KOMISJONI RAKENDUSMÄÄRUS (EL) 2023/1808,

21. september 2023,

millega kehtestatakse vorm, et kooskõlas Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrusega (EL) 2022/2371 esitada teavet, mis on seotud tõsiste piiriüleste terviseohtude ennetamise, nendeks valmisoleku ja neile reageerimise kavandamisega

EUROOPA KOMISJON,

võttes arvesse Euroopa Liidu toimimise lepingut,

võttes arvesse Euroopa Parlamendi ja nõukogu 23. novembri 2022. aasta määrust (EL) 2022/2371, milles käsitletakse tõsiseid piiriüleseid terviseohte ja millega tunnistatakse kehtetuks otsus nr 1082/2013/EL, ([1]) eriti selle artikli 7 lõiget 3,

ning arvestades järgmist:

(1) Määruses (EL) 2022/2371 on sätestatud mehhanismid ja struktuurid, mille abil koordineerida valmisolekut tõsisteks piiriülesteks terviseohtudeks ja neile reageerimist, sealhulgas aruandlus ennetamise, valmisoleku ja reageerimise kavandamise kohta.

(2) Määruse (EL) 2022/2371 artikli 7 lõike 1 esimese lõigu kohaselt esitavad liikmesriigid komisjonile ning asjaomastele liidu asutustele ja organitele 27. detsembriks 2023 ja seejärel iga kolme aasta järel ajakohastatud aruande ennetuse, valmisoleku ja reageerimise kavandamise ja rakendamise kohta riigi tasandil ning asjakohasel juhul piiriülesel piirkondadevahelisel tasandil.

(3) Määruse (EL) 2022/2371 artikli 7 lõike 1 teises ja kolmandas lõigus on sätestatud, millise teabe peavad liikmesriigid komisjonile ning asjaomastele liidu asutustele ja organitele ennetamise, valmisoleku ja reageerimise kavandamise kohta esitama.

(4) Määruse (EL) 2022/2371 artikli 7 lõike 2 esimese lõigu kohaselt teeb komisjon saadud teabe iga kolme aasta järel terviseohutuse komiteele kättesaadavaks aruandes, mis koostatakse koostöös Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskusega (ECDC) ning muude asjaomaste liidu asutuste ja organitega. Aruanne peab sisaldama riikide profiile edusammude jälgimiseks ning riigi tasandil avastatud puuduste kõrvaldamiseks ette nähtud tegevuskavade väljatöötamiseks; komisjon võib selle kohta anda üldisi soovitusi, võttes arvesse kõnealuse määruse artikli 8 kohaselt tehtud hindamise tulemusi.

(5) Määruse (EL) 2022/2371 artikli 7 lõike 2 teise ja kolmanda lõigu kohaselt algatab komisjon aruande põhjal terviseohutuse komitees arutelu valmisolekuga seotud edusammude ja puudujääkide üle. Ülevaade aruandes esitatud soovitustest avaldatakse komisjoni veebisaidil ning Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse veebisaidil.

(6) Küsimustiku vorm, mida liikmesriigid peavad kasutama kõnealuse määruse artikli 7 lõikes 1 osutatud teabe esitamisel, peaks tagama selle teabe asjakohasuse kõnealuses lõikes kindlaks määratud eesmärkide saavutamiseks ja selle võrreldavuse ning hoidma samal ajal ära nõutud ja esitatud teabe dubleerimist. Vorm töötati välja tihedas koostöös terviseohutuse komitee valmisolekualase töörühmaga, milles osalesid aktiivselt enamik liikmesriike, komisjoni asjaomased peadirektoraadid, Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus ning Maailma Terviseorganisatsioon (WHO). Võimaluse korral viidi vorm kooskõlla rahvusvaheliste tervise-eeskirjadega (2005) ja osalisriigi enesehindamise aruandega.

(7) Käesoleva määrusega ette nähtud meetmed on kooskõlas tõsiste piiriüleste terviseohtude komitee arvamusega,

([1]) ELT L 314, 6.12.2022, lk 26.

ON VASTU VÕTNUD KÄESOLEVA MÄÄRUSE:

Artikkel 1

Võetakse vastu vorm, mida liikmesriigid peavad kasutama, kui nad esitavad teavet tõsiste piiriüleste terviseohtude ennetuse, nendeks valmisoleku ja neile reageerimise kavandamise kohta kooskõlas määruse (EL) 2022/2371 artikli 7 lõikega 1, ning mis on esitatud käesoleva määruse lisas.

Artikkel 2

Käesolev määrus jõustub kahekümnendal päeval pärast selle avaldamist *Euroopa Liidu Teatajas*.

Käesolev määrus on tervikuna siduv ja vahetult kohaldatav kõikides liikmesriikides.

Brüssel, 21. september 2023

Komisjoni nimel
president
Ursula VON DER LEYEN

LISA

Sisukord

A. Rahvusvaheliste tervise-eeskirjadega (IHR 2005) seotud suutlikkus 108

1. Rahvusvaheliste tervise-eeskirjade (IHR 2005) rakendamise poliitilised, õiguslikud ja normatiivsed vahendid 108

2. Rahastamine 109

3. Laboratoorium 110

4. Seire 113

5. Personalikulud 114

6. Tervisealaste hädaolukordade ohjamine 115

Tervisealastele hädaolukordadele reageerimise juhtimine 115

Hädaolukorra logistika juhtimine ja tarneahela juhtimine 118

7. Tervishoiuteenuste osutamine 121

8. Riskist teatamine 124

9. Riiki sisenemise kohad ja terviseolukord piiril 125

10. Zoonootilised haigused ja keskkonnast tulenevad ohud, sealhulgas kliimast tingitud ohud 126

11. Kemikaalidest tulenev oht 127

B. Määruse (EL) 2022/2371 kohane täiendav suutlikkus 129

12. Antimikroobikumiresistentsus ja tervishoiuteenustega seotud nakkused 129

Antimikroobikumiresistentsus 129

Tervishoiuteenustega seotud nakkused 134

13. Liidu tasandi koordineerimis- ja tugifunktsioonid 135

14. Teadusuuringute arendamine ja hinnangute andmine eesmärgiga teavitada hädaolukorraks valmisolekust ja seda kiirendada 137

15. Taastetegevuse üksikasjad 139

16. Ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskavade rakendamisel leitud puuduste kõrvaldamiseks võetud meetmed 139

C. Muu 141

A. RAHVUSVAHELISTE TERVISE-EESKIRJADEGA (IHR 2005) SEOTUD SUUTLIKKUS

1. **Rahvusvaheliste tervise-eeskirjade (IHR 2005) rakendamise poliitilised, õiguslikud ja normatiivsed vahendid**

	Küsimus		Näitaja
A.1.1	Palun märkige, millisel tasemel on Teie liikmesriigi õigusaktid, milles käsitletakse valmisoleku ja reageerimise kavandamist.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Rahvatervise hädaolukorras ei koordineerita õigusaktidega riikliku, piirkondliku ja kohaliku valitsustasandi koostööd.	1	
	Rahvatervise hädaolukorras koordineeritakse õigusaktidega riikliku, piirkondliku ja kohaliku valitsustasandi koostööd.	2	
	Rahvatervise hädaolukorras koordineeritakse õigusaktidega riikliku, piirkondliku ja kohaliku valitsustasandi koostööd. Lisaks koordineeritakse rahvatervise hädaolukorras õigusaktidega koostööd elutähtsate taristute eest vastutavate sektoritega.	3	
	Rahvatervise hädaolukorras koordineeritakse õigusaktidega riikliku, piirkondliku ja kohaliku valitsustasandi koostööd. Lisaks koordineeritakse rahvatervise hädaolukorras õigusaktidega koostööd elutähtsate taristute eest vastutavate sektoritega. Peale selle on viimase kolme aasta jooksul testitud nende õigusaktide rakendamisvalmidust.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, on ka sellel tasemel olemas õigusaktide läbivaatamise ja korrigeerimise mehhanism (vajaduse korral testimise tulemusel soovituste põhjal).	5	
	— Kui valisite 5. taseme, siis kas Teie riik on õigusakte viimase kolme aasta jooksul läbi vaadanud? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, laadige üles asjakohased lingid (liikmesriikide korral vabatahtlik). — Lisamärkused		
A.1.2	Kas rahvatervise hädaolukorra puhul on Teie riigis nähtud rahvusvaheliste tervise-eeskirjade (IHR 2005) rakendamiseks ette selge otsustusprotsess, milles võib osaleda üks või mitu ametiasutust? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata

2. **Rahastamine**

	Küsimus		Näitaja
A.2.1	Kui liikmesriigil on kavas testida rahalisi vahendeid, mis on mõeldud ettenägematuteks kuludeks, et reageerida terviseohtudele, märkige palun oma liikmesriigi vastav tase.		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Liikmesriik ei saa [riigi tasandil] küsimusele vastata.	Ei kohaldata	
	Järgmise kolme aasta jooksul ei ole kavas testida rahalisi vahendeid, mis on mõeldud ettenägematuteks kuludeks, et terviseohtudele reageerida.	1	
	Järgmise kolme aasta jooksul on kavas testida rahalisi vahendeid, mis on mõeldud ettenägematuteks kuludeks, et terviseohtudele reageerida, kuid testitakse vastavalt vajadusele.	2	
	Kavas on testida rahalisi vahendeid, mis on mõeldud ettenägematuteks kuludeks, et terviseohtudele reageerida, ning teha seda korrapäraselt.	3	
	Rahalisi vahendeid, mis on mõeldud ettenägematuteks kuludeks, et terviseohtudele reageerida, testitakse ning seda tehakse korrapäraselt.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on rakendatud testide tulemusel saadud soovitusi ning vastavad kavad on läbi vaadatud ja neid on korrigeeritud.	5	
	— Lisamärkused *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* *Sel juhul märkige, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* *Kui vastasite „jah“, palun andke teada, kas Teie arvates on kesktasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkonna tasandil rakendatud ning kas selles esineb lünki või probleeme.* *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*		
A.2.2	Kas Teie liikmesriigi tervishoiuministeerium ja rahandusministeerium on kehtestanud spetsiaalsed menetlused poliitikasuundade ja tegevuse koordineerimiseks rahvatervise hädaolukorras? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun täpsustage. (nt korrapärased kohtumised, ühine töörühm või rakkerühm, suunised ja regulatiivsed meetmed jne). — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata

3. **Laboratoorium**

	Küsimus		Näitaja
A.3.1	Palun märkige, millisel tasemel on Teie liikmesriik laborikatsete tegemise suutlikkuse suurendamisel rahvatervise hädaolukorras.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Puudub kava ja organisatsioon ([1]) laborikatsete tegemise suutlikkuse suurendamiseks rahvatervise hädaolukorras.	1	
	Kava ja organisatsioon laborikatsete tegemise suutlikkuse suurendamiseks rahvatervise hädaolukorras on väljatöötamisel.	2	
	Kava ja organisatsioon laborikatsete tegemise suutlikkuse suurendamiseks rahvatervise hädaolukorras on olemas, kuid kava ei ole viimase kolme aasta jooksul testitud.	3	
	Kava ja organisatsioon laborikatsete tegemise suutlikkuse suurendamiseks rahvatervise hädaolukorras on olemas ja kavale on viimase kolme aasta jooksul tehtud stressitest.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on süsteemi vastavalt korrigeeritud.	5	
	— Lisamärkused		
A.3.2	Palun märkige, milline on Teie liikmesriigi tase uute nukleiinhappe amplifitseerimise testide (NAAT-testid) ja neile kohandatud laborisüsteemide rakendamisel, kui peaks hakkama levima uus pandeemiapotentsiaaliga patogeen.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Minu liikmesriigis ei oleks võimalik uusi NAAT-teste ja neile kohandatud laborisüsteem kuue kuu jooksul rakendada.	1	
	> 3–6 kuud	2	
	> 1–3 kuud	3	
	2–4 nädalat	4	
	< 2 nädalat	5	
	— Lisamärkused		

([1]) Selles kontekstis tähendab organisatsioon ametlikult volitatud rühma, kes vastutab hädaolukorra lahendamise plaani rakendamise eest.

A.3.3	Palun märkige, milline on Teie liikmesriigi tase rahvatervise hädaolukorras, kui tegemist on ulatuslikku testimist nõudva pandeemiaohuga.	Näitaja 1–5 või ei kohaldata
	Tase	
	Teie liikmesriik ei saa vastata, kuna esineb probleeme NAAT-testide tegemise suutlikkuse kvantifitseerimisel vastavalt osutatud tasemetele. — Ei kohaldata	
	Rahvatervise hädaolukorras ja valideeritud NAAT-testide olemasolul oleks võimalik suurendada NAAT-testide tegemise teenuse osutamist, nii et nädalase proovitestimise suutlikkus oleks kuni 0,01 % minu liikmesriigi elanikkonnast. — 1	
	Rahvatervise hädaolukorras ja valideeritud NAAT-testide olemasolul oleks võimalik suurendada NAAT-testide tegemise teenuse osutamist, nii et nädalase proovitestimise suutlikkus oleks kuni 0,01–0,1 % minu liikmesriigi elanikkonnast. — 2	
	Rahvatervise hädaolukorras ja valideeritud NAAT-testide olemasolul oleks võimalik suurendada NAAT-testide tegemise teenuse osutamist, nii et nädalase proovitestimise suutlikkus oleks kuni 0,1–1 % minu liikmesriigi elanikkonnast. — 3	
	Rahvatervise hädaolukorras ja valideeritud NAAT-testide olemasolul oleks võimalik suurendada NAAT-testide tegemise teenuse osutamist, nii et nädalase proovitestimise suutlikkus oleks kuni 1–2 % minu liikmesriigi elanikkonnast. — 4	
	Rahvatervise hädaolukorras ja valideeritud NAAT-testide olemasolul oleks võimalik suurendada NAAT-testide tegemise teenuse osutamist, nii et nädalase proovitestimise suutlikkus oleks > 2 % minu liikmesriigi elanikkonnast. — 5	
	— Kui näitajat ei kohaldata, siis palun kvantifitseerige NAAT-testide tegemise suutlikkus vastavalt oma ettepanekule. — Lisamärkused	
A.3.4	Kas Teie liikmesriigil on juurdepääs täiendavatele laborisuutlikkuse allikatele, et osutada diagnostikateenust suurema suutlikkusvajaduse korral (nt teadusuuringud või veterinaarlaborid jne)? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun andke teada, kas see toimub ametlikul kokkuleppel või vastavalt vajadusele. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

A.3.5	Kas riikliku seire jaoks on Teie liikmesriigil võimalus teatada laborikatsete tulemustest elektroonilise aruandlussüsteemi kaudu? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis kas see aruandlussüsteem suudab mahukat testimisteavet hallata? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, siis kas see aruandlussüsteem suudab erinevatest laborisuutlikkuse allikatest (nt teadusuuringud, haiglad, kaubandus- või veterinaarlaborid jne) saadud sisendeid hallata? (jah/ei) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
A.3.6	Palun märkige, kas Teie liikmesriigil on juurdepääs kõrge saastetasemega laboritele, st bioohutuse 3. või 4. taseme laboritele. Kas Teie liikmesriigil on juurdepääs bioohutuse 3. taseme laborile? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „ei“, siis kas Teie liikmesriigil on selle teenuse saamiseks ametlik leping mõne teise ELi/EMP riigiga? (jah/ei) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. Kas Teie liikmesriigil on juurdepääs bioohutuse 4. taseme laborile? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „ei“, siis kas Teie liikmesriigil on selle teenuse saamiseks ametlik leping mõne teise ELi/EMP riigiga? (jah/ei) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*	Ei kohaldata
A.3.7	Kas Teie liikmesriigil on suutlikkus uut patogeeni järgmise põlvkonna järjendamise abil kirjeldada? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis kas riikliku seire andmed esitatakse elektroonilise aruandlussüsteemi kaudu? (jah/ei) — Kui vastasite „ei“, siis kas Teie riigil on kokkulepe mõne teise liikmesriigiga? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, märkige palun liikmesriik. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
A.3.8	Kas teie liikmesriigil on rajatis, mis on ette nähtud uue patogeeni diagnoosimiseks mõeldud uute seadmete valideerimiseks? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

4. **Seire**

	Küsimus		Näitaja
A.4.1	Kas Teie liikmesriigis kasutusel olev ägedate hingamisteede infektsioonide seire süsteem hõlmab kõiki tervishoiutasandeid? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.4.2	Kas Teie liikmesriigis on ägeda hingamisteede infektsiooni, gripilaadse haiguse ja raskekujulise hingamisteede infektsiooni seire süsteemid automatiseeritud ([2])? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.4.3	Kas Teie liikmesriigis kasutatavat hingamisteede nakkuste seire süsteemi saaks pandeemia ajal laiendada (st suurendada aruandluskohtade arvu, kogutud andmete hulka, muuta aruandlust õigeaegsemaks jne)? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.4.4	Kas Teie liikmesriik saab rahvatervise hädaolukorras (st võttes arvesse suuremat suutlikkust ja/või uusi ravivõimalusi) jälgida järgmisi näitajaid pidevalt ja kogu riigi territooriumil?		Ei kohaldata
		jah/ei	
	Haiglate voodikohtade arv		
	Haiglate intensiivraviüksuste arv		
	Haiglate kiirabiruumide arv		
	Haiglate kasutamine		
	Testimissuutlikkus		
	Kontaktide jälgimise suutlikkus		
	Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		
	— Lisamärkused		
A.4.5	Kas Teie riigis on sisse seatud reovee seire süsteem hingamisteede patogeenide avastamiseks? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.4.6	Kas Teie riigis on olemas kavad ja taristu pandeemiaohu õigeaegseks ja pidevaks hindamiseks, st selleks, et hinnata järgmisi üksikasju.		Ei kohaldata
		jah/ei	
	Edasikanduvus, edasikanduvuse viis, tegelik nakatamiskordaja		
	Olukorra ohtlikkus		

([2]) Automatiseerimine tähendab seireprotsessi integreerimist tervishoiusüsteemi koos asjakohase teabe automaatse eraldamise ja jagamisega või muud liiki automatiseerimisega, mis vähendab sõltuvust inimressurssidest.

	Immunoloogilised kaitsekorrelaadid	
	Vaktsiinide tõhusus	
	Epideemia trajektoorid ja matemaatilise modelleerimise mõju	
	Kui vastasite „muu“, palun täpsustage.	
	— Lisamärkused	

5. **Personalikulud**

	Küsimus						Näitaja
A.5.1	Milline on Teie liikmesriigi tase juhul, kui nõudlus inimressursi järele peaks rahvatervisealase hädaolukorras suurenema?						Näitaja 1–5 või ei kohaldata
			Haiglateenused	Esmatasandi ambulatoorsed teenused	Laboriteenused (väljaspool haiglaid)	Muud rahvatervise-teenused	
	Ei kohaldata	Liikmesriik ei saa küsimusele riigi tasandil vastata.					
	1. tase	Puudub mehhanism, mille abil rahvatervise hädaolukorras inimressurssi juurde saada.					
	2. tase	Puudub mehhanism, mille abil rahvatervise hädaolukorras inimressurssi juurde saada, kuid on olemas kava, mille alusel töötada välja strateegia mehhanismi loomiseks järgmise kolme aasta jooksul.					
	3. tase	On olemas mehhanism, mille abil rahvatervise hädaolukorras inimressurssi juurde saada, kuid see ei ole struktuurne toimiv instrument ning seda ei ajakohastata korrapäraselt.					
	4. tase	On olemas mehhanism, mille abil rahvatervise hädaolukorras inimressurssi juurde saada, tegemist on struktuurse toimiva instrumendiga, mida ajakohastatakse korrapäraselt ja milles osalejad saavad perioodilist väljaõpet.					
	5. tase	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on mehhanismi selle toimimise tagamiseks testitud.					

	— Lisamärkused *Kas Teie riik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul märkige, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*	
A.5.2	Palun andke teada, kas Teie liikmesriigi piirkondadel on lepingud, mille alusel vajaduse korral tervishoiusektoris personalituge saada või personali vahetada? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

6. **Tervisealaste hädaolukordade ohjamine**

Tervisealastele hädaolukordadele reageerimise juhtimine

	Küsimus		Näitaja
A.6.1	Kas Teie liikmesriik kasutab rahvatervise hädaolukordade ennetamise, nendeks valmisoleku ja neile reageerimise kavandamise puhul järgmist: — üldine ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskava? (jah/ei) — samaväärsed dokumendid? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.6.2	Milline on Teie liikmesriigi tase rahvatervise hädaolukorra profiili analüüsi ja epideemiale reageerimise konkreetsete kavade puhul?		Näitaja 1–5
		Tase	
	Tõsiste piiriüleste terviseohtude jaoks ei ole rutiinset terviseriskide profiili analüüsi tehtud.	1	
	Tõsiste piiriüleste terviseohtude jaoks on rutiinne terviseriskide profiili analüüs tehtud.	2	
	Tõsiste piiriüleste terviseohtude jaoks on rutiinne terviseriskide profiili analüüs tehtud ja seda korratakse vähemalt kord kolme aasta jooksul.	3	
	Tõsiste piiriüleste terviseohtude jaoks on rutiinne terviseriskide profiili analüüs tehtud ja seda korratakse vähemalt kord kolme aasta jooksul, lisaks on välja töötatud neid ohte käsitlev erikava.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on neid kavasid testitud ja vajaduse korral muudetud.	5	

<table>
<tr><td></td><td>— Lisamärkused
— Kui tegemist on 2. või kõrgema tasemega, andke palun teada, kas Teie liikmesriigil on olemas kava, milles käsitletakse ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete kättesaadavust ja kasutamist (st väljatöötamine, tootmine, hankimine, varude loomine ja jaotamine) seoses järgmisega:
<table>
<tr><th></th><th>Väljatöötamine (jah/ei)</th><th>Tootmine (jah/ei)</th><th>Hankimine (jah/ei)</th><th>Varude loomine (jah/ei)</th><th>Jaotamine (jah/ei)</th><th>Muu</th></tr>
<tr><td>Epideemia- või pandeemiaohuga nakkushaigused</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Keemilised ja bioloogilised ohud</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Multitolerantsed ained kriisiolukorras</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
— Kui vastasite „jah“ mõnele eespool esitatud küsimusele, täpsustage palun, millised on probleemsed ained ja nendega seotud ohupõhised meditsiinilised vastumeetmed.
Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.</td><td></td></tr>
<tr><td>A.6.3</td><td>Palun märkige oma liikmesriigis kasutusel oleva(te) epideemiale reageerimise konkreetse(te) kava(de) puhul, milline kava (millised kavad) on välja töötatud, ja lisage võimaluse korral link epideemiale reageerimise konkreetse(te)le kava(de)le.</td><td>Ei kohaldata</td></tr>
<tr><td>A.6.4</td><td>Märkige riigi tasandi intsidendihaldussüsteemi või samaväärse struktuuri puhul oma liikmesriigi vastav tase.
<table>
<tr><th></th><th>Tase</th></tr>
<tr><td>Puudub intsidendihaldussüsteem või samaväärne süsteem, mis seoks rahvatervisesektori sektoritega, mis on seotud tervishoiualase valmisoleku ja reageerimise kavandamisega.</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Puudub intsidendihaldussüsteem või samaväärne süsteem, mis seoks tervishoiusektori sektoritega, mis on seotud tervishoiualase valmisoleku ja reageerimise kavandamisega, kuid kavas on luua selline süsteem järgmise kolme aasta jooksul.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Intsidendihaldussüsteem või samaväärne süsteem, mis seob tervishoiusektori sektoritega, mis on seotud tervishoiualase valmisoleku ja reageerimise kavandamisega, on olemas, kuid seda ei ole testitud või seda on testitud rohkem kui kolm aastat tagasi.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Intsidendihaldussüsteem või samaväärne süsteem, mis seob tervishoiusektori sektoritega, mis on seotud tervishoiualase valmisoleku ja reageerimise kavandamisega, on olemas, ning seda on viimase kolme aasta jooksul testitud.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on intsidendihaldussüsteemil suutlikkus kohandada oma juhtimis- ja kontrollistruktuuri/hierarhiat (nt selle koosseisu sõltuvalt võimaliku sündmuse laadist).</td><td>5</td></tr>
</table>
— Lisamärkused</td><td>Näitaja 1–5</td></tr>
</table>

A.6.5	Palun märkige millisel tasemel on Teie liikmesriik rahvatervise- ja sotsiaalmeetmete rakendamisel ja hindamisel ning rahvatervise hädaolukorras.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Puudub mehhanism, kuidas teha otsuseid rahvatervise hädaolukorras rakendatavate rahvatervise- ja sotsiaalmeetmete rakendamiseks.	1	
	Mehhanism, kuidas teha otsuseid rahvatervise hädaolukorras rakendatavate rahvatervise- ja sotsiaalmeetmete rakendamiseks, on olemas, kuid selle multidistsiplinaarset ja valdkonnaülest toimimist ei ole täielikult kindlaks määratud.	2	
	Mehhanism, kuidas teha otsuseid rahvatervise hädaolukorras rakendatavate rahvatervise- ja sotsiaalmeetmete rakendamiseks, on olemas ja selle multidistsiplinaarne ja valdkonnaülene toimimine on täielikult kindlaks määratud.	3	
	Mehhanism, kuidas teha otsuseid rahvatervise hädaolukorras rakendatavate rahvatervise- ja sotsiaalmeetmete rakendamiseks, on olemas, see on multidistsiplinaarne ja valdkonnaülene ning sisaldab sätteid leevendusmeetmete õigeaegsuse ja tõhususe hindamiseks.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on seda mehhanismi viimase kolme aasta jooksul testitud.	5	
	— Lisamärkused		
A.6.6	Palun märkige, millisel tasemel on Teie liikmesriik valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) sätestatud piiriülest vastastikust abi käsitlevate sätete puhul.		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Küsimusele ei saa vastata, sest liikmesriigil ei ole valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärset dokumenti (samaväärseid dokumente).	Ei kohaldata	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) ei sisalda piiriülest vastastikust abi.	1	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument sisaldab (samaväärsed dokumendid sisaldavad) piiriülest vastastikust abi.	2	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (sisaldab (samaväärsed dokumendid sisaldavad) piiriülest vastastikust abi ning seda (neid) on testitud vähemalt ühes liikmesriigis.	3	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument sisaldab (samaväärsed dokumendid sisaldavad) piiriülest vastastikust abi ning seda (neid) on testitud vähemalt ühes liikmesriigis ja vajaduse korral ajakohastatud.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on piiriülese vastastikuse abiga seotud teavet ja testimise tulemusi terviseohutuse komiteega jagatud.	5	
	— Lisamärkused — Kui tegemist on 2. või kõrgema tasemega, loetlege palun selles sisalduva piiriülese vastastikuse abi liik ja millise liikmesriigiga koostöö toimub:		
	Riik/liikmesriikide rühm (palun täpsustage):	Piiriülese vastastikuse abi liik (palun täpsustage):	
	— Kui tegemist on 3. või kõrgema tasemega, loetlege palun liikmesriigid ja piiriülese vastastikuse abi liik, mida on testitud:		
	Riik/riikide rühm (palun täpsustage):	Piiriülese vastastikuse abi liik (palun täpsustage):	

	Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah) — *Sel juhul märkige, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*	
A.6.7	Kas Teie liikmesriigi valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärse dokumendiga (samaväärsete dokumentidega) on tagatud konkreetsed riiklikud valmisoleku ja reageerimise koordineerimise mehhanismid, [3] mida patogeenide tahtliku keskkondaviimise stsenaariumi korral kasutada? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis kas reageerimise juhtimise struktuur tervishoiusektori ja muude reageerimise juhtimiseks kriitilise tähtsusega sektorite vahel on selge ja kindlaks määratud? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, palun andke teada, milline sektor tegevust juhib. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*	Ei kohaldata

Hädaolukorra logistika juhtimine ja tarneahela juhtimine

	Küsimus		Näitaja
Kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete nõudlus ja pakkumine			
A.6.8	Kas Teie liikmesriik on kindlaks teinud kriitilised ohupõhised meditsiinilised vastumeetmed valmisolekuks tõsistele piiriülestele terviseohtudele ja neile reageerimiseks? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis kas on olemas vastav loetelu? (jah/ei) — Kui vastasite „jah“, palun esitage hüperlink või loetelu. *(Vajaduse korral lisage hüperlink neile ohupõhistele meditsiinilistele vastumeetmetele liigitatuna konkreetsete ohtude järgi.)* — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*		Ei kohaldata
A.6.9	Millisel tasemel on Teie liikmesriigi riiklikud poliitikasuunad või kavad kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise jälgimiseks ja nõudluse hindamiseks.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Riiklikud poliitikasuunad või kavad kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise jälgimiseks ja nõudluse hindamiseks puuduvad.	1	

[3] Siin on mõeldud koordineerimist näiteks julgeoleku-, õigus-, kaitse- ja elanikkonnakaitsesektori vahel, mis võimaldab luua konkreetse mehhanismi valmisolekuks ja reageerimiseks tahtliku keskkonda viimise puhul.

	Riiklikud poliitikasuunad või kavad kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise jälgimiseks ja nõudluse hindamiseks on kavandamisel.	2	
	Riiklikud poliitikasuunad või kavad kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise jälgimiseks ja nõudluse hindamiseks on olemas.	3	
	Kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise ja nõudluse seireks on olemas riiklikud poliitikasuunad või kavad ning neid vaadatakse korrapäraselt läbi, hinnatakse ja ajakohastatakse.	4	
	Kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete pakkumise ja nõudluse seireks on olemas riiklikud poliitikasuunad või kavad ning neid vaadatakse korrapäraselt läbi, hinnatakse ja ajakohastatakse, sealhulgas tehakse pakkumise ja nõudluse kohta vajaduste analüüs.	5	
	— Kui vastasite „jah“, esitage üksikasjad selle kohta, kuidas riiklike poliitikasuundadega ja kavadega jälgitakse pakkumist ja prognoositakse nõudlust. — Lisamärkused		
A.6.10	Millisel tasemel on Teie liikmesriik sätete lisamisel valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse) või mehhanismidesse, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse) või mehhanismidesse, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust, ei ole ette nähtud sätteid lisada.	1	
	Sätete lisamine valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse) või mehhanismi, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust, on kavandamisel.	2	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) või mehhanismis, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust, on sellised sätted olemas, kuid neid ei ole veel rakendatud.	3	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) või mehhanismis, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust, on sellised sätted olemas, kuid ainult osa neist rakendatakse või kavatsetakse rakendada.	4	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) või mehhanismis, mille eesmärk on leevendada kriitilise tähtsusega ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tarneahela haavatavust, on sellised sätted olemas, ja kõiki neid rakendatakse.	5	
	— Kui vastasite „jah“, palun esitage riiklike strateegiate üksikasjad. — Lisamärkused		

Ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tootmine				
A.6.11	Palun märkige küsimuses A.6.8 osutatud kriitilise tähtsusega ohupõhised meditsiinilised vastumeetmed, mida Teie liikmesriigis praegu toodetakse, järgmiselt:			Ei kohaldata
	Toodangu liik	Tooteteave (kui tegemist on tooraine või komponentidega, lisage ka teave nende ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete kohta, mille jaoks tooteid on vaja)	Ettevõtja andmed, sealhulgas aadress	
	Täielik tootmine, sealhulgas toorained/komponendid/ aktiivsed farmatseutilised toimeained			
	Valmistooted, palun märkige ohupõhised meditsiinilised vastumeetmed, lõpptoote tootja ja kriitilise tähtsusega tarnijad (sealhulgas asukoht), kellele (millele) tootmine tugineb.			
	Ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete kriitilise tähtsusega toorainete/komponentide/aktiivsete farmatseutiliste toimeainete tootmine: palun nimetage tootja ja asjaomased ohupõhised meditsiinilised vastumeetmed, mille puhul on neid materjale tootmisprotsessis vaja.			
	— Lisamärkused *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*			
A.6.12	Kas Teie liikmesriigis on olemas või kavandatud kord, millega tagatakse kriisi seisukohast oluliste ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete tootmise õigeaegne suurendamine kriisi ajal, näiteks toodete või võimsuse reserveerimise lepingute või muu mehhanismi kaudu? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, esitage loetelu konkreetsetest ohupõhistest meditsiinilistest vastumeetmetest ja kokkuleppe liikidest. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*			Ei kohaldata
Strateegilised varud ([4])				
A.6.13	Kas Teie liikmesriigil on ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete riiklikud strateegilised varud? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, andke palun teada. — milliseid ohupõhised meditsiinilisi vastumeetmeid need varud hõlmavad — varude liik (virtuaalne/füüsiline) — varude suurus — Kui vastasite „jah“, märkige palun, kuidas te haldate oma varusid ja kas on kehtestatud nõuded varudes hoitavate ohupõhiste meditsiiniliste vastumeetmete kasutuselevõtuks. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Vastavalt ELi toimimise lepingu artikli 346 lõikele 1 ei tohi kohustada ühtegi liikmesriiki andma teavet, mille avalikustamist ta peab oma oluliste julgeolekuhuvide vastaseks.*			Ei kohaldata

([4]) Ravimite ja meditsiiniseadmete varud, mis on liikmesriikidel olemas, et päästa elusid kriisiolukorras.

7. **Tervishoiuteenuste osutamine**

<table>
<tr><th></th><th colspan="6">Küsimus</th><th>Näitaja</th></tr>
<tr><td>A.7.1</td><td colspan="6">Kas Teie liikmesriigi ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) on ette nähtud prognoosihindamine rahvatervise hädaolukorra võimaliku mõju kohta tervishoiuteenuste järjepidevusele? (jah/ei/muu)
— Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.</td><td>Ei kohaldata</td></tr>
<tr><td>A.7.2</td><td colspan="6">Millisel tasemel on Teie liikmesriik rahvatervise hädaolukorras, kui nõudlus tervishoiuteenuste osutamise järele suureneb ja tervishoiutöötajate arv võib väheneda?</td><td>Näitaja
1–5 või ei kohaldata</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Haiglateenused</td><td>Esmatasandi ambulatoorsed teenused</td><td>Laboriteenused (väljaspool haiglaid)</td><td>Muud rahvatervise-teenused</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Ei kohaldata</td><td>Liikmesriik ei saa küsimusele riigi tasandil vastata.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>1. tase</td><td>Teie liikmesriigil ei ole spetsiaalset tegevusplaani tervishoiuteenuse järjepidevuse tagamiseks.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>2. tase</td><td>Teie liikmesriigil on spetsiaalne tegevusplaan tervishoiuteenuse järjepidevuse tagamiseks.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>3. tase</td><td>Teie liikmesriigil on spetsiaalne tegevusplaan tervishoiuteenuse järjepidevuse tagamiseks, kuid seda ei ole viimase kolme aasta jooksul testitud.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>4. tase</td><td>Teie liikmesriigil on spetsiaalne tegevusplaan tervishoiuteenuse järjepidevuse tagamiseks ning seda on viimase kolme aasta jooksul testitud.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>5. tase</td><td>Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on rakendatud testimise tulemusel saadud soovitusi ning tegevusplaan on läbi vaadatud ja seda on korrigeeritud.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">— Kui tegemist on 2. või kõrgema tasemega, andke palun teada, kas see hõlmab tervishoiuteenuste osutamise prioriseerimise/paindlikkuse mehhanismi, et tagada ravi piisav järjepidevus? (jah/ei/muu)
— Kui vastasite „jah“, siis kas see on alaline mehhanism või vastavalt vajadusele?
— Kui vastasite „jah“, siis kas mehhanismi on katsetatud viimase kolme aasta jooksul ja kas on ette nähtud seda korrapäraselt testida?
— Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.
— Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.</td><td></td></tr>
</table>

	— Lisamärkused *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul märkige, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*	
A.7.3	Palun andke teada, kas Teie liikmesriik tagab interdistsiplinaarse kriisiohje koordineerimise kõigi tervishoiusüsteemi osaliste (nt haiglateenused, päästeteenused, muud riiklikud tervishoiuteenused, esmatasandi ambulatoorsed tervishoiuteenused, apteegid, laboriteenused, õendus- ja taastusraviteenused) vahel? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
A.7.4	Milline on Teie liikmesriigi tase riigi tervishoiuteenuste osutajate talitluspidevuse kavade puhul häireolukorras.	Näitaja 1–5 või ei kohaldata

	Tase	
Liikmesriik ei saa küsimusele riigi tasandil vastata.	Ei kohaldata	
Puuduvad riiklikud suunised/soovitused talitluspidevuse kavade (või samaväärsete kavade, näiteks hädaolukorra lahendamise kavade) kohta, millega tagada tervishoiuteenuste järjepidevus.	1	
On olemas riiklikud suunised/soovitused talitluspidevuse kavade (või samaväärsete kavade, näiteks hädaolukorra lahendamise kavade) kohta, millega tagada tervishoiuteenuste järjepidevus.	2	
On olemas riiklikud suunised/soovitused talitluspidevuse kavade (või samaväärsete kavade, näiteks hädaolukorra lahendamise kavade) kohta, millega tagada tervishoiuteenuste järjepidevus, ning need suunised/soovitused on viimase kolme aasta jooksul läbi vaadatud ja neid on korrigeeritud.	3	
On olemas riiklikud suunised/soovitused talitluspidevuse kavade (või samaväärsete kavade, näiteks hädaolukorra lahendamise kavade) kohta, millega tagada tervishoiuteenuste järjepidevus, ning need suunised/soovitused on viimase kolme aasta jooksul läbi vaadatud ja neid on korrigeeritud, kasutades selleks multisektorilist lähenemisviisi.	4	
Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks rakendavad kõik tervishoiuasutused riiklikke suuniseid/soovitusi talitluspidevuse kavade kohta.	5	

— Lisamärkused *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigikeksel tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul märkige, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*	

A.7.5	Palun andke teada, kas Teie liikmesriik nõuab haiglatelt hoiatus- ja reageerimiskava või samaväärset dokumenti (või samaväärseid dokumente), ([5]) et olla valmis rahvatervise hädaolukordadeks, mis võivad mõjutada haigla tegevuse suutlikkust ja funktsiooni? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun andke teada, kas kavad sisaldavad juhiseid selle kohta, kuidas säilitada patsientide ravi vahendite (meditsiinitöötajad, meditsiinivarud, ravirajatised) nappuse või tehnilise rikke (nt energia, vesi, IT) korral. — Kui vastasite „jah“, palun andke teada, kas neid kavasid või samaväärseid dokumente testitakse korrapäraselt. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul andke palun teada, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*	Ei kohaldata
A.7.6	Kas Teie liikmesriik on suuteline kaardistama rahvatervise hädaolukorras viivitamata kättesaadavad tervishoiuteenused? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
A.7.7	Kas Teie liikmesriigi ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument sisaldab (samaväärsed dokumendid sisaldavad) kokkuleppeid ja/või sätteid teiste riikidega patsientide ja/või liikuvate meditsiinirühmade meditsiiniliseks üleviimiseks? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, loetlege palun asjaomased riigid. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

([5]) Näiteks haiglate reageerimis- ja tegevusplaan

8. **Riskist teatamine**

	Küsimus		Näitaja
A.8.1	Riskist teatamise kohta märkige palun oma riigi vastav tase:		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Liikmesriik ei saa küsimusele riigi tasandil vastata.	Ei kohaldata	
	Eraldi riiklik riskist teatamise kava puudub või valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärse dokumendi (samaväärsete dokumentide) juurde kuuluv riskist teatamise osa ei ole välja töötatud ning üldsuse teavitamise mehhanismid on vajadus- ja juhtumipõhised ning seotud üksnes tavameediaga.	1	
	Eraldi riiklikku riskist teatamise kava või valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärse dokumendi (samaväärsete dokumentide) juurde kuuluvat riskist teatamise osa töötatakse välja ning üldsuse teavitamise mehhanismid on vajaduse- ja juhtumipõhised ning seotud tavameediaga, olles minimaalselt suunatud veebi- ja sotsiaalmeediale.	2	
	Riiklik riskist teatamine on kehtestatud valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärse dokumendi (samaväärsete dokumentide) kindlaksmääratud osana, see hõlmab tavameediat ning on suunatud veebi- ja sotsiaalmeediale. Lisaks analüüsitakse sihtrühmi ja eelistatud teavituskanaleid, mille kaudu anda teavet riskist teatamise meetmete kohta.	3	
	Kehtestatud on eraldi sihtotstarbeline riiklik riskist teatamise kava, mis hõlmab tavameediat ning veebi- ja sotsiaalmeediat. Lisaks analüüsitakse sihtrühmi ja eelistatud teavituskanaleid, mille kaudu anda teavet riskist teatamise meetmete kohta. Peale selle toimub proaktiivne teavitustegevus mitmesuguste kanalite kaudu (nt vihjeliin, kaebuste esitamise süsteemid, sotsiaalne kuulamine), veebimeediat ja võrguvälist meediat jälgitakse iga päev tagasiside saamiseks ning teadmisi ja andmeid kasutatakse riskist teatamise strateegiate kohandamiseks ja parandamiseks.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on riiklikku riskiteavituskava viimase kolme aasta jooksul testitud.	5	
	— Lisamärkused *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul andke palun teada, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*		
A.8.2	Kas Teie liikmesriigi riskist teatamise kavas on ette nähtud konkreetne tegevus, et koordineerida tõsise piiriülese terviseohuga seotud riski- ja kriisiteabe vahetamist terviseohutuse komiteega? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata

9. **Riiki sisenemise kohad ja terviseolukord piiril**

	Küsimus					Näitaja
A.9.1	Palun märkige, millisel tasemel on Teie liikmesriigis riiklikult määratud riiki sisenemise kohtade puhul erandolukorra lahendamise plaan rahvatervise hädaolukorras.					Näitaja 1–5
			Sadamad	Lennujaamad	Maismaa piiriületus-punktid	
	1. tase	Riiklikult määratud riiki sisenemise kohtade suhtes rahvatervise hädaolukorras rakendatavas erandolukorra lahendamise plaanis puuduvad operatiivvahendid, mis hõlbustavad reisimisega seotud terviseandmete/teabe jagamist ja aruandlust riigi tasandil.				
	2. tase	Riiklikult määratud riiki sisenemise kohtade puhul rahvatervise hädaolukorras rakendatavas erandolukorra lahendamise plaanis on ette nähtud operatiivvahendid, mis hõlbustavad reisimisega seotud terviseandmete/teabe jagamist ja aruandlust riigi tasandil.				
	3. tase	Riiklikult määratud riiki sisenemise kohtade suhtes rahvatervise hädaolukorras rakendatavas erandolukorra lahendamise plaanis on ette nähtud operatiivvahendid, mis hõlbustavad reisimisega seotud terviseandmete/teabe jagamist ja aruandlust riigi tasandil, ja plaani on viimase kolme aasta jooksul testitud.				
	4. tase	Riiklikult määratud riiki sisenemise kohtade suhtes rahvatervise hädaolukorras rakendatavas erandolukorra lahendamise plaanis on ette nähtud operatiivvahendid, mis hõlbustavad reisimisega seotud terviseandmete/teabe jagamist ja aruandlust riigi tasandil, ja plaani on viimase kolme aasta jooksul testitud. Lisaks on ka riigi tasandil olemas operatiivvahendid, et hõlbustada selle teabe jagamist teistele riiklikele sektoritele ([6]) ja kolmandatele isikutele, nt WHO ja varajase hoiatamise süsteem (EWRS).				
	5. tase	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on seda viimase kolme aasta jooksul testitud.				
	— Lisamärkused					

([6]) See võib hõlmata tervishoiu-, kodanikukaitse- ja piirikontrollisektorit, et vajaduse korral rakendada sihtotstarbelisi meetmeid, nagu karantiin, taustakontroll, leevendusmeetmed jne.

A.9.2	Palun andke rahvusvaheliste reisimisega seotud meetmete rakendamise ja hindamise kohta teada: — kas rahvusvahelise reisimisega seotud meetmete rakendamist on viimase kolme aasta jooksul testitud vähemalt ühes riiklikult määratud riiki sisenemise kohas (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kas on ette nähtud kindel tegevus, mille kohaselt tuleks enne rahvusvaheliste reisimisega seotud meetmete rakendamist seda terviseohutuse komiteega arutada? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

10. **Zoonootilised haigused ja keskkonnast tulenevad ohud, sealhulgas kliimast tingitud ohud**

	Küsimus		Näitaja
A.10.1	Millisel tasemel on Teie liikmesriik määruse (EL) 2022/2371 artikli 3 punktis 7 osutatud terviseühtsuse põhimõtte rakendamisel?		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Liikmesriik ei saa küsimusele vastata, sest liikmesriigil ei ole ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärset dokumenti (samaväärseid dokumente).	Ei kohaldata	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas ega samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) ei järgita terviseühtsuse põhimõtet.	1	
	Terviseühtsuse põhimõte on valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) väljatöötamisel, kuid veterinaar-, tervishoiu- ja keskkonnasektori seire koordineerimist ja teabevahetuse mehhanisme ei ole kehtestatud.	2	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) järgitakse terviseühtsuse põhimõtet ning tervishoiu- ja keskkonnasektori seire koordineerimine ja teabevahetuse mehhanismid on paigas.	3	
	Valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) järgitakse terviseühtsuse põhimõtet ning tervishoiu- ja keskkonnasektori seire koordineerimine ja teabevahetuse mehhanismid on paigas. Lisaks on seda viimase kolme aasta jooksul testitud.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks jälgitakse kava rakendamist ja seda korrigeeritakse korrapäraselt.	5	
	— Lisamärkused — Kui liikmesriik on 2. või kõrgemal tasemel: — palun andke teada, kas valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) on ette nähtud seire koordineerimine kahe sektori vahel kolmest (veterinaari-, tervishoiu ja keskkonnasektor) ning teabevahetusmehhanismid? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, märkige palun liikmesriik. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		

	— Palun märkige, kas olete välja töötanud terviseühtsuse spetsialistidele (veterinaaria-, tervishoiu ja keskkonnasektor) ühised koolitusprogrammid zoonooside ennetamise, avastamise ja neile reageerimise kohta. (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Palun märkige, kas olete välja töötanud suunised menetluste kohta, mida üldsus peab haigete ja/või surnud metslindude ja muude loomade leidmisel järgima? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Palun andke teada, kas seire eesmärgil on olemas loetelu prioriteetsetest zoonootilistest haigustest? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, loetlege palun prioriteetsed zoonootilised haigused. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	
A.10.2	— Kas Teie liikmesriik on lisanud sätteid selle kohta, milline on kliimamuutuste tegelik või prognoositav mõju zoonootilistele haigustele (jah/ei/muu) Kui vastasite „jah“, täpsustage palun võimalikku mõju ning tervisealast valmisolekut ja sellele reageerimist käsitlevaid erisätteid. Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
A.10.3	— Kas Teie liikmesriik on lisanud sätteid äärmuslike ilmastikunähtuste (nagu kuumalained, üleujutused või kaudselt – metsa- või maastikutulekahjud) tegeliku või prognoositava mõju kohta rahvatervisele? (jah/ei/muu) Kui vastasite „jah“, täpsustage palun võimalikku mõju ning tervisealast valmisolekut ja sellele reageerimist käsitlevaid erisätteid. Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	

11. **Kemikaalidest tulenev oht**

	Küsimus		Näitaja
A.11.1	Milline on Teie liikmesriigi tase keemilist päritolu terviseohu ohjamisel?		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Liikmesriik ei saa küsimusele riigi tasandil vastata.	Ei kohaldata	
	Eraldi kava kemikaalidest tulenevaks ohuks valmisolekuks ja sellele reageerimiseks või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) puuduvad, samuti ei ole seda lisatud valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse).	1	
	Eraldi kava kemikaalidest tulenevaks ohuks valmisolekuks ja sellele reageerimiseks või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) on olemas ja/või see on lisatud valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse).	2	
	Eraldi kava kemikaalidest tulenevaks ohuks valmisolekuks ja sellele reageerimiseks või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) on kasutusel ning rollid, vastutusvaldkonnad ja võimalikud suurõnnetusohu kohad on olnud arutluse all ja kindlaks määratud.	3	

	Eraldi kava kemikaalidest tulenevaks ohuks valmisolekuks ja sellele reageerimiseks või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) on kasutusel ning rollid, vastutusvaldkonnad ja võimalikud suurõnnetusohu kohad on olnud arutluse all ja kindlaks määratud. Lisaks on kemikaalidest tulenevale ohule reageerimise kava või valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärse dokumendi (samaväärsete dokumentide) vastavat peatükki viimase kolme aasta jooksul simulatsiooniõppuse abil testitud.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks on rakendatud testide tulemusel saadud soovitusi ning vastavad kavad on läbi vaadatud ja neid on korrigeeritud.	5	
	— Lisamärkused *Kas Teie liikmesriik ei saa valitsemis- ja õigusraamistiku tõttu sellele küsimusele riigi tasandil vastata? (jah)* — *Sel juhul andke palun teada, kas riigi tasandi soovitused/suunised on saadetud piirkondlikele ametiasutustele. (jah/ei)* — *Kui vastasite „jah“, andke palun teada, kas Teie arvates on riigi tasandil teada, kas neid soovitusi/suuniseid on piirkondlikul tasandil rakendatud ning kas on täheldatud lünki või probleeme.* — *Kui vastasite „ei“, palun selgitage.*		
A.11.2	Kas Teie liikmesriigis on kehtestatud menetlused terviseriskide hindamiseks keemilist päritolust terviseohu korral? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „ei“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata
A.11.3	Kas Teie liikmesriigil on olemas suunised järgmise kohta: — Kemikaalidest tuleneva ohu ja mürgistuse seire? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „ei“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kemikaalidest tuleneva ohu ja mürgistuse hindamine? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „ei“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kemikaalidest tuleneva ohu ja mürgistuse haldamine? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „ei“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		Ei kohaldata

12. **Antimikroobikumiresistentsus ja tervishoiuteenustega seotud nakkused**

Antimikroobikumiresistentsus

<table>
<tr><th></th><th>Küsimus</th><th>Näitaja</th></tr>
<tr><td>B.12.1</td><td>Riiklikud terviseühtsuse tegevuskavad antimikroobikumiresistentsuse vastu võitlemiseks
Selleks et jõupingutusi mitte dubleerida, võtavad komisjon ning Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC) aluseks andmed, mille riigid on enda kohta esitanud Maailma Terviseorganisatsioonile (WHO) antimikroobikumiresistentsuse jälgimisse uuringu käigus(TrACSS) (7). Seega käsitatakse riikide aruandlust TrACSSile osana määruse (EL) 2022/2371 artikli 8 kohasest hindamisest.
Palun laadige PDF-vormingus üles WHO-le Teie liikmesriigi poolt esitatud viimane TrACSS-aruanne.
Kas riiklikku tegevuskava antimikroobikumiresistentsuse vastu võitlemiseks on ajakohastatud pärast seda, kui Teie riik esitas viimase TrACSS-aruande?
— Ei
— Jah (palun esitage üksikasjad vaba tekstina)</td><td>Ei kohaldata</td></tr>
<tr><td>B.12.2</td><td>Vahendid
Milliseid vahendeid eraldatakse, et rakendada riiklikku tegevuskava antimikroobikumiresistentsuse vastu võitlemise rakendamiseks?
<table>
<tr><td></td><td>Tase</td></tr>
<tr><td>Vahendid (eelarve ja inimressursid) riikliku tegevuskava rakendamiseks puuduvad või neid on väga vähe.</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Konkreetsed vahendid puuduvad ning rakendamiseks kavatsetakse kasutada riiklike/piirkondlike sidusrühmade (nt tervishoiu, põllumajanduse, keskkonna eest vastutavad asjaomased pädevad asutused jne) vahendeid (eelarve ja inimressursid), mis on kaasatud riikliku tegevuskava rakendamisse.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Antimikroobikumiresistentsusega seotud tegevuseks on võimalik saada riiklikke/piirkondlikke mittesihtotstarbelisi vahendeid ja neid saab kasutada riikliku tegevuskava rakendamiseks.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Antimikroobikumiresistentsusega seotud tegevuseks on ette nähtud riiklikud/piirkondlikud sihtotstarbelised vahendid ja neid kasutatakse riikliku tegevuskava rakendamiseks.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Riikliku tegevuskava rakendamine on täielikult tagatud ja seda rahastatakse spetsiaalsete eelarveridade kaudu riiklikest/piirkondlikest vahenditest.</td><td>5</td></tr>
<tr><td colspan="2">— Lisamärkused</td></tr>
</table></td><td>Ei kohaldata</td></tr>
</table>

(7) https://www.who.int/publications/m/item/tripartite-amr-country-self-assessment-survey—tracss-(6,0)-2022

B.12.3	**Edusammude järelevalve ja hindamine** Kas Teie liikmesriigil on riiklikud näitajad või sihtmärgid, mille järgi mõõta, kas riik on teinud edusamme antimikroobikumiresistentsuse (sealhulgas antimikroobikumide tarbimine ja kasutamine) ja/või tervishoiuteenustega seotud nakkuste valdkonnas? Palun lisage märkuste alla näitajate/sihtmärkide kirjeldus või hüperlink, kust neid leida.	Näitaja 1–5
	Tase	
	Riigil puuduvad nii riiklikud näitajad kui ka riiklikud sihtmärgid, mille järgi mõõta, kas riik on teinud edusamme antimikroobikumiresistentsuse (sealhulgas antimikroobikumide tarbimine ja kasutamine) ja/või tervishoiuteenustega seotud nakkuste valdkonnas. 1	
	Kavas on lähitulevikus kehtestada riiklikud näitajad ja/või riiklikud sihtmärgid. 2	
	Olemas on riiklikud näitajad, mis sarnanevad ülemaailmselt kättesaadavate näitajatega (nt kestliku arengu eesmärgid ja WHO, jne), kuid sihtmärgid puuduvad. 3	
	Olemas on riiklikud näitajad, mis hõlmavad antimikroobikumiresistentsust (sealhulgas antimikroobikumide tarbimist ja kasutamist) ja/või tervishoiuteenustega seotud nakkusi, ja konkreetsed riiklikud sihtmärgid, mis tuleb saavutada teatava aja jooksul, ning edusammud vaadatakse korrapäraselt läbi, kuid see ei ole seotud eesmärkidega, mis on seatud riiklikus tegevuskavagas antimikroobikumiresistentsuse vastu võitlemiseks. 4	
	Olemas on riiklikud näitajad ja riiklikud sihtmärgid, mis hõlmavad nii antimikroobikumiresistentsust (sealhulgas antimikroobikumide tarbimist ja kasutamist) kui ka tervishoiuteenustega seotud nakkusi, ja need on seotud riiklikku tegevuskavaga antimikroobikumiresistentsuse vastu võitlemiseks, ning edusammud vaadatakse korrapäraselt läbi. 5	
	— Lisamärkused	
B.12.4	**Peamised probleemid** Millised on praegu suurimad probleemid, millega Teie liikmesriik antimikroobikumiresistentsusega tegelemisel silmitsi seisab? Palun valige kolm probleemi, seejärel järjestage need 3st (kõige olulisem) kuni 1ni (kõige ebaolulisem):	Ei kohaldata
	ennetus- ja kontrollimeetmete rakendamine tavapraktikas	
	eelarvepiirangud	
	terviseühtsuse koordineerimise tagamine eri sektorites	
	õigusraamistiku puudumine või selle ebapiisavus	
	inimressursi puudumine	
	taristupiirangud (nt üksikpalatite puudumine, vanad haiglahooned jne)	
	sidusrühmade, näiteks tervishoiutöötajate (arstid, õed, proviisorid jne), loomapidajate ja põllumajandustootjate ning üldsuse vähene teadlikkus	
	piiratud juurdepääs teatavatele antimikroobikumidele, nt kitsa spektriga antibiootikumidele ja uudsetele antimikroobikumidele	
	— Lisamärkused	

<table>
<tr><td>B.12.5</td><td colspan="2">Prioriteetsete multiresistentsete organismide ennetamine
Milline on Teie liikmesriigi tase multiresistentsete organismide ennetamisel?
Märkus: allpool esitatud tasemeid on kohandatud vastavalt ühise välishindamise ([8]) küsimusele P4.3, milles käsitletakse multiresistentsete organismide esinemise ennetamist.
Multiresistentsed organismid, mida selle näitaja puhul arvesse võetakse, on loetletud allpool, kuna neid peetakse liidu tasandil kriitiliseks. Kui liikmesriik leiab, et tema vastused ei hõlma kõiki multiresistentseid organisme, võib seda täpsustada allpool märkuste all.</td><td>Näitaja
1–5</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Tase</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Riigi ametiasutused ei ole neid multiresistentseid organisme (fenotüüpe ja genotüüpe) prioriteetsena kindlaks teinud ning neid ei ole avastatud.</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>On olemas riiklik strateegia või suunised multiresistentsete organismide leviku tõkestamiseks ning need hõlmavad riigi ametiasutuste poolt prioriteetsena kindlaks tehtud multiresistentsete organismide (fenotüübid ja genotüübid) koloniseerimise sõeluuringuid. Mõned tervishoiuasutused suudavad prioriteetseid multiresistentseid organisme laboriandmete põhjal kindlaks teha</td><td>2</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Valitud tervishoiuasutustel on juurdepääs multiresistentsete organismide fenotüübi kinnitamisele. Asutused teavitavad riigi eri tasandeid prioriteetsete multiresistentsete organismide avastamisest.</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Kõigil tervishoiuasutustel on juurdepääs multiresistentse organismi fenotüübi kinnitamisele. Kui prioriteetsed multiresistentsed organismid avastatakse, teatavad asutused sellest õigeaegselt riigi eri tasanditele. Vastuseid jälgitakse ja toetatakse riigi tasandil.</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Kasutusel on funktsionaalne süsteem, mis võimaldab haiglates ja riigi eri tasanditel kiiresti edastada ja jälgida uudsete või prioriteetsete multiresistentsete organismide avastamist, kinnitamist ja nendest teatamist. Kõik haiglad saavad prioriteetsetele multiresistentsetele organismidele reageerimise meetmed õigeaegselt käivitada. Asutused edastavad multiresistentsete organismide kohta kohalikele viitevõrgustikele korrapäraselt asjakohaseid andmeid, et anda teavet ennetus-/ohjamismeetmete kohta.</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">— Lisamärkused</td><td></td></tr>
<tr><td>B.12.6</td><td colspan="2">Prioriteetsed multiresistentsed organismid haiglates ja patsientide toimetamine üle riigipiiri
Millisel tasemel on Teie liikmesriigi meetmed seoses hospitaliseerimisel tehtava multiresistentsete organismide kandjate uuringuga, selleks et vähendada prioriteetsete multiresistentsete organismide levikut haiglates.
Märkus: Multiresistentsed organismid, mida selle näitaja puhul arvesse võetakse, on loetletud allpool, kuna neid peetakse liidu tasandil kriitiliseks. Kui liikmesriik leiab, et tema vastused ei hõlma kõiki multiresistentseid organisme, võib seda täpsustada allpool märkuste osas.</td><td>Näitaja
1–5</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Tase</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Puuduvad riiklikud menetlused ja protokollid patsientide uuringuks, et teha kindlaks multiresistentsete organismide kandjad hospitaliseerimisel.</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Kehtestatud on riiklikud menetlused ja protokollid patsientide uuringuks, et teha kindlaks multiresistentsete organismide kandjad üksnes nende patsientide puhul, kes tuuakse otse mõne teise riigi haiglast.</td><td>2</td><td></td></tr>
</table>

([8]) Joint External Evaluation tool developed by the World Health Organization (Maailma Terviseorganisatsiooni poolt välja töötatud ühine välishindamisvahend), kolmas väljaanne 2022.

	Kehtestatud on riiklikud menetlused ja protokollid patsientide uuringuks, et teha kindlaks multiresistentsete organismide kandjad üksnes nende patsientide puhul, kes tuuakse otse mõne teise riigi haiglast või kes on hiljuti olnud mõnes teises riigis hospitaliseeritud.	3	
	Kehtestatud on riiklikud menetlused ja protokollid patsientide uuringuks, et teha kindlaks multiresistentsete organismidega kandjad nende patsientide puhul, kes tuuakse otse mõne teise riigi haiglast või kes on hiljuti olnud mõnes teises riigis hospitaliseeritud, samuti eriosakonda, nt intensiivraviosakonda võetavate patsientide puhul.	4	
	On olemas riiklikud menetlused ja protokollid uuringuks, et teha kindlaks multiresistentsete organismide kandjad hospitaliseerimisel.	5	
	— Lisamärkused Kas Teie riigis on riiklikud nõuded teavitada patsiendi nakkusseisundist (st teave nakkusliku mikroorganismiga nakatumise/mikroorganismi kandmise kohta, eelkõige prioriteetsete multiresistentsete organismide puhul, kui patsienti suunatakse ühest haiglast (või tervishoiuasutusest) teise? (jah/ei/muu) — Jah, patsiendi toimetamisel üle riigipiiri ja viimisel riigi ühest haiglast (või tervishoiuasutusest) teise — Jah, ainult patsiendi toimetamisel üle riigipiiri — Kui vastasite „ei“, palun selgitage. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.		
B.12.7	**Antimikroobikumiresistentsuse vältimine/antimikroobikumide ettevaatlik kasutamine** esmatasandi ja teise tasandi tervishoius: Millisel tasemel on Teie liikmesriik antimikroobsete ravimite optimaalsel kasutamisel inimtervise valdkonnas? Märkus: allpool esitatud tasemeid on kohandatud vastavalt ühise välishindamise ([9]) küsimusele P4.4, milles käsitletakse antimikroobsete ravimite optimaalset kasutamist inimtervise valdkonnas.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Riiklik poliitika ja/või eeskirjad antimikroobsete ravimite asjakohase kasutamise, kättesaadavuse, kvaliteedi ja kasutamise kohta inimtervise valdkonnas puudub või on nõrk (nõrgad).	1	
	Riiklik poliitika ja eeskirjad, millega edendatakse asjakohast antimikroobsete ravimite kasutamist/antimikroobikumiresistentsuse vältimist, on välja töötatud ambulatoorse ravi ja tervishoiuasutuste jaoks.	2	
	Mõnes tervishoiuasutuses on antimikroobsete ravimite asjakohase kasutamise suunised kättesaadavad ja on kehtestatud antimikroobikumiresistentsuse vältimise programmid. WHO viimane antibiootikumide AWaRe (Access, Watch and Reserve) klassifikatsioon on riiklikus oluliste ravimite loetelus vastu võetud.	3	
	Antimikroobsete ravimite asjakohase kasutamise suuniseid ja tavasid rakendatakse kogu riigi tervishoiuasutustes. Kõigis peamistes tervishoiuasutustes on toimivad antimikroobikumiresistentsuse juhtimise programmid. Tehakse antibiootikumide tarbimise seiret, võttes aluseks viimast antibiootikumide AWaRe klassifikatsiooni.	4	
	Kõikide peamiste sündroomide puhul rakendatakse antibiootikumide kasutamise optimeerimise suuniseid ning andmeid kasutamise kohta edastatakse korrapäraselt retseptide väljakirjutajatele. Antibiootikumide AWaRe klassifikatsioon on lisatud antimikroobikumiresistentsuse vältimise strateegiatesse. Antibiootikumide tarbimise üle teostatakse usaldusväärset riiklikku järelevalvet.	5	
	— Lisamärkused		

([9]) Ibid.

B.12.8	**Antimikroobikumiresistentsuse seire** Millisel tasemel on Teie liikmesriik antimikroobikumiresistentsuse seires. Märkus: allpool esitatud tasemeid on kohandatud vastavalt ühise välishindamise ([10]) küsimusele P4.2, milles käsitletakse antimikroobikumiresistentsuse seiret.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Andmete genereerimise, kõrvutamise ja esitamise võime puudub või on piiratud (antibiootikumitundlikkuse testid ning kaasnevad kliinilised ja epidemioloogilised andmed)	1	
	Antimikroobikumiresistentsuse andmeid kõrvutatakse kohalikul tasandil levinud patogeenide esinemisega hospitaliseeritud ja ambulatoorsel ravil olevatel patsientidel, kuid andmete kogumisel ei pruugita kasutada standardset lähenemisviisi ning puudub riiklik koordineerimine ja/või kvaliteedijuhtimine.	2	
	Antimikroobikumiresistentsuse andmeid kõrvutatakse riigi tasandil ühiste patogeenide esinemisega, kuid riiklik koordineerimine ja standardimine on puudulik	3	
	Olemas on standarditud riiklik antimikroobikumiresistentsuse seire süsteem, mis kogub andmeid ühiste patogeenide kohta hospitaliseeritud patsientidel ja ambulatoorsel ravil olevatel patsientidel; loodud on seirekohtade võrgustik, määratud riiklik antimikroobikumiresistentsuse referentlabor ja riiklik koordineerimiskeskus, mis koostab aruandeid antimikroobikumiresistentsuse kohta.	4	
	Lisaks eespool nimetatule analüüsitakse, tõlgendatakse ja esitatakse riikliku antimikroobikumiresistentsuse seire süsteemi andmeid koos antimikroobikumide tarbimise ja/või inimeste tervisega seotud kasutusandmetega ning püütakse analüüsida sarnaseid andmeid sektorite (tervishoid, veterinaaria ja põllumajandus) lõikes.	5	
	— Lisamärkused		

([10]) Ibid.

Tervishoiuteenustega seotud nakkused

	Küsimus		Näitaja
B.12.9	**Peamised probleemid** Millised on praegu suurimad probleemid, millega Teie riik tervishoiuteenustega seotud nakkustega tegelemisel silmitsi seisab? Palun valige kolm probleemi, seejärel järjestage need 3st (kõige olulisem) kuni 1ni (kõige ebaolulisem):		Ei kohaldata
	ennetus- ja kontrollimeetmete rakendamine tavapraktikas		
	eelarvepiirangud		
	õigusraamistiku puudumine või selle ebapiisavus		
	inimressursi puudumine		
	taristupiirangud (nt üksikpalatite puudumine, vanad haiglahooned jne)		
	tervishoiutöötajate (arstid, õed, proviisorid, jne) ja üldsuse ebapiisav teadlikkus		
	piiratud juurdepääs teatavatele antimikroobikumidele, nt kitsa spektriga antibiootikumidele ja uudsetele antimikroobikumidele		
	— Lisamärkused		
B.12.10	**Tervishoiuteenustega seotud nakkuste seire** Millisel tasemel on Teie liikmesriik tervishoiuteenustega seotud nakkuste seires. Märkus: allpool esitatud tasemeid on kohandatud vastavalt ühise välishindamise ([11]) küsimusele R4.2, milles käsitletakse tervishoiuteenustega seotud nakkuste seiret.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Puudub tervishoiuteenustega seotud nakkuste seire riiklik programm või riiklik strateegiakava tervishoiuteenustega seotud nakkuste seireks, sealhulgas ei ole olemas ega ka väljatöötamisel antimikroobikumiresistentsete ja/või haiguspuhanguid tekitada võivate patogeenide seiret.	1	
	Riiklik strateegiakava tervishoiuteenustega seotud nakkuste seireks (sealhulgas antimikroobikumiresistentsete ja/või haiguspuhanguid tekitada võivate patogeenide seire) on olemas, kuid seda ei rakendata.	2	
	Riiklik strateegiakava tervishoiuteenustega seotud nakkuste seireks (sealhulgas antimikroobikumiresistentsete ja/või haiguspuhanguid tekitada võivate patogeenide seire) on olemas ja seda rakendatakse andmete kogumise, analüüsimise ning tagasiside riikliku programmi ja süsteemi kaudu. Tervishoiuteenustega seotud nakkuste seiret teostavad valitud teise ja kolmanda taseme tervishoiuasutused (nagu eespool kirjeldatud) ning annavad kõrgemale juhtkonnale ja tervishoiutöötajatele õigeaegset ja korrapärast tagasisidet.	3	

([11]) Ibid.

	Riiklik strateegiakava tervishoiuteenustega seotud nakkuste seireks (sealhulgas antimikroobikumiresistentsete ja/või haiguspuhanguid tekitada võivate patogeenide seire) on olemas ja seda rakendatakse kogu riigis kõigis teise ja kolmanda taseme tervishoiuasutustes riikliku süsteemi kaudu vastavalt WHO soovitustele nakkuste ennetuse ja tõrje põhikomponentide osas. Tagasisidet antakse korrapäraste aruannetena.	4	
	Riiklik strateegiakava tervishoiuteenustega seotud nakkuste seireks (sealhulgas antimikroobikumiresistentsete ja/või haiguspuhanguid tekitada võivate patogeenide seire) on olemas ja seda rakendatakse kogu riigis kõigis teise ja kolmanda taseme tervishoiuasutustes riikliku programmi ja süsteemi kaudu vastavalt WHO soovitustele nakkuste ennetuse ja tõrje põhikomponentide osas. Ennetustöö võimaldamiseks jagatakse ning kasutatakse andmeid pidevalt ja õigeaegselt. Süsteemi kvaliteeti ja mõju hinnatakse korrapäraselt ning parandusmeetmeid võetakse sellele vastavalt.	5	
	— Lisamärkused		

13. **Liidu tasandi koordineerimis- ja tugifunktsioonid**

	Küsimus	Näitaja
B.13.1	Kas Teie liikmesriigi õigusaktid, milles käsitletakse tervisealast reageerimist rahvatervise hädaolukorras, hõlmavad rahvatervise hädaolukorras koordineerimist ja koostööd riikliku ja liidu liidese kaudu? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
B.13.2	Kas rahvatervise hädaolukorras on Teie liikmesriigi terviseohutuse komitee esindaja kaasatud riiklikesse koordineerimisstruktuuridesse, et toetada teabevahetust Teie liikmesriigi ja terviseohutuse komitee vahel? (jah/ei/muu) — Kui ei, siis milline on terviseohutuse komitee esindaja roll riiklikule hädaolukorrale reageerimisel ja kui tema ei suhtle rahvatervise hädaolukorras terviseohutuse komiteega, siis kes seda teeb? — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
B.13.3	Kas Teie liikmesriigi rahvatervise hädaolukordade lahendamise keskus või intsidendihaldussüsteem on koostalitlusvõimeline varajase hoiatamise ja reageerimise süsteemi mooduliga, mis on ette nähtud intsidentide ja/või kriisiohjeks? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
B.13.4	Kas Teie liikmesriik on viimase kolme aasta jooksul kaasanud terviseohutuse komitee arvamusi ja suuniseid tõsiste piiriüleste terviseohtude ennetamiseks ja ohjamiseks või neid arvesse võtnud? (jah/ei/muu/osaliselt) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage, kuidas. — Kui vastasite „ei“, siis miks? — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „osaliselt“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
B.13.5	Kas Teie liikmesriik on viimase kolme aasta jooksul kaasanud komisjoni soovitusi ühiste ajutiste rahvatervise meetmete kohta või neid arvesse võtnud? (jah/ei/muu/osaliselt) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage, kuidas. — Kui vastasite „ei“, siis miks? — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „osaliselt“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

B.13.6	Kas Teie liikmesriik on viimase kolme aasta jooksul kaasanud Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse soovitusi või neid arvesse võtnud? (jah/ei/muu/osaliselt) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage, kuidas. — Kui vastasite „ei“, siis miks? — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Kui vastasite „osaliselt“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata
B.13.7	Palun märkige, kas Teie liikmesriigi valmisoleku ja reageerimise kavandamise protsessis võetakse arvesse komisjoni ning asjaomaste liidu ametite ja organite järgmisi tugirolle, ülesandeid ja vahendeid.	Ei kohaldata

	jah/ei
Meditsiinilise evakuatsiooni tugi varajase hoiatamise ja reageerimise süsteemi EWRS kaudu	
Euroopa välisteenistus konsulaar- ja repatrieerimisabi andmiseks	
Euroopa elanikkonnakaitse ja humanitaarabioperatsioonide peadirektoraat (ECHO) ja selle toetussuutlikkus, sealhulgas ResEU reservis olevad vahendid ning liidu kodanikukaitse mehhanismi ennetus- ja valmisolekuprojektid (nt hanked ja toetused piiriüleste tervishoiuprojektide arendamiseks)	
Tervisealasteks hädaolukordadeks valmisoleku ja neile reageerimise peadirektoraat, et toetada meditsiinivahenditega seotud teadus- ja arendustegevust, valmistamist, tootmist, varumist ja kasutuselevõttu (DG HERA)	
DG HERA hädaabiteenistus	
Vahendid, et kasutada ELi rahastust kiirete teadusuuringute jaoks	
Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) tehtav riskihindamine	
Euroopa Ravimiameti (EMA) tehtav riskihindamine	
Euroopa Toiduohutusameti (EFSA) tehtav riskihindamine	
Euroopa Kemikaaliameti (ECHA) tehtav riskihindamine	
Euroopa Keskkonnaameti (EEA) tehtav riskihindamine	
Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse (EMCDDA) tehtav riskihindamine	
Riskihindamised, mis tehakse koostöös Euroopa Liidu Õiguskaitsekoostöö Ametiga (Europol), kui oht tuleneb terroristlikust või kuritegelikust tegevusest	
Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) tehnilised aruanded ja suunised	
Euroopa Tööohutuse ja Töötervishoiu Agentuuri tehtud riskihindamine	
Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) sihtotstarbeline toetus valmisoleku ja haiguspuhangutele reageerimise valdkonnas (nt ELi tervishoiu rakkerühm)	
ELi referentlaborid	
Kui vastasite „muu“, palun täpsustage.	
— Lisamärkused	

B.13.8	— Kas teie liikmesriik võtab arvesse määruse (EL) 2022/2371 artikli 5 kohaselt koostatud liidu ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskava, lisades oma liikmesriigi valmisoleku- ja reageerimiskavasse või samaväärsesse dokumenti (samaväärsetesse dokumentidesse) ka piiriülese piirkondadevahelise valmisoleku elemendid? Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage, kuidas. — Kui vastasite „ei“, siis miks? — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.	Ei kohaldata

14. **Teadusuuringute arendamine ja hinnangute andmine eesmärgiga teavitada hädaolukorraks valmisolekust ja seda kiirendada**

	Küsimus		Näitaja
B.14.1	Palun märkige, millisel tasemel on Teie liikmesriigi teadusuuringute osatähtsus valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides).		Näitaja 1–5 või ei kohaldata
		Tase	
	Liikmesriik ei saa küsimusele vastata, sest liikmesriigil ei ole valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärset dokumenti (samaväärseid dokumente).	Ei kohaldata	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid) on olemas, kuid see (need) ei sisalda hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegiat.	1	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid), mis sisaldab (sisaldavad) hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegiat, on olemas, kuid rahalisi vahendeid teadusuuringute tegemiseks rahvatervise hädaolukordades ei ole ette nähtud.	2	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid), mis sisaldab (sisaldavad) hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegiat, on olemas ning rahalised vahendid teadusuuringute tegemiseks rahvatervise hädaolukordades on ette nähtud.	3	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid), mis sisaldab (sisaldavad) hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegiat, on olemas, rahalised vahendid teadusuuringute tegemiseks rahvatervise hädaolukordades on ette nähtud ning kehtestatud on kord vahendite kiireks kasutuselevõtuks.	4	
	Valmisoleku- ja reageerimiskava või samaväärne dokument (samaväärsed dokumendid), mis sisaldab (sisaldavad) hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegiat, on olemas, rahalised vahendid teadusuuringute tegemiseks rahvatervise hädaolukordadeks on ette nähtud, kehtestatud on kord vahendite kiireks kasutuselevõtuks ning innovatsioonisuutlikkust on suurendatud.	5	
	— Kui liikmesriik on 2. või kõrgemal tasemel: kas hädaolukorraga seotud teadusuuringute ja innovatsiooni strateegia (valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) sisaldab protsessi siduda rahvatervise vajadused teadusuuringute prioriteetide ja vajadustega? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun kirjeldage seda protsessi. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage. — Lisamärkused		

B.14.2	Kas Teie liikmesriik on osa i) riiklikust, ii) üleliidulisest või iii) rahvusvahelisest kliiniliste uuringute kohtade või kohortuuringute võrgustikust, et edendada osalemist mahukates uuringutes, millel on rohkem võimalusi saavutada piiratud aja jooksul sisulisi tulemusi? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis palun täpsustage (nimi ja tase).				Ei kohaldata
		Üleriigiline	Üleliiduline	Rahvusvaheline	
	Kliiniliste uuringute kohad				
	Rahvusvaheline kohortide võrgustik				
	— Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.				
B.14.3	Kas Teie liikmesriigis on menetlused ühtlustatud protokollide kehtestamiseks ja andmete kogumiseks nendes võrgustikes? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, palun täpsustage, millised. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.				Ei kohaldata
B.14.4	Kas Teie liikmesriigis on menetlused tegevuskoha kiireks akrediteerimiseks ning kiiresti koordineeritavaks (riiklike pädevate asutuste ja eetikakomiteede vahel) kliiniliste uuringute hindamiseks ja neile loa andmiseks rahvatervise hädaolukorras? (jah/ei/muu) — Kui vastasite „jah“, siis palun täpsustage, sealhulgas koostööd eetikakomiteedega. — Kui vastasite „muu“, palun kirjeldage.				Ei kohaldata
B.14.5	Kas Teie liikmesriigis kasutatakse (nt meetmete raames toimuvate) operatiivuuringute puhul lähenemisviisi, mis hõlmab järgmist:				Ei kohaldata
			Jah	Ei	
	Teadusuuringuteks valmisolek, sealhulgas eelnevalt kavandatud protokollid, partnerlused, rollid ja kohustused, mis on kehtestatud enne rahvatervise hädaolukorda				
	Rahvatervise hädaolukorra esinemise korral on olemas operatiivvahendid, mis tagavad vajalike ressursside kasutuselevõtu ja kiire rahastamise.				
	Rahvatervise hädaolukorras on olemas operatiivsed vahendid kiireks eetiliseks kontrolliks ja andmete jagamiseks.				
	— Lisamärkused				

15. **Taastetegevuse üksikasjad**

	Küsimus		Näitaja
B.15.1	Millisel tasemel on Teie liikmesriigi taastekava või taastamist käsitlev osa valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides)?		Näitaja 1–5
		Tase	
	Taastekavavõi taastamist käsitleva osa valmisoleku- ja reageerimiskavas või samaväärses dokumendis (samaväärsetes dokumentides) puudub.	1	
	Taastekava või sellekohane osa on olemas.	2	
	Taastekava või sellekohane osa sisaldab kogemuste arvessevõtmise protsessi, milles kasutatakse pärast meetmete kohaldamist või sel ajal koostatud ülevaateid, või on selles lingid sellisele protsessile ning seda rakendatakse tegevuskavaga.	3	
	Taastekava sisaldab kogemuste arvessevõtmise protsessi, milles kasutatakse pärast meetmete kohaldamist või sel ajal koostatud ülevaateid, või on selles lingid sellisele protsessile, ning seda rakendatakse üldraamistiku, näiteks riikliku terviseohutuse tegevuskava või samaväärse dokumendi alusel. Protsessi rakendatakse ja jälgitakse korrapäraselt riigi tasandil.	4	
	Taastekava kogemuste arvessevõtmise protsessi, milles kasutatakse pärast meetmete kohaldamist või sel ajal koostatud ülevaateid, või on selles lingid sellisele protsessile, ning seda rakendatakse riiklikku terviseohutuse tegevuskava või samaväärsedokumendi alusel. Protsessi rakendatakse ja jälgitakse korrapäraselt riigi ja piirkonna (kohalikul) tasandil.	5	
	— Lisamärkused		

16. **Ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskavade rakendamisel leitud puuduste kõrvaldamiseks võetud meetmed**

	Küsimus		Näitaja
B.16.1	Palun laadige PDF-vormingus üles oma liikmesriigi viimane rahvusvaheliste tervise-eeskirjade osalisriigi aastaaruanne, mille on esitanud WHO-le rahvusvaheliste tervise-eeskirjade riiklik koordinatsioonikeskus.		Näitajad Rahvusvahelised tervise-eeskirjad
B.16.2	Kas Teie liikmesriik on viimase kolme aasta jooksul kasutanud mõnda järgmistest lisamehhanismidest, et hinnata rahvusvaheliste tervise-eeskirjade võimekuse rakendamist ning ennetus-, valmisoleku- ja reageerimiskavade koostamist? *Vajaduse korral tehke linnuke kasti:*		Ei kohaldata
		Lõpule viidud viimase kolme aasta jooksul? (jah/ei) (Kui see on avaldatud, palun lisage link)	
	Ühine välishindamine		
	Tegevuse käigus koostatud ülevaated		

	Pärast tegevust koostatud ülevaated		
	SimEx		
	Juhtumite väljaselgitamine ja ühine hindamine		
	Muu: palun täpsustage		
B.16.3	Milline on Teie liikmesriigi tase Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) poolt teie riiklikule terviseohutuse tegevuskavale pakutu suhtes või samaväärse süsteemi suhtes.		Näitaja 1–5
		Tase	
	Riiklikku terviseohutuse tegevuskava või samaväärset süsteemi ei ole arendatud või arendatakse puudulikult.	1	
	Riiklik terviseohutuse tegevuskava või samaväärne süsteem on välja töötatud, kuid see ei ole veel kooskõlas kõiki valitsemissektori valdkondi ja kõiki ohtusid ühtselt hõlmava tervishoiualase lähenemisviisiga.	2	
	Riiklik terviseohutuse tegevuskava või samaväärne süsteem on välja töötatud ja see on kooskõlas kõiki valitsemissektori valdkondi ja kõiki ohtusid ühtselt hõlmava tervishoiualase lähenemisviisiga, mis sisaldab kindlaksmääratud rolle, kohustusi ja koostöömehhanismi.	3	
	Riiklik terviseohutuse tegevuskava või samaväärne süsteem on välja töötatud ja see on kooskõlas kõiki valitsemissektori valdkondi ja kõiki ohtusid ühtselt hõlmava tervishoiualase lähenemisviisiga, mis sisaldab kindlaksmääratud rolle, kohustusi ja koostöömehhanismi. Lisaks on ette nähtud katta riikliku terviseohutuse tegevuskava või samaväärse süsteemiga seotud kulud.	4	
	Nii nagu 4. taseme puhul, kuid lisaks viiakse ellu vähemalt üks kavandatud tegevus.	5	
	— Lisamärkused — Kui valisite 1. taseme, siis palun andke teada, kas Teie liikmesriik kavatseb rakendada riiklikku terviseohutuse tegevuskava või samaväärset süsteemi? — Kõik tasandid: kui teie liikmesriik ei kasuta terviseohutuse riiklikku tegevuskava, siis palun kirjeldage samaväärset süsteemi.		

C. **MUU**

C.1	Palun kirjeldage oma ideid selle kohta, milliseid lisameetmeid võiks komisjon võtta, et toetada tõsiste piiriüleste terviseohtude ennetamise, nendeks valmisoleku, nendele reageerimise ja tavaolukorra taastamise kavade rakendamist:
C.2	Palun esitage märkused või selgitused eespool esitatud küsimuste kohta ning vajaduse korral loetlege asjakohaseid tegevusi, mida Teie riik on ellu viinud, või esitage lisateavet küsimustiku temaatika kohta.