	
	Διασφάλιση του συντονισμού των διαφόρων τομέων στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία»	
	Ανύπαρκτο ή ανεπαρκές νομικό πλαίσιο	
	Έλλειψη ανθρώπινων πόρων	
	Περιορισμοί στις υποδομές (π.χ. έλλειψη μονόκλινων θαλάμων, παλαιά νοσοκομειακά κτίρια κ.λπ.)	
	Ανεπαρκής ευαισθητοποίηση των ενδιαφερόμενων μερών, όπως οι επαγγελματίες του τομέα της υγείας, π.χ. γιατροί, νοσηλευτές, φαρμακοποιοί κ.λπ., οι κάτοχοι ζώων, οι γεωργοί και το ευρύτερο κοινό	
	Περιορισμένη πρόσβαση σε ορισμένα αντιμικροβιακά, π.χ. αντιβιοτικά περιορισμένου φάσματος και νέα αντιμικροβιακά	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:	

<table>
<tr><td>B.12.5</td><td>Πρόληψη πολυανθεκτικών οργανισμών (MDRO) προτεραιότητας
Όσον αφορά την πρόληψη πολυανθεκτικών οργανισμών, αναφέρετε κατωτέρω το επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε.
Σημείωση: Τα επίπεδα που παρατίθενται κατωτέρω έχουν προσαρμοστεί με βάση τη διατύπωση της κοινής εξωτερικής αξιολόγησης (JEE) ([8]), ερώτηση P4.3, η οποία αναφέρεται στην πρόληψη πολυανθεκτικών οργανισμών.
Οι πολυανθεκτικοί οργανισμοί (MDRO) που εξετάζονται στο πλαίσιο αυτού του δείκτη παρατίθενται κατωτέρω, δεδομένου ότι θεωρούνται κρίσιμης σημασίας σε επίπεδο Ένωσης. Εάν ένα κράτος μέλος θεωρεί ότι οι απαντήσεις του δεν μπορούν να καλύψουν όλους τους MDRO, αυτό μπορεί να διευκρινιστεί στην ενότητα «Παρατηρήσεις» κατωτέρω.
<table><tr><td></td><td>Επίπεδο</td></tr><tr><td>Αυτοί οι MDRO (φαινότυποι και γονότυποι) δεν έχουν προσδιοριστεί ως προτεραιότητα από τις εθνικές αρχές και δεν ανιχνεύονται</td><td>1</td></tr><tr><td>Υπάρχει εθνική στρατηγική ή καθοδήγηση για τον περιορισμό των MDRO, και περιλαμβάνει τον έλεγχο του αποικισμού των MDRO (φαινοτύπων και γονοτύπων) που έχουν προσδιοριστεί ως προτεραιότητα από τις εθνικές αρχές. Ορισμένες υγειονομικές εγκαταστάσεις μπορούν να ανιχνεύουν MDRO προτεραιότητας βάσει εργαστηριακών δεδομένων</td><td>2</td></tr><tr><td>Επιλεγμένες υγειονομικές εγκαταστάσεις έχουν πρόσβαση σε επιβεβαίωση του φαινοτύπου των MDRO. Οι εν λόγω εγκαταστάσεις κοινοποιούν τα εθνικά επίπεδα όταν ανιχνεύονται MDRO προτεραιότητας</td><td>3</td></tr><tr><td>Όλες οι υγειονομικές εγκαταστάσεις έχουν πρόσβαση σε επιβεβαίωση του φαινοτύπου των MDRO. Οι εν λόγω εγκαταστάσεις κοινοποιούν εγκαίρως τα εθνικά επίπεδα όταν ανιχνεύονται MDRO προτεραιότητας. Η αντίδραση παρακολουθείται και υποστηρίζεται σε εθνικό επίπεδο</td><td>4</td></tr><tr><td>Υπάρχει λειτουργικό σύστημα για την ταχεία ενημέρωση και την παρακολούθηση της ανίχνευσης, την επιβεβαίωση και την κοινοποίηση νέων MDRO ή MDRO προτεραιότητας σε ενδονοσοκομειακό και σε εθνικό επίπεδο. Όλα τα νοσοκομεία έχουν τη δυνατότητα να δρομολογούν εγκαίρως δραστηριότητες αντίδρασης σε MDRO προτεραιότητας. Οι εγκαταστάσεις κοινοποιούν σε τακτική βάση τα δεδομένα σχετικά με τους MDRO στα τοπικά δίκτυα παραπομπής για την τεκμηρίωση των προσπαθειών πρόληψης/περιορισμού</td><td>5</td></tr></table>— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:</td><td>Δείκτης 1-5</td></tr>
<tr><td>B.12.6</td><td>MDRO προτεραιότητας σε νοσοκομεία και διασυνοριακές διακομιδές ασθενών
Όσον αφορά τις εθνικές δραστηριότητες που σχετίζονται με τον προσυμπτωματικό έλεγχο των ασθενών για μεταφορά MDRO κατά την εισαγωγή τους σε νοσοκομείο, ως μέσο για τη μείωση της εξάπλωσης των MDRO προτεραιότητας στα νοσοκομεία, αναφέρετε κατωτέρω το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε.
Σημείωση: Οι πολυανθεκτικοί οργανισμοί (MDRO) που εξετάζονται στο πλαίσιο του δείκτη παρατίθενται κατωτέρω, διότι θεωρούνται κρίσιμης σημασίας σε επίπεδο Ένωσης.
Εάν ένα κράτος μέλος θεωρεί ότι οι απαντήσεις του δεν μπορούν να καλύψουν όλους τους MDRO, αυτό μπορεί να διευκρινιστεί στην ενότητα «Παρατηρήσεις» κατωτέρω.
<table><tr><td></td><td>Επίπεδο</td></tr><tr><td>Δεν εφαρμόζονται εθνικές διαδικασίες και πρωτόκολλα όσον αφορά τον προσυμπτωματικό έλεγχο των ασθενών για μεταφορά MDRO κατά την εισαγωγή τους σε νοσοκομείο</td><td>1</td></tr><tr><td>Εφαρμόζονται εθνικές διαδικασίες και πρωτόκολλα όσον αφορά τον προσυμπτωματικό έλεγχο για μεταφορά MDRO μόνο για ασθενείς που διακομίζονται απευθείας από νοσοκομείο άλλης χώρας</td><td>2</td></tr></table></td><td>Δείκτης 1-5</td></tr>
</table>

([8]) «Joint External Evaluation Tool» (εργαλείο κοινής εξωτερικής αξιολόγησης), το οποίο αναπτύχθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τρίτη έκδοση, 2022.

	Εφαρμόζονται εθνικές διαδικασίες και πρωτόκολλα όσον αφορά τον προσυμπτωματικό έλεγχο για μεταφορά MDRO μόνο για ασθενείς που διακομίζονται απευθείας από νοσοκομείο άλλης χώρας ή που έχουν νοσηλευθεί πρόσφατα σε άλλη χώρα	3	
	Εφαρμόζονται εθνικές διαδικασίες και πρωτόκολλα όσον αφορά τον προσυμπτωματικό έλεγχο για μεταφορά MDRO μόνο για ασθενείς που διακομίζονται απευθείας από νοσοκομείο άλλης χώρας ή που έχουν νοσηλευθεί πρόσφατα σε άλλη χώρα, καθώς και για ασθενείς που εισάγονται σε ειδικές πτέρυγες, όπως οι μονάδες εντατικής θεραπείας	4	
	Εφαρμόζονται εθνικές διαδικασίες και πρωτόκολλα όσον αφορά τον προσυμπτωματικό έλεγχο για μεταφορά MDRO για όλους τους ασθενείς, κατά την εισαγωγή τους σε νοσοκομείο	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: Υπάρχουν εθνικές απαιτήσεις γνωστοποίησης του καθεστώτος μόλυνσης των ασθενών (δηλαδή πληροφορίες σχετικά με τη λοίμωξη από μεταδοτικό μικροοργανισμό, ιδίως MDRO προτεραιότητας, ή τη μεταφορά του), όταν παραπέμπονται από ένα νοσοκομείο (ή μονάδα υγειονομικής περίθαλψης) σε κάποιο άλλο; (ναι/όχι/άλλο) — Ναι, σε περίπτωση διασυνοριακής διακομιδής, καθώς και διακομιδής σε νοσοκομείο (ή μονάδα υγειονομικής περίθαλψης) εντός της χώρας — Ναι, μόνο σε περίπτωση διασυνοριακής διακομιδής — Όχι (εξηγήστε τους λόγους) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:		
B.12.7	**Αντιμικροβιακή επιστασία/συνετή χρήση αντιμικροβιακών** στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη: Όσον αφορά τη βέλτιστη χρήση αντιμικροβιακών φαρμάκων στον τομέα της ανθρώπινης υγείας, αναφέρετε κατωτέρω το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε. Σημείωση: Τα επίπεδα δεικτών που παρατίθενται κατωτέρω έχουν προσαρμοστεί με βάση τη διατύπωση της κοινής εξωτερικής αξιολόγησης (JEE) ([9]), ερώτηση P4.4, η οποία αναφέρεται στη βέλτιστη χρήση των αντιμικροβιακών φαρμάκων στον τομέα της ανθρώπινης υγείας		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Έλλειψη ή ανεπάρκεια εθνικής πολιτικής και/ή κανονιστικών ρυθμίσεων σχετικά με την ενδεδειγμένη χρήση, τη διαθεσιμότητα, την ποιότητα και τη χρήση αντιμικροβιακών στον τομέα της ανθρώπινης υγείας	1	
	Αναπτύσσονται πολιτική και κανονιστικές ρυθμίσεις σε εθνικό επίπεδο για την προώθηση της ενδεδειγμένης χρήσης των αντιμικροβιακών/δραστηριοτήτων αντιμικροβιακής επιστασίας για την κοινότητα και τους χώρους υγειονομικής περίθαλψης	2	
	Διατίθενται κατευθυντήριες γραμμές για την ενδεδειγμένη χρήση των αντιμικροβιακών και σε ορισμένες υγειονομικές εγκαταστάσεις έχουν καταρτιστεί προγράμματα αντιμικροβιακής επιστασίας. Στον εθνικό κατάλογο βασικών φαρμάκων έχει υιοθετηθεί η τελευταία ταξινόμηση «Access, Watch and Reserve» (AWaRe) (άμεση πρόσβαση, υπό επιτήρηση και υπό προστασία) του ΠΟΥ για τα αντιβιοτικά	3	
	Εφαρμόζονται κατευθυντήριες γραμμές και πρακτικές στις υγειονομικές εγκαταστάσεις ολόκληρης τη χώρας, ώστε να είναι δυνατή η ενδεδειγμένη χρήση των αντιμικροβιακών. Εφαρμόζονται λειτουργικά προγράμματα επιστασίας της μικροβιακής αντοχής σε όλες τις μεγάλες υγειονομικές εγκαταστάσεις. Η κατανάλωση αντιβιοτικών παρακολουθείται και βασίζεται στην τελευταία ταξινόμηση AWaRe για τα αντιβιοτικά	4	
	Εφαρμόζονται κατευθυντήριες γραμμές για τη βελτιστοποίηση της χρήσης αντιβιοτικών για όλα τα σημαντικά σύνδρομα και οι συνταγογραφούντες ενημερώνονται για τα δεδομένα που προκύπτουν σχετικά με τη χρήση τους. Η ταξινόμηση AWaRe για τα αντιβιοτικά έχει ενσωματωθεί στις στρατηγικές αντιμικροβιακής επιστασίας. Η κατανάλωση αντιβιοτικών παρακολουθείται αυστηρά σε εθνικό επίπεδο	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

([9]) Ό.π.

B.12.8	**Επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής** Όσον αφορά την επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής, αναφέρετε κατωτέρω το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε. Σημείωση: Τα επίπεδα δεικτών που παρατίθενται κατωτέρω έχουν προσαρμοστεί με βάση τη διατύπωση της κοινής εξωτερικής αξιολόγησης (JEE) ([10]), ερώτηση P4.2, η οποία αναφέρεται στην επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής	Δείκτης 1-5

	Επίπεδο
Μηδενική ή περιορισμένη ικανότητα παραγωγής, αντιπαραβολής και υποβολής δεδομένων (έλεγχοι ευαισθησίας στα αντιβιοτικά και συνοδευτικά κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα)	1
Τα δεδομένα σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή αντιπαραβάλλονται σε τοπικό επίπεδο για κοινά παθογόνα σε νοσηλευόμενους και εξωτερικούς ασθενείς, αλλά για τη συλλογή δεδομένων μπορεί να μην χρησιμοποιείται τυποποιημένη προσέγγιση και δεν υπάρχει εθνικός συντονισμός και/ή διαχείριση της ποιότητας	2
Τα δεδομένα σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή αντιπαραβάλλονται σε εθνικό επίπεδο για κοινά παθογόνα, αλλά δεν υπάρχει εθνικός συντονισμός και τυποποίηση	3
Υπάρχει τυποποιημένο εθνικό σύστημα επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής, το οποίο συλλέγει δεδομένα σχετικά με κοινά παθογόνα σε νοσηλευόμενους και εξωτερικούς ασθενείς, με καθιερωμένο δίκτυο κέντρων επιτήρησης, καθορισμένο εθνικό εργαστήριο αναφοράς για τη μικροβιακή αντοχή και εθνικό κέντρο συντονισμού που καταρτίζει εκθέσεις σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή	4
Επιπλέον των προαναφερομένων, τα δεδομένα του εθνικού συστήματος επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής αναλύονται, ερμηνεύονται και υποβάλλονται μαζί με δεδομένα κατανάλωσης και/ή χρήσης αντιμικροβιακών για την ανθρώπινη υγεία, ενώ επιχειρείται επίσης ανάλυση παρόμοιων δεδομένων σε όλους τους τομείς (υγεία των ανθρώπων και των ζώων και γεωργία)	5
— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:	

([10]) Ό.π.

Λοιμώξεις σχετιζόμενες με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (HAI)

	Ερώτηση		Δείκτης
B.12.9	**Κύριες προκλήσεις** Επί του παρόντος, ποιες είναι οι μεγαλύτερες προκλήσεις που αντιμετωπίζει η χώρα σας όσον αφορά την αντιμετώπιση των λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (HAI); Επιλέξτε τρεις προκλήσεις και στη συνέχεια βαθμολογήστε τις από το 3 (η σημαντικότερη) έως το 1 (η λιγότερο σημαντική):		Ά.Α.
	Εφαρμογή μέτρων πρόληψης και ελέγχου στη συνήθη πρακτική		
	Δημοσιονομικοί περιορισμοί		
	Ανύπαρκτο ή ανεπαρκές νομικό πλαίσιο		
	Έλλειψη ανθρώπινων πόρων		
	Περιορισμοί στις υποδομές (π.χ. έλλειψη μονόκλινων θαλάμων, παλαιά νοσοκομειακά κτίρια κ.λπ.)		
	Ανεπαρκής ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών του τομέα της υγείας, π.χ. γιατρών, νοσηλευτών, φαρμακοποιών κ.λπ., και του ευρύτερου κοινού		
	Περιορισμένη πρόσβαση σε ορισμένα αντιμικροβιακά, π.χ. αντιβιοτικά περιορισμένου φάσματος και νέα αντιμικροβιακά		
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		
B.12.10	**Επιτήρηση των HAI** Όσον αφορά την επιτήρηση των HAI, αναφέρετε κατωτέρω το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε. Σημείωση: Τα επίπεδα δεικτών που παρατίθενται κατωτέρω έχουν προσαρμοστεί με βάση τη διατύπωση της κοινής εξωτερικής αξιολόγησης (JEE) ([11]), ερώτηση R4.2, η οποία αναφέρεται στην επιτήρηση των HAI		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν υπάρχει ούτε βρίσκεται υπό κατάρτιση εθνικό πρόγραμμα επιτήρησης των HAI ή εθνικό στρατηγικό σχέδιο για την επιτήρηση των HAI, συμπεριλαμβανομένων των παθογόνων που είναι ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά και/ή επιρρεπή σε επιδημικές εξάρσεις	1	
	Υπάρχει εθνικό στρατηγικό σχέδιο για την επιτήρηση των HAI (συμπεριλαμβανομένων των παθογόνων που είναι ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά και/ή επιρρεπή σε επιδημικές εξάρσεις), αλλά δεν εφαρμόζεται	2	
	Υπάρχει εθνικό στρατηγικό σχέδιο για την επιτήρηση των HAI (συμπεριλαμβανομένων των παθογόνων που είναι ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά και/ή επιρρεπή σε επιδημικές εξάρσεις) και εφαρμόζεται μέσω εθνικού προγράμματος και συστήματος συλλογής δεδομένων, ανάλυσης και ανατροφοδότησης. Επιλεγμένες εγκαταστάσεις δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης διεξάγουν την επιτήρηση των HAI (όπως διευκρινίζεται ανωτέρω) και παρέχουν έγκαιρη και τακτική ανατροφοδότηση στην ανώτερη διοίκηση και τους εργαζομένους στον τομέα της υγείας	3	

([11]) Ό.π.

	Υπάρχει εθνικό στρατηγικό σχέδιο για την επιτήρηση των ΗΑΙ (συμπεριλαμβανομένων των παθογόνων που είναι ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά και/ή επιρρεπή σε επιδημικές εξάρσεις) και εφαρμόζεται σε εθνικό επίπεδο σε όλες τις εγκαταστάσεις δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης μέσω εθνικού συστήματος, σύμφωνα με τις βασικές συνιστώσες των συστάσεων του ΠΟΥ για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων (IPC). Διατίθενται τακτικές εκθέσεις για την παροχή ανατροφοδότησης	4	
	Υπάρχει εθνικό στρατηγικό σχέδιο για την επιτήρηση των ΗΑΙ (συμπεριλαμβανομένων των παθογόνων που είναι ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά και/ή επιρρεπή σε επιδημικές εξάρσεις) και εφαρμόζεται σε εθνικό επίπεδο σε όλες τις εγκαταστάσεις δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης μέσω εθνικού προγράμματος και συστήματος, σύμφωνα με τις βασικές συνιστώσες των συστάσεων του ΠΟΥ για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων (IPC). Τα δεδομένα ανταλλάσσονται και χρησιμοποιούνται σε διαρκή βάση και εγκαίρως για την τεκμηρίωση των προσπαθειών πρόληψης. Η ποιότητα και ο αντίκτυπος του συστήματος αξιολογούνται ανά τακτά χρονικά διαστήματα και λαμβάνονται αναλόγως μέτρα βελτίωσης	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

13. **Καθήκοντα συντονισμού και υποστήριξης σε επίπεδο Ένωσης**

	Ερώτηση	Δείκτης
B.13.1	Οι νομοθετικές πράξεις του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε για την αντίδραση σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας ενσωματώνουν τον συντονισμό και τη συνεργασία στη διασύνδεση κράτους-Ένωσης κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
B.13.2	Κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας, ο εκπρόσωπος του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε στην ΕΥΑ περιλαμβάνεται στις δομές εθνικού συντονισμού, κυρίως για την υποστήριξη της ροής πληροφοριών μεταξύ του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε και της ΕΥΑ; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν όχι, ποιος είναι ο ρόλος του εκπροσώπου στην ΕΥΑ όσον αφορά την εθνική αντίδραση σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης και, εάν δεν ενεργεί ο ίδιος ως σύνδεσμος με την ΕΥΑ κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, ποιος είναι επιφορτισμένος με το καθήκον αυτό; — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
B.13.3	Το κέντρο επιχειρήσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας ή το σύστημα διαχείρισης συμβάντων του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε είναι διαλειτουργικό με το τμήμα διαχείρισης συμβάντων του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης και αντίδρασης για τη διαχείριση συμβάντων και/ή κρίσεων; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.
B.13.4	Κατά την τελευταία τριετία, το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει ενσωματώσει ή λάβει υπόψη τις γνώμες και τις κατευθύνσεις της ΕΥΑ για την πρόληψη και τον έλεγχο σοβαρών διασυνοριακών απειλών κατά της υγείας; (ναι/όχι/άλλο/εν μέρει) — Εάν ναι, περιγράψτε με ποιον τρόπο — Εάν όχι, για ποιον λόγο; — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «εν μέρει», διευκρινίστε:	Ά.Α.
B.13.5	Κατά την τελευταία τριετία, το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει ενσωματώσει ή λάβει υπόψη συστάσεις της Επιτροπής για κοινά προσωρινά μέτρα δημόσιας υγείας; (ναι/όχι/άλλο/εν μέρει) — Εάν ναι, περιγράψτε με ποιον τρόπο — Εάν όχι, για ποιον λόγο; — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «εν μέρει», διευκρινίστε:	Ά.Α.

B.13.6	Κατά την τελευταία τριετία, το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει ενσωματώσει ή λάβει υπόψη συστάσεις του ECDC για την αντίδραση σε απειλές κατά της υγείας; (ναι/όχι/άλλο/εν μέρει) — Εάν ναι, περιγράψτε με ποιον τρόπο — Εάν όχι, για ποιον λόγο; — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Εάν απαντήσατε «εν μέρει», διευκρινίστε:	Ά.Α.
B.13.7	Αναφέρετε αν στη διαδικασία σχεδιασμού ετοιμότητας και αντίδρασης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε λαμβάνονται υπόψη οι ρόλοι, τα καθήκοντα και τα μέσα υποστήριξης της Επιτροπής και των αρμόδιων οργάνων και οργανισμών της Ένωσης που παρατίθενται κατωτέρω:	Ά.Α.

	ναι/όχι
Υποστήριξη υγειονομικών εκκενώσεων μέσω του ΣΕΠΑ	
Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Εξωτερικής Δράσης (ΕΥΕΔ) για την προξενική υποστήριξη και την υποστήριξη επαναπατρισμού	
Γενική Διεύθυνση Ευρωπαϊκής Πολιτικής Προστασίας και Επιχειρήσεων Ανθρωπιστικής Βοήθειας (ΓΔ ECHO) και οι υποστηρικτικές της ικανότητές, συμπεριλαμβανομένων εκείνων του αποθέματος rescEU, καθώς και των έργων πρόληψης και ετοιμότητας του μηχανισμού πολιτικής προστασίας της Ένωσης (π.χ. προσκλήσεις υποβολής προσφορών και επιχορηγήσεις για την ανάπτυξη διασυνοριακών έργων στον τομέα της υγείας)	
Αρχή Ετοιμότητας και Αντιμετώπισης Καταστάσεων Έκτακτης Υγειονομικής Ανάγκης για την υποστήριξη της έρευνας και ανάπτυξης, της μεταποίησης, της παραγωγής, της δημιουργίας αποθεμάτων και της αξιοποίησης ιατρικών αντιμέτρων (ΓΔ HERA)	
Υπηρεσία Έκτακτης Ανάγκης της ΓΔ HERA	
Μέσα κινητοποίησης ενωσιακής χρηματοδότησης για ταχεία έρευνα	
Εκτίμηση κινδύνου από το ECDC	
Εκτίμηση κινδύνου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA)	
Εκτίμηση κινδύνου από την Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA)	
Εκτίμηση κινδύνου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Χημικών Προϊόντων (ECHA)	
Εκτίμηση κινδύνου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος (ΕΟΠ)	
Εκτίμηση κινδύνου από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA)	
Εκτιμήσεις κινδύνου που διενεργούνται σε συνεργασία με τον Οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη Συνεργασία στον Τομέα της Επιβολής του Νόμου (Ευρωπόλ) όταν η απειλή απορρέει από τρομοκρατική ή εγκληματική δραστηριότητα	
Τεχνικές εκθέσεις και κατευθύνσεις από το ECDC	
Εκτίμηση κινδύνου από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό για την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία	
Ad hoc υποστήριξη από το ECDC όσον αφορά την ετοιμότητα και την αντιμετώπιση επιδημικών εξάρσεων (π.χ. ειδική ομάδα της ΕΕ για την υγεία)	
Εργαστήρια αναφοράς της ΕΕ	
Άλλο, διευκρινίστε:	
— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:	

B.13.8	— Λαμβάνει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε υπόψη το σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης της Ένωσης που καταρτίστηκε σύμφωνα με το άρθρο 5 () του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371, συμπεριλαμβάνοντας και στοιχεία διασυνοριακής διαπεριφερειακής ετοιμότητας στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε ή σε ισοδύναμα έγγραφα; Εάν ναι, περιγράψτε με ποιον τρόπο — Εάν όχι, για ποιον λόγο; — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:	Ά.Α.

14. **Ανάπτυξη έρευνας και αξιολογήσεις για την ενημέρωση και επιτάχυνση της ετοιμότητας αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης**

	Ερώτηση		Δείκτης
B.14.1	Όσον αφορά τον ρόλο της έρευνας στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα, αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5 ή Ά.Α.
		Επίπεδο	
	Το κράτος μέλος δεν μπορεί να απαντήσει στην ερώτηση, διότι δεν διαθέτει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα	Ά.Α.	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα, αλλά δεν περιλαμβάνουν στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης	1	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα τα οποία περιλαμβάνουν στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης, αλλά δεν έχει προβλεφθεί χρηματοδότηση για τη διεξαγωγή έρευνας κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας	2	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα τα οποία περιλαμβάνουν στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης, και έχει προβλεφθεί χρηματοδότηση για τη διεξαγωγή έρευνας κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας	3	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα τα οποία περιλαμβάνουν στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης, έχουν προβλεφθεί κονδύλια για τη διεξαγωγή έρευνας κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας και υπάρχει διαδικασία για την ταχεία κινητοποίησή τους	4	
	Υπάρχει σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή ισοδύναμα έγγραφα τα οποία περιλαμβάνουν στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης, έχουν προβλεφθεί κονδύλια για τη διεξαγωγή έρευνας κατά τη διάρκεια καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας, υπάρχει διαδικασία για την ταχεία κινητοποίησή τους και έχουν ενισχυθεί οι ικανότητες έρευνας και καινοτομίας	5	
	— Εάν πρόκειται για επίπεδο 2 ή υψηλότερο: η στρατηγική για την έρευνα και την καινοτομία έκτακτης ανάγκης (στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα) περιλαμβάνει διαδικασία για τη σύνδεση των αναγκών της δημόσιας υγείας με τις ερευνητικές προτεραιότητες και ανάγκες; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε τη διαδικασία αυτή — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε: — Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

B.14.2	Αποτελεί το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε μέρος i) εθνικού, ii) ενωσιακού ή iii) διεθνούς δικτύου κέντρων ή κοόρτεων κλινικών δοκιμών με σκοπό την προώθηση της συμμετοχής σε δοκιμές μεγάλης κλίμακας που έχουν περισσότερες πιθανότητες να επιτύχουν ουσιαστικά αποτελέσματα σε περιορισμένα χρονικά πλαίσια; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε (ονομασία και επίπεδο)				Ά.Α.
		Εθνικό	Ενωσιακό	Διεθνές	
	Κέντρα κλινικών δοκιμών				
	Διεθνές δίκτυο κοόρτεων				
	— Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:				
B.14.3	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαδικασίες για τη θέσπιση εναρμονισμένων πρωτοκόλλων και τη συλλογή δεδομένων στο πλαίσιο αυτών των δικτύων; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε ποιες είναι αυτές: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:				Ά.Α.
B.14.4	Διαθέτει το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε διαδικασίες για ταχεία διαπίστευση των κέντρων και για εσπευσμένη συντονισμένη (μεταξύ των εθνικών αρμόδιων αρχών και των επιτροπών δεοντολογίας) αξιολόγηση και έγκριση κλινικών δοκιμών σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας; (ναι/όχι/άλλο) — Εάν ναι, διευκρινίστε, συμπεριλαμβανομένης της συνεργασίας με τις επιτροπές δεοντολογίας: — Εάν απαντήσατε «άλλο», διευκρινίστε:				Ά.Α.
B.14.5	Ενημερώστε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε εφαρμόζει κάποια προσέγγιση όσον αφορά την επιχειρησιακή (π.χ. δράσεις κατά τη διάρκειά τους) έρευνα η οποία περιλαμβάνει:				Ά.Α.
			Ναι	Όχι	
	Ετοιμότητα στον τομέα της έρευνας, συμπεριλαμβανομένης της ύπαρξης πρωτοκόλλων, συμπράξεων, ρόλων και αρμοδιοτήτων που έχουν σχεδιαστεί πριν από την εμφάνιση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της υγείας				
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, εφαρμογή επιχειρησιακών μέσων τα οποία καθιστούν δυνατή τη διάθεση των αναγκαίων πόρων μέσω ταχείας χρηματοδότησης				
	Σε περίπτωση κατάστασης έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, εφαρμογή επιχειρησιακών μέσων για την ταχεία δεοντολογική έγκριση και ανταλλαγή δεδομένων				
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:				

15. **Στοιχεία ανάκαμψης**

	Ερώτηση		Δείκτης
B.15.1	Όσον αφορά το σχέδιο ανάκαμψης του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε ή την ενότητα για την ανάκαμψη στο σχέδιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα, αναφέρετε το επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν υπάρχει σχέδιο ανάκαμψης ή ενότητα για την ανάκαμψη στο σχέδιο ετοιμότητας και αντίδρασης ή σε ισοδύναμα έγγραφα	1	
	Υπάρχει σχέδιο ανάκαμψης ή ενότητα για την ανάκαμψη	2	
	Το σχέδιο ανάκαμψης ή η ενότητα για την ανάκαμψη περιλαμβάνει ή συνδέεται με διαδικασία καταγραφής διδαγμάτων, με τη χρήση αξιολογήσεων των δράσεων κατά τη διάρκεια και μετά το πέρας τους, καθώς και με διαδικασία μεταφοράς τους στην πράξη μέσω σχεδίου δράσης	3	
	Το σχέδιο ανάκαμψης περιλαμβάνει ή συνδέεται με διαδικασία καταγραφής διδαγμάτων, με τη χρήση αξιολογήσεων των δράσεων κατά τη διάρκεια και μετά το πέρας τους, καθώς και με διαδικασία μεταφοράς τους στην πράξη σ' ένα γενικό πλαίσιο, όπως ο εθνικός σχεδιασμός δράσης για την υγειονομική ασφάλεια (ΕΣΔΥΑ) ή ισοδύναμο. Η διαδικασία αυτή εφαρμόζεται και παρακολουθείται τακτικά σε εθνικό επίπεδο	4	
	Η ανάκαμψη περιλαμβάνει ή συνδέεται με διαδικασία καταγραφής διδαγμάτων, με τη χρήση αξιολογήσεων των δράσεων κατά τη διάρκεια και μετά το πέρας τους, καθώς και με διαδικασία μεταφοράς στην πράξη μέσω του ΕΣΔΥΑ ή ισοδύναμου μέσου. Η διαδικασία αυτή εφαρμόζεται και παρακολουθείται τακτικά σε εθνικό και περιφερειακό (υποεθνικό) επίπεδο	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις:		

16. **Μέτρα για την κάλυψη ελλείψεων που έχουν εντοπιστεί στην εφαρμογή των σχεδίων πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης**

	Ερώτηση		Δείκτης
B.16.1	Τηλεφορτώστε σε μορφή pdf την πλέον πρόσφατη ετήσια έκθεση του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε ως συμβαλλόμενου κράτους στον ΔΥΚ, όπως υποβλήθηκε από το εθνικό σημείο επαφής στον ΠΟΥ.		Δείκτες ΔΥΚ
B.16.2	Αναφέρετε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε έχει χρησιμοποιήσει οποιονδήποτε από τους ακόλουθους συμπληρωματικούς μηχανισμούς για την αξιολόγηση της εφαρμογής των ικανοτήτων στο πλαίσιο του ΔΥΚ και του σχεδιασμού πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης την τελευταία τριετία: *Σημειώστε το τετραγωνίδιο που ενδείκνυται:*		Ά.Α.
		Ολοκληρώθηκε την τελευταία τριετία; (Ναι/Όχι) (Εάν έχει δημοσιευθεί, παραθέστε σύνδεσμο)	
	Κοινή εξωτερική αξιολόγηση		
	Αξιολόγηση δράσεων κατά τη διάρκειά τους		

	Αξιολόγηση δράσεων μετά το πέρας τους		
	Άσκηση προσομοίωσης		
	Κοινή αξιολόγηση και ανίχνευση περιστατικών		
	Άλλο: διευκρινίστε		
B.16.3	Αναφέρετε το αντίστοιχο επίπεδο του κράτους μέλους στο οποίο ανήκετε όσον αφορά τον ΕΣΔΥΑ που προτείνεται από τον ΠΟΥ ή ισοδύναμο σύστημα:		Δείκτης 1-5
		Επίπεδο	
	Δεν έχει αναπτυχθεί ούτε βρίσκεται στο στάδιο της ανάπτυξης ΕΣΔΥΑ ή ισοδύναμο σύστημα	1	
	Έχει αναπτυχθεί ΕΣΔΥΑ ή ισοδύναμο σύστημα, αλλά δεν έχει ευθυγραμμιστεί ακόμη με την προσέγγιση για το σύνολο της διακυβέρνησης και της «Μίας υγείας» για όλους τους κινδύνους	2	
	Έχει αναπτυχθεί ΕΣΔΥΑ ή ισοδύναμο σύστημα και έχει ευθυγραμμιστεί με την προσέγγιση για το σύνολο της διακυβέρνησης και της «Μίας υγείας» για όλους τους κινδύνους, συμπεριλαμβανομένων καθορισμένων ρόλων, αρμοδιοτήτων και μηχανισμού συνεργασίας	3	
	Έχει αναπτυχθεί ΕΣΔΥΑ ή ισοδύναμο σύστημα και έχει ευθυγραμμιστεί με την προσέγγιση για το σύνολο της διακυβέρνησης και της «Μίας υγείας» για όλους τους κινδύνους, συμπεριλαμβανομένου του καθορισμού των ρόλων, των αρμοδιοτήτων και των μηχανισμών συνεργασίας. Επιπλέον, έχει κοστολογηθεί ο εθνικός σχεδιασμός δράσης για την υγειονομική ασφάλεια ή το ισοδύναμο σύστημα	4	
	Όπως και για το επίπεδο 4 και, επιπλέον, υλοποιείται επί του παρόντος τουλάχιστον μία προγραμματισμένη δραστηριότητα	5	
	— Συμπληρωματικές παρατηρήσεις: — Εάν πρόκειται για επίπεδο 1: ενημερώστε αν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε σχεδιάζει να δρομολογήσει εθνικό σχεδιασμό δράσης για την υγειονομική ασφάλεια ή ισοδύναμο σύστημα: — Για όλα τα επίπεδα: εάν το κράτος μέλος στο οποίο ανήκετε δεν χρησιμοποιεί τον εθνικό σχεδιασμό δράσης για την υγειονομική ασφάλεια, περιγράψτε το ισοδύναμο σύστημα:		

Γ. **ΑΛΛΟ**

Γ.1	Περιγράψτε τις ιδέες σας σχετικά με τις περαιτέρω δράσεις που θα μπορούσε να αναλάβει η Επιτροπή για την υποστήριξη της υλοποίησης του σχεδιασμού πρόληψης, ετοιμότητας, αντίδρασης και ανάκαμψης σε σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας:
Γ.2	Παραθέστε τυχόν παρατηρήσεις ή διευκρινίσεις σε σχέση με τις παραπάνω ερωτήσεις και, εάν κρίνετε αναγκαίο, παραθέστε τυχόν σχετικές δραστηριότητες που έχει οργανώσει η χώρα σας ή προσθέστε πληροφορίες σχετικά με το θέμα του παρόντος ερωτηματολογίου: