A BIZOTTSÁG (EU) 2023/1808 VÉGREHAJTÁSI RENDELETE

(2023. szeptember 21.)

az (EU) 2022/2371 európai parlamenti és tanácsi rendelettel összhangban a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos megelőzés-, felkészültség- és reagálástervezésre vonatkozó információk benyújtására szolgáló formanyomtatvány megállapításáról

AZ EURÓPAI BIZOTTSÁG,

tekintettel az Európai Unió működéséről szóló szerződésre,

tekintettel a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekről és az 1082/2013/EU határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2022. november 23-i (EU) 2022/2371 európai parlamenti és tanácsi rendeletre ([1]) és különösen annak 7. cikke (3) bekezdésére,

mivel:

(1) Az (EU) 2022/2371 rendelet mechanizmusokat és struktúrákat határoz meg a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekre való felkészültség és reagálás koordinációjához, ideértve a megelőzés, a felkészültség és a reagálás tervezésével kapcsolatos jelentéstételt is.

(2) Az (EU) 2022/2371 rendelet 7. cikke (1) bekezdésének első albekezdése értelmében a tagállamoknak 2023. december 27-ig, majd azt követően háromévente aktualizált jelentést kell benyújtaniuk a Bizottságnak, valamint a megfelelő uniós ügynökségeknek és szerveknek a megelőzés, felkészültség és reagálás nemzeti szintű és adott esetben határokon átnyúló régióközi szintű tervezéséről és végrehajtásáról.

(3) Az (EU) 2022/2371 rendelet 7. cikke (1) bekezdésének második és harmadik albekezdése meghatározza, hogy a tagállamoknak milyen információkat kell a Bizottság, valamint a megfelelő uniós ügynökségek és szervek rendelkezésére bocsátaniuk a megelőzés, a felkészültség és a reagálás tervezésével kapcsolatban.

(4) Az (EU) 2022/2371 rendelet 7. cikke (2) bekezdésének első albekezdése értelmében a Bizottságnak az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központtal (ECDC) és más érintett uniós ügynökségekkel és szervekkel együttműködésben elkészített jelentésben háromévente az Egészségügyi Biztonsági Bizottság (HSC) rendelkezésére kell bocsátania a benyújtott információkat. A jelentésnek országprofilokat kell tartalmaznia az előrehaladás nyomon követése és a nemzeti szinten azonosított hiányosságok kezelésére irányuló cselekvési tervek kidolgozása céljából, amelyekkel kapcsolatban a Bizottság a szóban forgó rendelet 8. cikke szerinti értékelés eredményeinek figyelembevételével általános ajánlásokat adhat ki.

(5) Az (EU) 2022/2371 rendelet 7. cikke (2) bekezdésének második és harmadik albekezdése értelmében a Bizottságnak az említett jelentés alapján megbeszéléseket kell kezdeményeznie a HSC keretében a felkészültséggel kapcsolatos előrehaladás és hiányosságok megvitatása céljából. A jelentés ajánlásainak áttekintését közzé kell tenni a Bizottság és az ECDC honlapján.

(6) A tagállamok által az említett rendelet 7. cikkének (1) bekezdésében említett információk benyújtása során használandó kérdőív formanyomtatványának biztosítania kell a megadott információk összehasonlíthatóságát, valamint az említett bekezdésben meghatározott célkitűzések szempontjából való relevanciáját, és egyúttal el kell kerülnie a kért és benyújtott információk közötti átfedéseket. A formanyomtatvány kidolgozására a HSC felkészültséggel foglalkozó munkacsoportjával szoros együttműködésben került sor a tagállamok többségének, a Bizottság illetékes főigazgatóságainak, az ECDC-nek és az Egészségügyi Világszervezetnek (WHO) az aktív részvételével. A formanyomtatvány lehetőség szerint hozzáigazításra került a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (2005) keretében a részes államok által elkészített önértékelési jelentéséhez (SPAR).

(7) Az e rendeletben előírt intézkedések összhangban vannak a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel foglalkozó bizottság véleményével,

([1]) HL L 314., 2022.12.6., 26. o.

ELFOGADTA EZT A RENDELETET:

1. cikk

A Bizottság elfogadja az (EU) 2022/2371 rendelet 7. cikkének (1) bekezdésével összhangban a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos megelőzés-, felkészültség- és reagálástervezésre vonatkozó információk tagállamok általi benyújtásához használandó formanyomtatványt, amely e rendelet mellékletében található.

2. cikk

Ez a rendelet az *Európai Unió Hivatalos Lapjában* való kihirdetését követő huszadik napon lép hatályba.

Ez a rendelet teljes egészében kötelező és közvetlenül alkalmazandó valamennyi tagállamban.

Kelt Brüsszelben, 2023. szeptember 21-én.

a Bizottság részéről
az elnök
Ursula VON DER LEYEN

MELLÉKLET

Tartalomjegyzék

A. A Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (2005) (IHR) kapacitásai 108

1. A Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (2005) végrehajtását szolgáló szakpolitikai, jogi és normatív eszközök 108
2. Finanszírozás 109
3. Laboratórium 110
4. Felügyelet 113
5. Humánerőforrás 114
6. Az egészségügyi szükséghelyzetek kezelése 115

Az egészségügyi szükséghelyzetekre való reagálás irányítása 115

Logisztikai és ellátásilánc-irányítás a szükséghelyzetek során 118

7. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása 121
8. Kockázatközlés 124
9. Belépési pontok és az egészségügy a határokon 125
10. Zoonotikus betegségek és környezeti eredetű – többek között az éghajlattal összefüggésben kialakuló – veszélyek 126
11. Vegyi események 127

B. Az (EU) 2022/2371 rendelet szerinti további kapacitások 129

12. Az antimikrobiális rezisztencia és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések 129

Az antimikrobiális rezisztencia 129

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések 134

13. Uniós szintű koordinációs és támogató funkciók 135
14. A szükséghelyzeti felkészültség megalapozását és felgyorsítását célzó kutatás-fejlesztés és értékelések 137
15. A helyreállítás elemei 139
16. A megelőzési, felkészültségi és reagálási tervek végrehajtása során feltárt hiányosságok kezelése érdekében hozott intézkedések 139

C. Egyéb 141

A. A NEMZETKÖZI EGÉSZSÉGÜGYI RENDSZABÁLYOK (2005) (IHR) KAPACITÁSAI

1. **A Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (2005) végrehajtását szolgáló szakpolitikai, jogi és normatív eszközök**

	Kérdés		Mutató
A.1.1.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a tagállam felkészültség- és reagálástervezésre vonatkozó jogi eszközei tekintetében:		Mutató 1–5
		szint	
	A jogi eszközök nem rendelkeznek a népegészségügyi szükséghelyzetek során a nemzeti, regionális és helyi kormányzati szintek között folytatandó koordinációról	1	
	A jogi eszközök rendelkeznek a népegészségügyi szükséghelyzetek során a nemzeti, regionális és helyi kormányzati szintek között folytatandó koordinációról	2	
	A jogi eszközök rendelkeznek a népegészségügyi szükséghelyzetek során a nemzeti, regionális és helyi kormányzati szintek között folytatandó koordinációról. A jogi eszközök emellett a népegészségügyi szükséghelyzetek során a kritikus infrastruktúráért felelős ágazatokkal folytatandó koordinációról is rendelkeznek	3	
	A jogi eszközök rendelkeznek a népegészségügyi szükséghelyzetek során a nemzeti, regionális és helyi kormányzati szintek között folytatandó koordinációról. A jogi eszközök emellett a népegészségügyi szükséghelyzetek során a kritikus infrastruktúráért felelős ágazatokkal folytatandó koordinációról is rendelkeznek. Ezenkívül az elmúlt három évben megtörtént e jogi eszközök működőképességének a tesztelése	4	
	A 4. szint szerint, továbbá rendelkezésre áll egy mechanizmus a jogi eszközök felülvizsgálatára és módosítására (ha az a tesztelésből származó ajánlások alapján szükséges)	5	
	– Az 5. szint esetében: módosította-e az Ön országa a jogi eszközöket az elmúlt három évben? (igen/nem) – Ha igen, kérjük, töltse fel a megfelelő linkeket (tagállamok számára nem kötelező): – További észrevételek:		
A.1.2.	Az Ön országának a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (2005) végrehajtására vonatkozó jogi eszközei rendelkeznek-e a népegészségügyi szükséghelyzetek esetén követendő, egy vagy több hatóság által lefolytatandó egyértelmű döntéshozatali eljárásról? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		Nem alkalmazható (N/A)

2. **Finanszírozás**

	Kérdés		Mutató
A.2.1.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét az egészségügyi veszélyekre való reagáláshoz szükséges vészhelyzeti finanszírozás pénzügyi erőforrásainak értékelésére vonatkozó tagállami tervek tekintetében:		Mutató 1–5 vagy N/A
		szint	
	A tagállam [központi állami szinten] nem tud válaszolni a kérdésre	N/A	
	A következő három évben nem tervezik az egészségügyi veszélyekre való reagáláshoz szükséges vészhelyzeti finanszírozás pénzügyi erőforrásainak értékelését	1	
	A következő három évben tervezik az egészségügyi veszélyekre való reagáláshoz szükséges vészhelyzeti finanszírozás pénzügyi erőforrásainak értékelését, de erre eseti alapon fog sor kerülni	2	
	Tervezik az egészségügyi veszélyekre való reagáláshoz szükséges vészhelyzeti finanszírozás pénzügyi erőforrásainak értékelését, és azt rendszeresen el fogják végezni	3	
	Az egészségügyi veszélyekre való reagáláshoz szükséges vészhelyzeti finanszírozás pénzügyi erőforrásainak értékelését eddig is rendszeresen elvégezték, és azt a továbbiakban is el fogják végezni	4	
	A 4. szint szerint, továbbá megvalósították a értékelések alapján létrejött ajánlásokat, valamint felülvizsgálták és módosították az érintett terveket	5	
	– További észrevételek: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy központi szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban vannak-e hiányosságok vagy kihívások* *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze:*		
A.2.2.	Rendelkezik-e az Ön tagállamának Egészségügyi Minisztériuma és Pénzügyminisztériuma külön eljárásokkal a szakpolitikák és a tevékenységek népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő összehangolására? (igen/nem/egyéb) – Ha igennel válaszolt, kérjük, fejtse ki bővebben: (pl. rendszeres megbeszélések, közös munkacsoport, iránymutatások és szabályozási intézkedések stb.) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A

3. **Laboratórium**

	Kérdés		Mutató
A.3.1.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a laboratóriumi vizsgálati kapacitás népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő növelésével kapcsolatban:		Mutató 1–5
		Szint	
	Nincs olyan terv és szervezet ([1]), amely a laboratóriumi vizsgálati kapacitás népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő növelésével foglalkozik	1	
	Folyamatban van a laboratóriumi vizsgálati kapacitás népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő növelésére irányuló terv kidolgozása, valamint egy ezzel foglalkozó szervezet megbízása	2	
	Van olyan terv és szervezet, amely a laboratóriumi vizsgálati kapacitás népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő növelésével foglalkozik, de a tervet az elmúlt három évben nem tesztelték	3	
	Van olyan terv és szervezet, amely a laboratóriumi vizsgálati kapacitás népegészségügyi szükséghelyzet esetén történő növelésével foglalkozik, és a tervet az elmúlt három évben stressztesztnek vetették alá	4	
	A 4. szint szerint, továbbá a rendszert megfelelően felülvizsgálták	5	
	– További észrevételek:		
A.3.2.	Kérjük, adja meg, hogy milyen szinten áll a tagállama az új nukleinsav-amplifikációs teszteknek (NAAT-teszteknek) és a hozzájuk kapcsolódóan átalakított laboratóriumi rendszereknek a világjárvány veszélyét hordozó új kórokozók megjelenése esetén történő bevezetése tekintetében:		Mutató 1–5
		Szint	
	A tagállamban 6 hónapon belül nem lenne lehetséges az új NAAT-tesztek bevezetése és a kapcsolódó laboratóriumi rendszerek módosítása.	1	
	> 3–6 hónap	2	
	> 1–3 hónap	3	
	2–4 hét	4	
	< 2 hét	5	
	– További észrevételek:		

([1]) Ennél a kérdésnél a „szervezet” a vészhelyzeti terv végrehajtásáért felelős, hivatalosan megbízott csoportra utal.

A.3.3.	Kérjük, adja meg a tagállama szintjét egy széles körű tesztelést igénylő, potenciálisan világjárványt kiváltó népegészségügyi szükséghelyzettel kapcsolatban	Mutató 1–5 vagy N/A
		Szint
	A tagállama nem tud válaszolni, mert nehézségekbe ütközik a NAAT-kapacitás e szintek szerinti számszerűsítése terén	N/A
	Népegészségügyi szükséghelyzet esetén, amennyiben rendelkezésre áll egy validált NAAT-teszt, a NAAT-tesztekkel végzett diagnosztikai szolgáltatásokat a tagállamban legfeljebb a lakosság 0,01 %-ának megfelelő heti mintavizsgálati kapacitásig lehetne bővíteni	1
	Egészségügyi szükséghelyzet esetén, amennyiben rendelkezésre áll egy validált NAAT-teszt, a NAAT-tesztekkel végzett diagnosztikai szolgáltatásokat a tagállamban a lakosság 0,01–0,1 %-ának megfelelő heti mintavizsgálati kapacitásig lehetne bővíteni	2
	Egészségügyi szükséghelyzet esetén, amennyiben rendelkezésre áll egy validált NAAT-teszt, a NAAT-tesztekkel végzett diagnosztikai szolgáltatásokat a tagállamban a lakosság 0,1–1 %-ának megfelelő heti mintavizsgálati kapacitásig lehetne bővíteni	3
	Egészségügyi szükséghelyzet esetén, amennyiben rendelkezésre áll egy validált NAAT-teszt, a NAAT-tesztekkel végzett diagnosztikai szolgáltatásokat a tagállamban a lakosság 1–2 %-ának megfelelő heti mintavizsgálati kapacitásig lehetne bővíteni	4
	Egészségügyi szükséghelyzet esetén, amennyiben rendelkezésre áll egy validált NAAT-teszt, a NAAT-tesztekkel végzett diagnosztikai szolgáltatásokat a tagállamban a lakosság > 2 %-ának megfelelő heti mintavizsgálati kapacitásig lehetne bővíteni	5
	– Ha a válasz „N/A”, kérjük, saját javaslata szerint számszerűsítse a NAAT-kapacitást: – További észrevételek:	
A.3.4.	A diagnosztikai szolgáltatások tekintetében rendelkezik-e a tagállama további laboratóriumi kapacitásokhoz (pl. kutató- vagy állatorvosi laboratóriumokhoz stb.) való hozzáféréssel abban az esetben, ha nagyobb kapacitásra van szükség? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, jelezze, hogy erre hivatalos megállapodás útján vagy eseti alapon kerül-e sor. – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

A.3.5.	Rendelkezik-e a tagállama kapacitással arra, hogy a laboratóriumi vizsgálatok eredményeiről a nemzeti felügyelet céljából egy elektronikus jelentéstételi rendszeren keresztül jelentést tegyen? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, képes-e ez a jelentéstételi rendszer kezelni a teszteléssel kapcsolatos információk megnövekedett mennyiségét? (igen/nem) – Ha igen, képes-e ez a jelentéstételi rendszer a különböző típusú laboratóriumokból (pl. kutató-, kórházi, kereskedelmi vagy állatorvosi laboratóriumokból stb.) származó adatok integrálására? (igen/nem) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
A.3.6.	Kérjük, jelezze, hogy a tagállama rendelkezik-e hozzáféréssel magas biztonsági fokozatú, azaz 3. vagy 4. biológiai biztonsági szintű laboratóriumokhoz: Hozzáfér-e az Ön tagállama 3. biológiai biztonsági szintű laboratóriumhoz? (igen/nem/egyéb) – Ha nem, rendelkezik-e a tagállama egy másik uniós/EGT-országgal megkötött, erre a szolgáltatásra vonatkozó hivatalos megállapodással? (igen/nem) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: Hozzáfér-e az Ön tagállama 4. biológiai biztonsági szintű laboratóriumhoz? (igen/nem/egyéb) – Ha nem, rendelkezik-e az országa egy másik uniós/EGT-tagállammal megkötött, erre a szolgáltatásra vonatkozó hivatalos megállapodással? (igen/nem) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*	N/A
A.3.7.	Rendelkezik-e a tagállama kapacitással az új kórokozók új generációs szekvenálással (NGS) történő jellemzésére? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, jelentik-e a nemzeti felügyelet céljából az új generációs szekvenálásra vonatkozó adatokat valamilyen elektronikus jelentéstételi rendszeren keresztül? (igen/nem) – Ha nem, van-e az országának megállapodása egy másik tagállammal? (igen/nem). – Ha igen, kérjük, nevezze meg ezt a tagállamot: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
A.3.8.	Rendelkezik-e a tagállama az új kórokozók diagnosztizálására szolgáló, újonnan bevezetett eszközök validálására szolgáló létesítménnyel? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

4. **Felügyelet**

	Kérdés		Mutató
A.4.1.	Az Ön tagállamának az akut légzőszervi fertőzésekre vonatkozó felügyeleti rendszere az egészségügyi ellátás valamennyi szintjére kiterjed-e? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A
A.4.2.	Automatizáltak-e ([2]) az Ön tagállamában az akut légzőszervi fertőzések, az influenzaszerű megbetegedések és a súlyos akut légzőszervi fertőzések felügyeleti rendszerei? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A
A.4.3.	Képes lenne-e tagállama légzőszervi fertőzésekkel kapcsolatos felügyeleti rendszere bővíteni a kapacitását egy világjárvány esetén (azaz tudná-e növelni a jelentéstételi helyek számát, bővíteni a gyűjtött adatok körét, fel tudná-e gyorsítani a jelentéstételt stb.)? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A
A.4.4.	Képes-e a tagállama arra, hogy a népegészségügyi szükséghelyzetek során (tehát figyelembe véve a kibővített kapacitásokat és/vagy az új helyzetet) folyamatosan és az ország egész területére kiterjedően nyomon kövesse a következő mutatókat?		N/A
		igen/nem	
	Kórháziágy-kapacitás		
	A kórházi intenzív osztályok kapacitása		
	A kórházi sürgősségi osztályok kapacitása		
	A kórházak igénybevétele		
	Tesztelési kapacitás		
	Kontaktkövetési kapacitás		
	Egyéb (kérjük, részletezze)		
	– További észrevételek:		
A.4.5.	Van-e az Ön országában a légzőszervi kórokozókra vonatkozó szennyvízmegfigyelési rendszer? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A
A.4.6.	Rendelkezik-e az országa tervekkel és infrastruktúrával a világjárványok veszélyének, azaz a következők megfelelő időben történő és folyamatos értékelésére:		N/A
		igen/nem	
	Fertőzőképesség, átviteli út, effektív reprodukciós szám		
	Súlyosság		

([2]) Az automatizálás azt jelenti, hogy a felügyeleti folyamat az egészségügyi ellátórendszer részét képezi, és magában foglalja a releváns információk automatikus kinyerését és megosztását, vagy más olyan automatizálást alkalmaz, amely csökkenti az emberi erőforrásoktól való függőséget.

	A védelem immunológiai összefüggései		
	A vakcinák hatásossága		
	A járványgörbe és a járvány hatásainak értékelése matematikai modellezés útján		
	Egyéb (kérjük, fejtse ki):		
	– További észrevételek:		

5. **Humánerőforrás**

	Kérdés						Mutató
A.5.1.	Kérjük, jelölje meg tagállama szintjét azzal kapcsolatban, ha egy népegészségügyi szükséghelyzet esetén potenciálisan megnő a humánerőforrás iránti kereslet:						Mutató 1–5 vagy N/A
			Kórházi szolgáltatások	Járóbeteg-alapellátás	Laboratóriumi szolgáltatások (a kórházakon kívül)	Egyéb közegészségügyi szolgáltatások	
	N/A	A tagállam központi állami szinten nem tud válaszolni a kérdésre					
	1. szint	Nincs olyan mechanizmus, amely népegészségügyi szükséghelyzet esetén további humánerőforrást biztosítana					
	2. szint	Nincs olyan mechanizmus, amely népegészségügyi szükséghelyzet esetén további humánerőforrást biztosítana, de tervben van egy stratégia kidolgozása, amely a következő 3 évben biztosítaná egy ilyen mechanizmus létrehozását					
	3. szint	Létezik olyan mechanizmus, amely népegészségügyi szükséghelyzet esetén további humánerőforrást biztosít, de nem strukturált operatív eszköz, és nem frissítik rendszeresen					
	4. szint	Létezik olyan mechanizmus, amely népegészségügyi szükséghelyzet esetén további humánerőforrást biztosít, és ez a mechanizmus egy strukturált operatív eszköz, amelyet rendszeresen frissítenek, az érintett személyek pedig rendszeresen képzésben részesülnek					
	5. szint	A 4. szint szerint, továbbá a mechanizmust a működésének biztosítása érdekében tesztelik					

	– További észrevételek: *Az Ön országa a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze*	
A.5.2.	Kérjük, jelezze, hogy tagállamának régiói kötöttek-e megállapodásokat arra vonatkozóan, hogy az egészségügyben szükség esetén humánerőforrás-támogatást kapjanak/nyújtsanak (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

6. **Az egészségügyi szükséghelyzetek kezelése**

Az egészségügyi szükséghelyzetekre való reagálás irányítása

	Kérdés	Mutató
A.6.1.	Tagállama népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó megelőzés-, felkészültség- és reagálástervezésével kapcsolatban kérjük, jelezze, hogy országa alkalmazza-e a következőket: – Általános megelőzési, felkészültségi és reagálási terv? (igen/nem) – Egyenértékű dokumentumok? (igen/nem) – Ha igen, kérjük, részletezze: – Egyéb (kérjük, részletezze):	N/A
A.6.2.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét az egészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó kockázati profilalkotással és a konkrét járványügyi reagálási tervekkel kapcsolatban:	Mutató 1-5

	Szint
A határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek tekintetében nem végeznek az egészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó rendszeres kockázati profilalkotást	1
A határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek tekintetében az egészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozóan rendszeresen kockázati profilalkotást végeznek	2
A határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek tekintetében az egészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozóan rendszeresen, legalább háromévente egyszer kockázati profilalkotást végeznek	3
A határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek tekintetében az egészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozóan rendszeresen, legalább háromévente egyszer kockázati profilalkotást végeznek, és e veszélyekre vonatkozóan külön terv(ek)et dolgoztak ki	4
A 4. szint szerint, továbbá az említett terv(ek)et tesztelték, és szükség szerint felülvizsgálták	5

<table>
<tr><td></td><td colspan="7">– További észrevételek:
– Ha a 2. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg, kérjük, jelezze, hogy a tagállama rendelkezik-e olyan tervvel, amely az egyes konkrét veszélyekkel kapcsolatos egészségügyi ellenintézkedések rendelkezésre állásával és alkalmazásával (azaz a fejlesztéssel, a gyártással, a közbeszerzéssel, a készletfelhalmozással és az elosztással) foglalkozik az alábbiakkal kapcsolatban:</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Fejlesztés (igen/nem)</td><td>Gyártás (igen/nem)</td><td>Közbeszerzés (igen/nem)</td><td>Készletfelhalmozás (igen/nem)</td><td>Elosztás (igen/nem)</td><td>Egyéb:</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Az epidémia vagy a világjárvány veszélyét hordozó fertőző betegségek</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Vegyi és biológiai fenyegetések</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Multirezisztens ágensek válsághelyzetben</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="7">– Ha a fentiek bármelyikére igennel válaszolt, kérjük, jelölje meg a veszélyt jelentő ágenseket és a kapcsolódó egészségügyi ellenintézkedéseket:
A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel</td><td></td></tr>
<tr><td>A.6.3.</td><td colspan="7">Tagállama konkrét járványügyi reagálási terve(i) tekintetében kérjük, jelölje meg, hogy milyen terv(ek)et dolgoztak ki, és lehetőség szerint adja meg az adott járványügyi reagálási terv(ek)re mutató linket:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>A.6.4.</td><td colspan="7">Kérjük, adja meg tagállama szintjét a nemzeti szintű eseménykezelő rendszer vagy az azzal egyenértékű struktúra tekintetében:</td><td>Mutató 1–5</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6"></td><td>Szint</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">Nincs olyan eseménykezelő rendszer – vagy azzal egyenértékű rendszer –, amely a közegészségügyi ágazatot összekapcsolná az egészségügyi felkészültség- és reagálástervezésében részt vevő ágazatokkal</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">Nincs olyan eseménykezelő rendszer – vagy azzal egyenértékű rendszer –, amely a közegészségügyi ágazatot összekapcsolná az egészségügyi felkészültség- és reagálástervezésében részt vevő ágazatokkal, de a következő három évben tervben van egy ilyen rendszer létrehozása</td><td>2</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">Van olyan eseménykezelő rendszer – vagy azzal egyenértékű rendszer –, amely a közegészségügyi ágazatot összekapcsolja az egészségügyi felkészültség- és reagálástervezésében részt vevő ágazatokkal, de még nem tesztelték, vagy több mint három éve tesztelték</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">Van olyan eseménykezelő rendszer – vagy azzal egyenértékű rendszer –, amely a közegészségügyi ágazatot összekapcsolja az egészségügyi felkészültség- és reagálástervezésében részt vevő ágazatokkal, és azt az elmúlt három évben tesztelték</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">A 4. szint szerint, továbbá az eseménykezelő rendszer képes a vezetési és irányítási struktúrájának/hierarchiájának a módosítására (például a potenciális esemény jellegétől függően képes módosítani az összetételét)</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="7">– További észrevételek:</td><td></td></tr>
</table>

A.6.5.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a közegészségügyi és szociális intézkedések népegészségügyi szükséghelyzetek esetén történő végrehajtásával és értékelésével kapcsolatban:	Mutató 1–5
	Szint	
	Nem áll rendelkezésre döntéshozatali mechanizmus a közegészségügyi és szociális intézkedések népegészségügyi szükséghelyzetek során történő végrehajtására vonatkozóan: 1	
	Létezik egy mechanizmus a közegészségügyi és szociális intézkedések népegészségügyi szükséghelyzetek során történő végrehajtására vonatkozó döntéshozatal támogatására, de annak multidiszciplináris és ágazatközi jellege nincs teljeskörűen meghatározva: 2	
	Létezik egy mechanizmus a közegészségügyi és szociális intézkedések népegészségügyi szükséghelyzetek során történő végrehajtására, és annak multidiszciplináris és ágazatközi jellege teljeskörűen meghatározásra került: 3	
	Létezik egy mechanizmus a közegészségügyi és szociális intézkedések népegészségügyi szükséghelyzetek során történő végrehajtására, amely multidiszciplináris és ágazatközi, és amely a közösségi kockázatcsökkentő intézkedések időszerűségének és hatékonyságának az értékelésére vonatkozó rendelkezéseket is tartalmaz: 4	
	A 4. szint szerint, továbbá a mechanizmust az elmúlt három évben tesztelték: 5	
	– További észrevételek:	
A.6.6.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtásra vonatkozó rendelkezései tekintetében:	Mutató 1–5 vagy N/A
	Szint	
	Nem tud válaszolni a kérdésre, mivel a tagállam nem rendelkezik felkészültségi és reagálási tervvel vagy azzal egyenértékű dokumentummal (dokumentumokkal): N/A	
	A felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban nem szerepelnek a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtásra vonatkozó rendelkezések: 1	
	A felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szerepelnek a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtásra vonatkozó rendelkezések: 2	
	A felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szerepelnek a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtásra vonatkozó rendelkezések, és azokat legalább egy tagállammal letesztelték: 3	
	A felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szerepelnek a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtásra vonatkozó rendelkezések, amelyeket legalább egy tagállammal leteszteltek, és adott esetben aktualizáltak: 4	
	A 4. szint szerint, továbbá a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtással kapcsolatos információkat, valamint a tesztelés eredményeit megosztották az Egészségügyi Biztonsági Bizottsággal (HSC): 5	
	– További észrevételek: – Ha a 2. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg, kérjük, sorolja fel a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtás érintett típusait és az érintett tagállamokat:	
	Ország/Tagállamcsoport (kérjük, pontosan adja meg):	A határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtás típusa (kérjük, pontosan adja meg):
	– Ha a 3. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg, kérjük, sorolja fel az érintett tagállamokat és a határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtás azon típusát, amelyet leteszteltek:	
	Ország/országcsoport (kérjük, pontosan adja meg):	A határokon átnyúló kölcsönös segítségnyújtás típusa (kérjük, pontosan adja meg):

	Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen) – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze:*	
A.6.7.	Biztosít-e az Ön tagállamának felkészültségi és reagálási terve vagy egy vagy több azzal egyenértékű dokumentuma külön nemzeti koordinációs mechanizmusokat ([3]) a szándékos kibocsátás eseteire való felkészültség és reagálás tekintetében? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, világos és egyértelműen meghatározott-e a reagálás irányítási struktúrája az egészségügyi ágazat és a reagálás irányítása szempontjából kritikus egyéb ágazatok között? (igen/nem) – Ha igen, kérjük, adja meg, hogy melyik ágazat irányítja a reagálást: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*	N/A

Logisztikai és ellátásilánc-irányítás a szükséghelyzetek során

	Kérdés		Mutató
A kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedésekre vonatkozó kereslet és kínálat			
A.6.8.	Azonosított-e a tagállama a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekre való felkészültség és reagálás szempontjából kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedéseket? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, elérhető-e ezek listája? (igen/nem) – Ha igen, kérjük, adja meg a megfelelő linket vagy magát a listát. *(Kérjük, adott esetben adja meg az egyes fenyegetések szerint kategorizált egészségügyi ellenintézkedések linkjét.)* – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*		N/A
A.6.9.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek tekintetében:		Mutató 1–5
		Szint	
	Nincsenek a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek	1	

([3]) Itt az olyan ágazatok közötti koordinációról van szó, mint a biztonság, az igazságszolgáltatás, a védelem és a polgári védelem, amely lehetővé teszi a szándékos kibocsátás eseteire való felkészülésre és az azokra való reagálásra szolgáló külön mechanizmus létrehozását.

	A tagállam mérlegeli a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek létrehozását	2	
	Léteznek a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek	3	
	Léteznek a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek, amelyeket rendszeresen felülvizsgálnak, értékelnek és frissítenek	4	
	Léteznek a rendelkezésre álló kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések nyomon követésére és az azok iránti igények megbecslésére irányuló nemzeti szakpolitikák vagy tervek, amelyeket rendszeresen felülvizsgálnak, értékelnek és frissítenek, és amelyek tekintetében rendszeresen elvégzik a kereslet és a kínálat hiányelemzését is	5	
	– Ha igennel válaszolt, részletezze, hogy a nemzeti szakpolitikák és tervek hogyan biztosítják a kínálat nyomon követését és a kereslet megbecslését: – További észrevételek:		
A.6.10.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseknek a felkészültségi és reagálási tervbe vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ba, illetve mechanizmusokba történő beépítése tekintetében:		Mutató 1–5
		Szint	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) vagy mechanizmusok nem tartalmaznak a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseket	1	
	A tagállam mérlegeli, hogy rögzítsen-e a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseket a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban vagy mechanizmusban	2	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) vagy mechanizmus a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseket tartalmaz. Ezeket a rendelkezéseket azonban még nem hajtották végre	3	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) vagy mechanizmus a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseket tartalmaz. Ezek közül azonban csak néhányat hajtottak végre, illetve csak néhány rendelkezés végrehajtása van folyamatban	4	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) vagy mechanizmus a kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedések ellátási láncának sebezhetőségét enyhítő rendelkezéseket tartalmaz. Valamennyi szóban forgó rendelkezést végrehajtották	5	
	– Ha igennel válaszolt, kérjük, mutassa be részletesen a nemzeti szakpolitikákat: – További észrevételek:		

Az egészségügyi ellenintézkedések előállítása				
A.6.11.	Kérjük, jelölje meg az A.6.8. kérdésben említett, az Ön tagállamában jelenleg előállított kritikus fontosságú egészségügyi ellenintézkedéseket az alábbiak szerint:			N/A
	Az előállítás típusa	Termékinformációk (nyersanyagok vagy összetevők esetén kérjük, adjon meg információkat azokról az egészségügyi ellenintézkedésekről is, amelyekhez az adott termékekre szükség van)	A gazdasági szereplőre vonatkozó információk, ideértve annak címét is	
	Teljeskörű előállítás, a nyersanyagokat/összetevőket/ gyógyszerhatóanyagokat is beleértve			
	Késztermékek – kérjük, nevezze meg az egészségügyi ellenintézkedést, a késztermék előállítóját és azokat a kritikus fontosságú beszállítókat (ideértve azok címét is), amelyekre a gyártás támaszkodik			
	Az egészségügyi ellenintézkedésekhez szükséges kritikus fontosságú nyersanyagok/összetevők/ gyógyszerhatóanyagok előállítása: kérjük, nevezze meg a gyártót és azokat az egészségügyi ellenintézkedéseket, amelyeknek a gyártási folyamathoz szükségük van ezekre az anyagokra.			
	– További észrevételek: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*			
A.6.12.	Rendelkezik-e a tagállama olyan intézkedésekkel, vagy tervez-e olyan intézkedéseket, amelyek biztosítják, hogy a válság szempontjából releváns egészségügyi ellenintézkedések gyártása válsághelyzetben észszerű időn belül bővíthető legyen, például termék- vagy kapacitáslekötési szerződések vagy más mechanizmusok révén? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, sorolja fel az érintett egészségügyi ellenintézkedéseket és az intézkedések típusait: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*			N/A
Stratégiai készletek [4]				
A.6.13.	Rendelkezik-e a tagállama az egészségügyi ellenintézkedésekhez kapcsolódó nemzeti stratégiai készletekkel? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, ismertesse az alábbiakat: – mely egészségügyi ellenintézkedésekhez kapcsolódik ez a készlet: – a készlet típusa (virtuális/fizikai): – a készlet nagysága: – Ha igen, kérjük, ismertesse, hogy hogyan kezelik a készletet, és hogy vonatkoznak-e valamilyen követelmények a készlet részét képező egészségügyi ellenintézkedések alkalmazására: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *A Szerződés 346. cikke (1) bekezdésének megfelelően egyetlen tagállam sem köteles olyan információt szolgáltatni, amelynek közlését ellentétesnek tartja alapvető biztonsági érdekeivel*			N/A

[4] A tagállamok által a válsághelyzetben történő életmentés céljából készleten tartott gyógyszerek és orvostechnikai eszközök.

7. **Az egészségügyi szolgáltatások nyújtása**

<table>
<tr><th></th><th colspan="7">Kérdés</th><th>Mutató</th></tr>
<tr><td>A.7.1.</td><td colspan="7">Rendelkezik-e a tagállamának megelőzési, felkészültségi és reagálási terve vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentuma az azzal kapcsolatos előrejelzésének értékeléséről, hogy az egészségügyi szükséghelyzetek milyen hatást gyakorolhatnak az egészségügyi szolgáltatások folyamatosságára? (igen/nem/egyéb)
– „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>A.7.2.</td><td colspan="7">Kérjük, adja meg tagállama szintjét a népegészségügyi szükséghelyzetek tekintetében, amikor megnő az egészségügyi ellátás iránti igény, és csökkenhet az egészségügyi személyzet létszáma:</td><td>Mutató
1–5 vagy N/A</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">Kórházi szolgáltatások</td><td>Járóbeteg-alapellátás</td><td>Laboratóriumi szolgáltatások (a kórházakon kívül)</td><td>Egyéb közegészségügyi szolgáltatások</td><td></td></tr>
<tr><td>N/A</td><td>A tagállam központi állami szinten nem tud válaszolni a kérdésre</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>1. szint</td><td>A tagállam nem rendelkezik külön operatív tervvel az egészségügyi ellátás folyamatosságának a biztosítására</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2. szint</td><td>A tagállam külön operatív tervvel rendelkezik az egészségügyi ellátás folyamatosságának a biztosítására</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3. szint</td><td>A tagállam külön operatív tervvel rendelkezik az egészségügyi ellátás folyamatosságának a biztosítására, de azt az elmúlt három évben nem tesztelték</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4. szint</td><td>A tagállam külön operatív tervvel rendelkezik az egészségügyi ellátás folyamatosságának a biztosítására, és azt az elmúlt három évben leteszteltek</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5. szint</td><td>A 4. szint szerint, továbbá megvalósították a tesztelés alapján létrejött ajánlásokat, valamint felülvizsgálták és módosították az operatív tervet</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">– Ha a 2. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg, kérjük, jelezze, hogy a terv tartalmaz-e az egészségügyi szolgáltatások rangsorolására/rugalmasságára vonatkozó mechanizmust az ellátás megfelelő folyamatosságának a biztosítása érdekében? (igen/nem/egyéb)
– Ha igen, állandó vagy ad hoc mechanizmusról van szó?
– Ha igen, tesztelték-e a mechanizmust az elmúlt három évben, és van-e a rendszeres tesztelésre vonatkozó előírás?
– Ha nem, kérjük, fejtse ki, hogy miért nem:
– „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:</td></tr>
</table>

	– További észrevételek: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze*	
A.7.3.	Kérjük, jelezze, hogy a tagállama biztosítja-e az egészségügyi rendszer valamennyi szereplője (például a kórházi szolgáltatások, a mentőszolgálatok, az egyéb közegészségügyi szolgáltatások, a járóbeteg-alapellátás, a gyógyszertárak, a laboratóriumi szolgáltatások és az ápolási/rehabilitációs szolgáltatások) közötti interdiszciplináris válságkezelési koordinációt? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
A.7.4.	Kérjük, adja meg az országa szintjét azzal kapcsolatban, hogy a zavarkeltő események bekövetkezésekor milyen üzletmenet-folytonossági tervek vonatkoznak a tagállam egészségügyi szolgáltatóira:	Mutató 1–5 vagy N/A

	Szint	
A tagállam központi állami szinten nem tud válaszolni a kérdésre	N/A	
Nincsenek az egészségügyi szolgáltatások folyamatosságának a biztosítására irányuló, az üzletmenet-folytonossági tervekre (vagy az azoknak megfelelő egyéb, például vészhelyzeti tervekre) vonatkozó nemzeti iránymutatások/ajánlások	1	
Vannak az egészségügyi szolgáltatások folyamatosságának a biztosítására irányuló, az üzletmenet-folytonossági tervekre (vagy az azoknak megfelelő egyéb, például vészhelyzeti tervekre) vonatkozó nemzeti iránymutatások/ajánlások	2	
Vannak az egészségügyi szolgáltatások folyamatosságának a biztosítására irányuló, az üzletmenet-folytonossági tervekre (vagy az azoknak megfelelő egyéb, például vészhelyzeti tervekre) vonatkozó nemzeti iránymutatások/ajánlások, és azokat az elmúlt három évben felülvizsgálták és módosították	3	
Vannak az egészségügyi szolgáltatások folyamatosságának a biztosítására irányuló, az üzletmenet-folytonossági tervekre (vagy az azoknak megfelelő egyéb, például vészhelyzeti tervekre) vonatkozó nemzeti iránymutatások/ajánlások, és azokat az elmúlt három évben egy több ágazatot átfogó megközelítés alkalmazásával felülvizsgálták és módosították	4	
A 4. szint szerint, továbbá valamennyi egészségügyi szolgáltató végrehajtja az üzletmenet-folytonossági tervekre vonatkozó nemzeti iránymutatásokat/ajánlásokat	5	
– További észrevételek: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze*		

A.7.5.	Kérjük, jelezze, hogy a tagállama kötelezi-e a kórházakat arra, hogy kórházi riasztási és reagálási tervvel vagy azzal egyenértékű dokumentummal (dokumentumokkal) ([5]) rendelkezzenek annak érdekében, hogy felkészüljenek azokra a népegészségügyi szükséghelyzetekre, amelyek hatással lehetnek a kórház kapacitására és működésére (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, adjon tájékoztatást arról, hogy a tervek tartalmaznak-e arra vonatkozó utasításokat, hogy hiány (az egészségügyi személyzet, az egészségügyi készletek vagy a kezelőintézmények hiánya) vagy műszaki meghibásodás (például az energiaellátással, a vízszolgáltatással vagy az informatikai rendszerrel kapcsolatos meghibásodás) esetén hogyan lehet fenntartani a betegellátást: – Ha igen, kérjük, jelezze, hogy ezeket a terveket vagy az azokkal egyenértékű dokumentumo(ka)t rendszeresen tesztelik-e: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze:*	N/A
A.7.6.	Rendelkezik-e a tagállama kapacitással arra, hogy népegészségügyi szükséghelyzet esetén feltérképezze az azonnal rendelkezésre álló egészségügyi szolgáltatásokat? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
A.7.7.	Tartalmaz-e a tagállam megelőzési, felkészültségi és reagálási terve vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentuma a betegek átszállítására és/vagy mobil egészségügyi csoportokra vonatkozó, más országokkal fennálló megállapodásokat és/vagy rendelkezéseket? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, sorolja fel az érintett országokat: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

([5]) Ilyen lehet például a kórházi reagálási és operatív terv.

8. **Kockázatközlés**

	Kérdés		Mutató
A.8.1.	Kérjük, adja meg országa kockázatközléssel kapcsolatos szintjét:		Mutató 1–5 vagy N/A
		szint	
	A tagállam központi állami szinten nem tud válaszolni a kérdésre	N/A	
	Nincs külön nemzeti kockázatközlési terv, és a felkészültségi és reagálási terv, illetve az azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum sem tartalmaz a kockázatközlésről szóló részt; a nyilvános kommunikációra szolgáló mechanizmusok eseti alapon működnek, és csak a hagyományos médiára összpontosítanak	1	
	Folyamatban van egy külön nemzeti kockázatközlési terv vagy a felkészültségi és reagálási terv, illetve az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szereplő megfelelő rész kidolgozása; a nyilvános kommunikációra szolgáló mechanizmusok eseti alapon működnek, és a hagyományos médiára, valamint minimális mértékben az online és a közösségi médiára összpontosítanak	2	
	A nemzeti kockázatközléssel a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban található külön rész foglalkozik, és a kockázatközléshez a hagyományos médiát, valamint az online és a közösségi médiát is felhasználják. Emellett a kockázatközléssel kapcsolatos beavatkozások megalapozása érdekében elemzés készül a célközönségekről és az előnyben részesített kommunikációs csatornákról	3	
	Külön nemzeti kockázatközlési terv van érvényben, amely a hagyományos médiát, valamint az online és a közösségi médiát is felhasználja. Emellett a kockázatközléssel kapcsolatos beavatkozások megalapozása érdekében elemzés készül a célközönségekről és az előnyben részesített kommunikációs csatornákról. Ezenkívül különböző csatornákon (például forródróton, panaszkezelési rendszereken és a közösségi médián) keresztül közvetlen tájékoztatást is nyújtanak, az online és az offline médiát napi szinten nyomon követik a visszajelzések és vélemények gyűjtése céljából, az adatokat pedig felhasználják a kockázatközlési stratégiák kiigazítására és fejlesztésére	4	
	A 4. szint szerint, továbbá a nemzeti kockázatközlési tervet az elmúlt három évben letesztelték	5	
	– További észrevételek: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze:*		
A.8.2.	Tartalmaz-e a tagállam kockázatközlési terve a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos kockázat- és válságkommunikációnak az Egészségügyi Biztonsági Bizottsággal együttműködésben történő koordinálására irányuló külön intézkedést? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A

9. **Belépési pontok és az egészségügy a határokon**

	Kérdés					Mutató
A.9.1.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a nemzeti szinten kijelölt belépési pontok népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó vészhelyzeti terveivel kapcsolatban:					Mutató 1–5
			Kikötők	Repülőterek	Szárazföldi határátkelőhelyek	
	1. szint	A nemzeti szinten kijelölt belépési pontok népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó vészhelyzeti terve nem rendelkezik az utazással kapcsolatos egészségügyi adatok/információk megosztását és a nemzeti szintű jelentéstételt elősegítő operatív eszközökkel				
	2. szint	A nemzeti szinten kijelölt belépési pontok népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó vészhelyzeti terve rendelkezik olyan operatív eszközökkel, amelyek elősegítik az utazással kapcsolatos egészségügyi adatok/információk megosztását és a nemzeti szintű jelentéstételt				
	3. szint	A nemzeti szinten kijelölt belépési pontok népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó vészhelyzeti terve rendelkezik olyan operatív eszközökkel, amelyek elősegítik az utazással kapcsolatos egészségügyi adatok/információk megosztását és a nemzeti szintű jelentéstételt, és ezt az elmúlt három évben letesztelték				
	4. szint	A nemzeti szinten kijelölt belépési pontok népegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó vészhelyzeti terve rendelkezik olyan operatív eszközökkel, amelyek elősegítik az utazással kapcsolatos egészségügyi adatok/információk megosztását és a nemzeti szintű jelentéstételt, és ezt az elmúlt három évben letesztelték. Ezenkívül nemzeti szinten olyan operatív eszközök is rendelkezésre állnak, amelyek ezt követően elősegítik az említett információk más nemzeti ágazatokkal [6] és harmadik felekkel, például a WHO-val és a fertőző betegségekkel kapcsolatos korai figyelmeztető és gyorsreagáló rendszerrel (EWRS) történő megosztását				
	5. szint	A 4. szint szerint, továbbá az elmúlt három évben letesztelték ezeket az eszközöket				
	– További észrevételek:					

[6] Ez magában foglalhatja az egészségügyet, a polgári védelmet és a határellenőrzést is annak érdekében, hogy szükség esetén célzott intézkedéseket, például karantént, szűrést, közösségi kockázatcsökkentő intézkedéseket stb. hajtsanak végre.

A.9.2.	A nemzetközi utazással kapcsolatos intézkedések végrehajtásával és értékelésével kapcsolatban kérjük, adjon tájékoztatást az alábbiakról: – Az elmúlt három évben tesztelték-e a nemzetközi utazással kapcsolatos intézkedések végrehajtását legalább egy nemzeti szinten kijelölt belépési ponton? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – Van-e olyan külön intézkedés, amely az Egészségügyi Biztonsági Bizottsággal való konzultációra irányul a nemzetközi utazással kapcsolatos intézkedések végrehajtása előtt? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

10. **Zoonotikus betegségek és környezeti eredetű – többek között az éghajlattal összefüggésben kialakuló – veszélyek Ez magában foglalhatja az egészségügyet, a polgári védelmet és a határellenőrzést is annak érdekében, hogy szükség esetén célzott intézkedéseket, például karantént, szűrést, közösségi kockázatcsökkentő intézkedéseket stb. hajtsanak végre.**

	Kérdés		Mutató
A.10.1.	Kérjük, jelölje meg, hogy milyen szinten áll a tagállam az (EU) 2022/2371 rendelet 3. cikkének 7. pontjában említett „egy egészség” megközelítés végrehajtása tekintetében:		Mutató 1–5 vagy N/A
		Szint	
	A tagállam nem tud válaszolni a kérdésre, mivel nem rendelkezik megelőzési, felkészültségi és reagálási tervvel vagy azzal egyenértékű dokumentummal (dokumentumokkal)	N/A	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum nem alkalmazza az „egy egészség” megközelítést	1	
	Folyamatban van az „egy egészség” megközelítésnek a felkészültségi és reagálási tervvel vagy az azzal egyenértékű dokumentummal (dokumentumokkal) kapcsolatos kidolgozása, azonban az állategészségügyi, közegészségügyi és környezetvédelmi ágazatok felügyeletének összehangolására és az információmegosztási mechanizmusok kialakítására még nem került sor	2	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum alkalmazza az „egy egészség” megközelítést, és összehangolták az állategészségügyi, közegészségügyi és környezetvédelmi ágazatok felügyeletét, valamint információmegosztási mechanizmusokat alakítottak ki	3	
	A felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum alkalmazza az „egy egészség” megközelítést, és összehangolták az állategészségügyi, közegészségügyi és környezetvédelmi ágazatok felügyeletét, valamint információmegosztási mechanizmusokat alakítottak ki. Mindezt az elmúlt három évben le is tesztelték	4	
	A 4. szint szerint, továbbá a megközelítés alkalmazását rendszeresen nyomon követik és felülvizsgálják	5	
	– További észrevételek: – Ha a 2. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg: – kérjük, adjon tájékoztatást arról, hogy a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szerepel-e a felügyelet koordinációja a három ágazat közül kettő (állategészségügy, közegészségügy és környezetvédelem) tekintetében, valamint hogy szerepelnek-e benne információmegosztási mechanizmusok. (igen/nem/egyéb) – Ha igennel válaszolt, kérjük, adja meg az érintett ágazatokat: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		

	– kérjük, jelezze, hogy sor került-e a zoonózisok megelőzéséről, észleléséről és kezeléséről szóló közös képzési programok kidolgozására az „egy az egészség” megközelítés keretében (az állategészségügyi, a közegészségügyi és a környezetvédelmi ágazatban) tevékenykedő szakemberek számára. (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – kérjük, jelezze, hogy kidolgoztak-e a lakosságnak szóló iránymutatást arról, hogy mi a teendő, ha valaki beteg és/vagy elhullott vadon élő madarat vagy egyéb állatot talál. (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – kérjük, adjon tájékoztatást arról, hogy a felügyelet céljából rendelkezésre áll-e a kiemelt zoonotikus betegségek listája. (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, sorolja fel a kiemelt zoonotikus betegségeket: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	
A.10.2.	– Alkalmaz-e a tagállam az éghajlatváltozás zoonotikus betegségekre gyakorolt tényleges vagy várható hatásaira vonatkozó rendelkezéseket (igen/nem/egyéb)? Ha igen, kérjük, részletezze a lehetséges hatásokat és az egészségügyi felkészültségre és reagálásra vonatkozó külön rendelkezéseket „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
A.10.3.	– Alkalmaz-e a tagállam a szélsőséges időjárási események (például hőhullámok, árvizek vagy – közvetve – erdőtüzek) népegészségügyre gyakorolt tényleges vagy várható hatásaira vonatkozó rendelkezéseket (igen/nem/egyéb)? Ha igen, kérjük, részletezze a lehetséges hatásokat és az egészségügyi felkészültségre és reagálásra vonatkozó külön rendelkezéseket: „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	

11. **Vegyi események**

	Kérdés		Mutató
A.11.1.	Kérjük, adja meg országa szintjét a vegyi eredetű egészségügyi veszélyek kezelése tekintetében:		Mutató 1–5 vagy N/A
		Szint	
	A tagállam központi állami szinten nem tud válaszolni a kérdésre	N/A	
	Nincs külön vegyi felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű dokumentum, és a vegyi események a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban sem szerepelnek	1	
	Van vegyi felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, és/vagy a vegyi események a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban szerepelnek	2	
	Van vegyi felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, és figyelembe vették és azonosították a különböző szerepeket és felelősségi köröket, valamint a súlyos veszélyeket hordozó helyszíneket	3	

	Van vegyi felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, és figyelembe vették és azonosították a különböző szerepeket és felelősségi köröket, valamint a súlyos veszélyeket hordozó helyszíneket. Ezenkívül a vegyi anyagokra vonatkozó reagálási tervet, illetve a felkészültségi és reagálási terv vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok) megfelelő fejezetét az elmúlt három évben egy szimulációs gyakorlat keretében letesztelték	4	
	A 4. szint szerint, továbbá megvalósították a teszt(ek) alapján létrejött ajánlásokat, valamint felülvizsgálták és módosították az érintett terveket	5	
	– További észrevételek: *Az Ön tagállama a kormányzási és a jogszabályi keretek miatt nem tudja központi állami szinten megválaszolni ezt a kérdést? (igen)* – *Ebben az esetben kérjük, jelezze, hogy küldenek-e nemzeti szintű ajánlásokat/iránymutatásokat a regionális hatóságoknak (igen/nem)* – *Ha igen, kérjük, jelezze, hogy nemzeti szinten tisztában vannak-e azzal, hogy ezeket az ajánlásokat/iránymutatásokat regionális szinten végrehajtják-e, és hogy ezzel kapcsolatban azonosítottak-e hiányosságokat vagy kihívásokat* – *Ha nemmel válaszolt, kérjük, részletezze*		
A.11.2.	Rendelkezik-e a tagállam az egészségügyi kockázatok értékelésére vonatkozó eljárásokkal a vegyi eredetű egészségügyi veszélyekkel kapcsolatban? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, részletezze: – Ha nem, kérjük, részletezze: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A
A.11.3.	Rendelkezik-e a tagállam az alábbiakra vonatkozó iránymutatásokkal: – A vegyi események és a mérgezések felügyelete? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, részletezze: – Ha nem, kérjük, részletezze: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – A vegyi események és a mérgezések értékelése? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, részletezze: – Ha nem, kérjük, részletezze: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – A vegyi események és a mérgezések kezelése? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, részletezze: – Ha nem, kérjük, részletezze: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		N/A

B. Az (EU) 2022/2371 rendelet szerinti további kapacitások

12. **Az antimikrobiális rezisztencia és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések**

Az antimikrobiális rezisztencia

	Kérdés		Mutató
B.12.1.	**Az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó, az „egy az egészség” megközelítés szerinti nemzeti cselekvési tervek** A párhuzamos erőfeszítések elkerülése érdekében a Bizottság és az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) a WHO által létrehozott, az antimikrobiális rezisztencia nyomon követésére szolgáló országos önértékelési felméréssel (TrACSS) ([7]) kapcsolatban benyújtott adatokra támaszkodik. Ezért az (EU) 2022/2371 rendelet 8. cikke szerinti értékelés során a TrACSS keretében teljesített nemzeti adatszolgáltatás is figyelembevételre kerül Kérjük, PDF formátumban töltse fel a tagállam által a TrACSS keretében a WHO-hoz benyújtott legutóbbi dokumentumot. Történt-e bármilyen változás az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó nemzeti cselekvési tervvel kapcsolatban azóta, hogy az ország a TrACSS keretében benyújtotta a legutóbbi jelentését? – Nem – Igen (kérjük, részletezze a szabadon kitölthető mezőben)		N/A
B.12.2.	**Erőforrások** Milyen erőforrásokat különítettek el az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó nemzeti cselekvési terv végrehajtására?		N/A
		Szint	
	A nemzeti cselekvési terv végrehajtásához nem állnak rendelkezésre erőforrások (költségvetés és humánerőforrás), vagy csak nagyon kevés erőforrás áll rendelkezésre.	1	
	Nem állnak rendelkezésre külön erőforrások, és a végrehajtás a nemzeti cselekvési terv végrehajtásában részt vevő nemzeti/regionális érdekelt felek (például az egészségügyért, a mezőgazdaságért, a környezetvédelemért stb. felelős illetékes hatóságok) erőforrásaira (költségvetésére és humánerőforrására) van bízva	2	
	Az antimikrobiális rezisztenciával kapcsolatos tevékenységekhez szabad felhasználású finanszírozás érhető el a nemzeti/regionális alapokból, amely felhasználható a nemzeti cselekvési terv végrehajtására	3	
	Az antimikrobiális rezisztenciával kapcsolatos tevékenységekre elkülönített külön finanszírozás érhető el a nemzeti/regionális alapokból, amelyet a nemzeti cselekvési terv végrehajtására használnak fel	4	
	A nemzeti cselekvési terv végrehajtásának költségeit teljes mértékben a nemzeti/regionális alapokból finanszírozzák, célzott költségvetési sorok révén.	5	
	– További észrevételek:		

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

B.12.3.	**Az előrehaladás nyomon követése és értékelése** Rendelkezik-e a tagállam nemzeti mutatókkal vagy célkitűzésekkel az antimikrobiális rezisztencia (ideértve az antimikrobiális szerek fogyasztását/felhasználását is) és/vagy az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések terén elért nemzeti eredmények mérésére? Kérjük, hogy a megjegyzés rovatban ismertesse a mutatókat/célkitűzéseket, vagy adja meg a mutatókat/célkitűzéseket tartalmazó oldalra mutató linket.	Mutató 1–5
	Szint	
	Nem, az antimikrobiális rezisztencia (ideértve az antimikrobiális szerek fogyasztását/felhasználását is) és/vagy az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések terén elért eredmények mérésére sem nemzeti mutatók, sem nemzeti célkitűzések nem állnak rendelkezésre az országban: 1	
	Tervben van a nemzeti mutatók és/vagy nemzeti célkitűzések megállapítása, és azok a közeljövőben bevezetésre fognak kerülni: 2	
	Vannak a nemzetközi szinten elérhető mutatókhoz (például a fenntartható fejlesztési célok, a WHO stb. mutatóihoz) hasonló nemzeti mutatók, célkitűzések azonban nincsenek: 3	
	Igen, vannak az antimikrobiális rezisztenciára (ideértve az antimikrobiális szerek fogyasztását/felhasználását is) és/vagy az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó nemzeti mutatók, valamint meghatározott időn belül elérendő konkrét nemzeti célkitűzések, és az előrehaladást rendszeresen felülvizsgálják, ez azonban nem kapcsolódik az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó nemzeti cselekvési terv célkitűzéseihez: 4	
	Igen, vannak az antimikrobiális rezisztenciára (ideértve az antimikrobiális szerek fogyasztását/felhasználását is) és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó nemzeti mutatók és célkitűzések, amelyek az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó nemzeti cselekvési tervhez kapcsolódnak, és amelyekkel kapcsolatban rendszeresen felülvizsgálják az előrehaladást: 5	
	– További észrevételek:	
B.12.4.	**A legfőbb kihívások** Jelenleg melyek azok a legnagyobb kihívások, amelyekkel a tagállama az antimikrobiális rezisztencia kezelésével kapcsolatban szembesül? Kérjük, válasszon ki három kihívást, majd rangsorolja őket 3-tól (a legfontosabb) 1-ig (a legkevésbé fontos):	N/A
	A megelőzési és védelmi intézkedések végrehajtása a mindennapi gyakorlatban	
	Költségvetési korlátok	
	A különböző ágazatok egységes egészségügyi megközelítés szerinti koordinációjának a biztosítása	
	A jogi keret hiánya vagy elégtelensége	
	A humánerőforrások hiánya	
	Infrastrukturális korlátok (például egyágyas szobák hiánya, régi kórházi épületek stb.)	
	Az érdekelt felek – így például az egészségügyi szakemberek (az orvosok, az ápolók, a gyógyszerészek stb.), az állattartók és a mezőgazdasági termelők – és a nagyközönség tájékozatlansága	
	Az egyes antimikrobiális szerekhez – például a szűk spektrumú antibiotikumokhoz és az új antimikrobiális szerekhez – való korlátozott hozzáférés	
	– További észrevételek:	

<table>
<tr><td>B.12.5.</td><td colspan="2">A kiemelt multirezisztens szervezetekkel kapcsolatos megelőzés
Kérjük, az alábbiakban jelölje meg tagállama szintjét a multirezisztens szervezetekkel kapcsolatos megelőzés tekintetében.
Megjegyzés: az alábbi szintek a közös külső értékelésnek ([8]) a multirezisztens szervezetekkel kapcsolatos megelőzésre vonatkozó P4.3. kérdésén alapulnak.
Az e mutató keretében figyelembe vett multirezisztens szervezetek felsorolása az alábbiakban található – ezek a multirezisztens szervezetek uniós szinten kritikusnak minősülnek. Ha a tagállam úgy véli, hogy a válaszai nem vonatkoznak az összes multirezisztens szervezetre, ezt az alábbi „Megjegyzések” rovatban jelezheti.</td><td>Mutató
1–5</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Szint</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>A nemzeti hatóságok nem azonosították prioritásként, és nem észlelik ezeket a multirezisztens szervezeteket (azok fenotípusait és genotípusait)</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Rendelkezésre áll a multirezisztens szervezetek elszigetelésre vonatkozó nemzeti stratégia vagy iránymutatás, amely magában foglalja a nemzeti hatóságok által azonosított kiemelt multirezisztens szervezetekkel (azok fenotípusaival és genotípusaival) való kolonizáció szűrését. Egyes egészségügyi intézmények a laboratóriumi adatok alapján képesek észlelni a kiemelt multirezisztens szervezeteket.</td><td>2</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Egyes kiválasztott egészségügyi intézmények hozzáférnek a multirezisztens szervezetek fenotípusos megerősítéséhez. Az intézmények értesítik a nemzeti szerveket, ha kiemelt multirezisztens szervezetet észlelnek</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Valamennyi egészségügyi intézmény hozzáfér a multirezisztens szervezetek fenotípusos megerősítéséhez. Az intézmények kellő időben értesítik a nemzeti szerveket, ha kiemelt multirezisztens szervezetet észlelnek. A reagálást nemzeti szinten nyomon követik és támogatják</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Funkcionális rendszer működik az új vagy kiemelt multirezisztens szervezetek észlelésének, megerősítésének és bejelentésének a kórházakon belüli, valamint a nemzeti szervek felé történő gyors kommunikálására és nyomon követésére. Minden kórház képes időben megkezdeni a kiemelt multirezisztens szervezetekkel kapcsolatos reagálási tevékenységeket. A megelőzésre/elszigetelésre irányuló erőfeszítésekhez való hozzájárulás érdekében az intézmények rendszeresen továbbítják a multirezisztens szervezetekre vonatkozó adatokat a helyi közvetítő hálózatoknak</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>– További észrevételek:</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>B.12.6.</td><td colspan="2">A kiemelt multirezisztens szervezetek a kórházakban és a betegek határokon átnyúló átszállítása esetében
Kérjük, az alábbiakban jelölje meg a tagállam szintjét a kórházi betegfelvétel során a multirezisztens szervezetekre vonatkozóan elvégzett szűrésekkel kapcsolatos azon nemzeti tevékenységek tekintetében, amelyek a kiemelt multirezisztens szervezetek kórházak közötti terjedésének a csökkentésére irányulnak
Megjegyzés: A mutató keretében figyelembe vett multirezisztens szervezetek felsorolása az alábbiakban található – ezek a multirezisztens szervezetek uniós szinten kritikusnak minősülnek.
Ha a tagállam úgy véli, hogy a válaszai nem vonatkoznak az összes multirezisztens szervezetre, ezt az alábbi „Megjegyzések” rovatban jelezheti.</td><td>Mutató
1–5</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Szint</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Nincsenek nemzeti eljárások és protokollok a kórházi betegfelvétel során a multirezisztens szervezetekre vonatkozóan elvégzendő szűrésekkel kapcsolatban</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Csak a közvetlenül valamely külföldi kórházból átszállított betegek esetében állnak rendelkezésre nemzeti eljárások és protokollok a multirezisztens szervezetek szűrésére vonatkozóan</td><td>2</td><td></td></tr>
</table>

([8]) Az Egészségügyi Világszervezet által létrehozott közös külső értékelési eszköz (Joint External Evaluation tool), harmadik kiadás, 2022.

	Csak azon betegek esetében állnak rendelkezésre nemzeti eljárások és protokollok a multirezisztens szervezetek szűrésére vonatkozóan, akiket közvetlenül valamely külföldi kórházból szállítanak át, vagy akik nemrégiben kórházi ellátásban részesültek egy másik országban	3	
	Csak azon betegek esetében állnak rendelkezésre nemzeti eljárások és protokollok a multirezisztens szervezetek szűrésére vonatkozóan, akiket közvetlenül valamely külföldi kórházból szállítanak át, vagy akik nemrégiben kórházi ellátásban részesültek egy másik országban, illetve akiket speciális osztályokra, például intenzív osztályra vesznek fel	4	
	Olyan nemzeti eljárások és protokollok vannak érvényben, amelyek alapján a kórházi felvételkor minden beteg esetében szűrést végeznek a multirezisztens szervezetekre vonatkozóan	5	
	– További észrevételek: Vannak-e olyan nemzeti követelmények, amelyek alapján közölni kell a beteg fertőzöttségi állapotát (azaz a fertőző mikroorganizmusok általi fertőzöttségre/a hordozói állapotra vonatkozó információkat, különös tekintettel a kiemelt multirezisztens szervezetekre), ha egy adott kórházból (vagy egészségügyi intézményből) egy másikba utalják? (igen/nem/egyéb) – Igen, a határokon átnyúló átszállítás, valamint az országon belüli kórházba (vagy egészségügyi intézménybe) történő átszállítás esetében – Igen, csak a határokon átnyúló átszállítás esetében – Nem (kérjük, ismertesse ennek okait) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:		
B.12.7.	**Antimikrobiális stewardship/az antimikrobiális szerek körültekintő alkalmazása** az alap- és a szakellátásban: Kérjük, az alábbiakban jelölje meg tagállama szintjét az antimikrobiális szerek emberi egészség területén való optimális alkalmazása tekintetében. Megjegyzés: a mutató alábbi szintjei a közös külső értékelésnek ([9]) az antimikrobiális szerek emberi egészség területén való optimális alkalmazására vonatkozó P4.4. kérdésén alapulnak		Mutató 1–5
		Szint	
	Az antimikrobiális szerek emberi egészség területén való megfelelő alkalmazására, elérhetőségére és minőségére vonatkozóan nem áll rendelkezésre nemzeti szakpolitika és/vagy szabályozás, vagy a rendelkezésre álló nemzeti szakpolitika és/vagy szabályozás elégtelen	1	
	Folyamatban van az antimikrobiális szerek megfelelő alkalmazását/az antimikrobiális stewardshiphez kapcsolódó tevékenységeket előmozdító, a közösségi és az egészségügyi intézményeknek szóló nemzeti szakpolitikák és szabályok kidolgozása	2	
	Rendelkezésre állnak az antimikrobiális szerek megfelelő alkalmazására vonatkozó iránymutatások, és egyes egészségügyi intézményekben az antimikrobiális stewardshipre vonatkozó programokat vezettek be. A WHO antibiotikumokra vonatkozó, legújabb „Access, Watch and Reserve” (AWaRe) elnevezésű kategorizálását figyelembe vették az alapvető gyógyszerek nemzeti jegyzékének összeállításakor	3	
	Az egészségügyi intézmények az egész országban alkalmazzák az antimikrobiális szerek megfelelő alkalmazását lehetővé tevő iránymutatásokat és gyakorlatokat. Valamennyi jelentős egészségügyi intézményben működnek az antimikrobiális rezisztencia kezelésére irányuló programok. Az antibiotikum-fogyasztást az antibiotikumok legutóbbi AWaRe-kategorizálása alapján nyomon követik	4	
	Az antibiotikumok alkalmazásának optimalizálására vonatkozó iránymutatásokat minden jelentősebb tünetegyüttes esetében végrehajtják, és a gyógyszert rendelő orvosokat rendszeresen tájékoztatják az alkalmazással kapcsolatos adatokról. Az antimikrobiális stewardshipre vonatkozó stratégiák kialakítása során figyelembe veszik az antibiotikumok AWaRe-kategorizálását. Folyamatban van az antibiotikum-fogyasztás széles körű nemzeti nyomon követése	5	
	– További észrevételek:		

([9]) Uo.

B.12.8.	**Az antimikrobiális rezisztencia felügyelete** Kérjük, az alábbiakban jelölje meg tagállama szintjét az antimikrobiális rezisztencia felügyelete tekintetében. Megjegyzés: a mutató alábbi szintjei a közös külső értékelésnek ([10]) az antimikrobiális rezisztencia felügyeletére vonatkozó P4.2. kérdésén alapulnak	Mutató 1–5

	Szint
Nincs kapacitás az adatok (az antibiotikum-érzékenység vizsgálatára vonatkozó adatok és a kapcsolódó klinikai és epidemiológiai adatok) előállítására, összegyűjtésére és jelentésére, vagy az erre vonatkozóan rendelkezésre álló kapacitás korlátozott	1
Az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó adatokat helyi szinten gyűjtik a kórházi és a közösségi ellátásban részesülő betegek esetében gyakran előforduló kórokozók tekintetében, azonban az adatgyűjtés során nem feltétlenül alkalmaznak egységes megközelítést, továbbá nincs nemzeti koordináció és/vagy minőségirányítás	2
A gyakori kórokozók esetében nemzeti szinten gyűjtik az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó adatokat, azonban nincs nemzeti koordináció, és az adatgyűjtés nem egységes	3
Az antimikrobiális rezisztencia felügyeletére egységes nemzeti rendszer áll rendelkezésre, amely a kórházi és a közösségi ellátásban részesülő betegek esetében gyakran előforduló kórokozókra vonatkozó adatokat gyűjti, és amely magában foglalja a felügyeleti helyszínek hálózatát, az antimikrobiális rezisztenciával foglalkozó kijelölt nemzeti referencialaboratóriumot és az antimikrobiális rezisztenciáról szóló jelentéseket készítő nemzeti koordinációs központot	4
A fentieken túlmenően az antimikrobiális rezisztenciára vonatkozó nemzeti felügyeleti rendszer adatait az antimikrobiális szerek emberi egészség területén való fogyasztására és/vagy felhasználására vonatkozó adatokkal együtt elemzik, értelmezik és jelentik, és megkísérlik a hasonló adatok ágazatközi (az emberi és az állati egészséggel, valamint a mezőgazdasággal kapcsolatos) elemzését	5
– További észrevételek:	

([10]) Uo.

*Az **egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések***

	Kérdés		Mutató
B.12.9.	**A legfőbb kihívások** Jelenleg melyek azok a legnagyobb kihívások, amelyekkel az országa az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kezelésével kapcsolatban szembesül? Kérjük, válasszon ki három kihívást, majd rangsorolja őket 3-tól (a legfontosabb) 1-ig (a legkevésbé fontos):		N/A
	A megelőzési és védelmi intézkedések végrehajtása a mindennapi gyakorlatban		
	Költségvetési korlátok		
	A jogi keret hiánya vagy elégtelensége		
	A humánerőforrások hiánya		
	Infrastrukturális korlátok (például egyágyas szobák hiánya, régi kórházi épületek stb.)		
	Az egészségügyi szakemberek – például az orvosok, az ápolók, a gyógyszerészek stb. – és a nagyközönség tájékozatlansága		
	Az egyes antimikrobiális szerekhez – például a szűk spektrumú antibiotikumokhoz és az új antimikrobiális szerekhez – való korlátozott hozzáférés		
	– További észrevételek:		
B.12.10.	**Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyelete** Kérjük, az alábbiakban jelölje meg tagállama szintjét az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyelete tekintetében. Megjegyzés: a mutató alábbi szintjei a közös külső értékelésnek ([11]) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyeletére vonatkozó R4.2. kérdésén alapulnak		Mutató 1–5
		Szint	
	Nem áll rendelkezésre, illetve nem áll kidolgozás alatt az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések – többek között az antimikrobiális szerekkel szemben rezisztens és/vagy járványok előidézésére alkalmas kórokozók – felügyeletére vonatkozó nemzeti program vagy nemzeti stratégiai terv	1	
	Rendelkezésre áll az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések (többek között az antimikrobiális szerekkel szemben rezisztens és/vagy járványok előidézésére alkalmas kórokozók) felügyeletére vonatkozó nemzeti stratégiai terv, azonban azt nem hajtják végre	2	
	Rendelkezésre áll az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések (többek között az antimikrobiális szerekkel szemben rezisztens és/vagy járványok előidézésére alkalmas kórokozók) felügyeletére vonatkozó nemzeti stratégiai terv, amelyet egy nemzeti adatgyűjtési, elemzési és visszajelzési programon és rendszeren keresztül hajtanak végre. Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyeletét (a fent meghatározottak szerint) egyes kiválasztott szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények végzik, amelyek megfelelő időben és rendszeresen visszajelzést adnak a felső vezetésnek és az egészségügyi dolgozóknak	3	

([11]) Uo.

	Rendelkezésre áll az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések (többek között az antimikrobiális szerekkel szemben rezisztens és/vagy járványok előidézésére alkalmas kórokozók) felügyeletére vonatkozó nemzeti stratégiai terv, melynek végrehajtásában egy nemzeti rendszeren keresztül az ország valamennyi szakellátást nyújtó egészségügyi intézménye részt vesz, a WHO által a fertőzések megelőzésének és megfékezésének főbb elemeire vonatkozóan kiadott ajánlásoknak megfelelően. A visszajelzésekre a rendszeres jelentések szolgáltatnak alkalmat	4	
	Rendelkezésre áll az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések (többek között az antimikrobiális szerekkel szemben rezisztens és/vagy járványok előidézésére alkalmas kórokozók) felügyeletére vonatkozó nemzeti stratégiai terv, melynek végrehajtásában egy nemzeti programon és rendszeren keresztül az ország valamennyi szakellátást nyújtó egészségügyi intézménye részt vesz, a WHO által a fertőzések megelőzésének és megfékezésének főbb elemeire vonatkozóan kiadott ajánlásoknak megfelelően. Az adatok megosztása és felhasználása folyamatos, és kellő időben történik a megelőzéssel kapcsolatos erőfeszítések megalapozása érdekében. A rendszer minőségét és hatásait rendszeresen értékelik, és az értékelés alapján javító célú intézkedéseket hoznak	5	
	– További észrevételek:		

13. **Uniós szintű koordinációs és támogató funkciók**

	Kérdés	Mutató
B.13.1.	A népegészségügyi szükséghelyzetekre való egészségügyi reagálásra vonatkozó tagállami jogi eszközök rendelkeznek-e a népegészségügyi szükséghelyzetek során a tagállam és az Unió között folytatandó koordinációról és együttműködésről? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
B.13.2.	Egészségügyi szükséghelyzet esetén a tagállama HSC-képviselője részt vesz-e a nemzeti szintű koordinációs struktúrákban, különösen annak érdekében, hogy támogassa a tagállam és a HSC közötti információáramlást? (igen/nem/egyéb) – Ha nem, milyen szerepet tölt be a HSC-képviselő a szükséghelyzetekre való nemzeti reagálásban, és a népegészségügyi szükséghelyzetekben ki jár el a HSC felé kapcsolattartóként, ha nem a HSC-képviselő? – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
B.13.3.	Interoperábilis-e tagállamának népegészségügyi szükséghelyzetekkel foglalkozó műveleti központja vagy eseménykezelő rendszere a fertőző betegségekkel kapcsolatos korai figyelmeztető és gyorsreagáló rendszer esemény- és/vagy válságkezelési moduljával? (igen/nem/egyéb) – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A
B.13.4.	Az elmúlt három évben figyelembe vette-e vagy alkalmazta-e a tagállama a HSC által a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek megelőzésével és megfékezésével kapcsolatban kiadott véleményeket és iránymutatásokat? (igen/nem/egyéb/részben) – Ha igen, kérjük, ismertesse ennek módját – Ha nem, mi ennek az oka? – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – Ha a válasza „részben”, kérjük, részletezze:	N/A
B.13.5.	Az elmúlt három évben figyelembe vette-e vagy alkalmazta-e a tagállama a Bizottság közös átmeneti népegészségügyi intézkedésekre vonatkozó ajánlásait? (igen/nem/egyéb/részben) – Ha igen, kérjük, ismertesse ennek módját – Ha nem, mi ennek az oka? – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – Ha a válasza „részben”, kérjük, részletezze:	N/A

B.13.6.	Az elmúlt három évben figyelembe vette-e vagy alkalmazta-e a tagállama az ECDC egészségügyi veszélyekre való reagálásról szóló ajánlásait? (igen/nem/egyéb/részben) – Ha igen, kérjük, ismertesse ennek módját – Ha nem, mi ennek az oka? – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – Ha a válasza „részben”, kérjük, részletezze:	N/A
B.13.7.	Kérjük, jelezze, hogy a felkészültség- és reagálás-tervezési folyamat során a tagállama figyelembe veszi-e a Bizottság és az érintett uniós ügynökségek és szervek alábbi támogató szerepeit, funkcióit és eszközeit:	N/A

	igen/nem
Egészségügyi evakuálási támogatás az EWRS-en keresztül	
Európai Külügyi Szolgálat (EKSZ) – konzuli és a hazaszállítással kapcsolatos támogatás	
Az Európai Polgári Védelem és Humanitárius Segítségnyújtási Műveletek Főigazgatósága (DG ECHO) és annak támogatási kapacitásai, ideértve a ResEU tartalék kapacitásait, valamint az uniós polgári védelmi mechanizmus megelőzési és felkészültségi projektjeit (például a határokon átnyúló egészségügyi projektek kidolgozására vonatkozó pályázatok és támogatások)	
Egészségügyi Szükséghelyzet-felkészültségi és -reagálási Hatóság – az egészségügyi ellenintézkedések kutatásának és fejlesztésének, gyártásának, előállításának, készletfelhalmozásának és alkalmazásának támogatása (HERA)	
A HERA szükséghelyzetekkel foglalkozó irodája	
A gyors kutatás uniós finanszírozásának mozgósítására szolgáló eszközök	
Az ECDC kockázatértékelése	
Az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) kockázatértékelése	
Az Európai Élelmiszerbiztonsági Hatóság (EFSA) kockázatértékelése	
Az Európai Vegyianyag-ügynökség (ECHA) kockázatértékelése	
Az Európai Környezetvédelmi Ügynökség (EEA) kockázatértékelése	
A Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontjának (EMCDDA) kockázatértékelése	
A Bűnüldözési Együttműködés Európai Uniós Ügynökségével (Europol) együttműködésben végzett kockázatértékelések, amennyiben a fenyegetés terrorista vagy bűnözői tevékenységből ered	
Az ECDC technikai jelentései és iránymutatásai	
Az Európai Munkahelyi Biztonsági és Egészségvédelmi Ügynökség kockázatértékelése	
Az ECDC eseti támogatásai a felkészültséghez és a járványkitörésekre való reagáláshoz (például: uniós egészségügyi munkacsoport)	
Uniós referencialaboratóriumok	
Egyéb (kérjük, fejtse ki):	
– További észrevételek:	

B.13.8.	– Figyelembe veszi-e a tagállama az (EU) 2022/2371 rendelet 5. cikkével összhangban létrehozott uniós megelőzési, felkészültségi és reagálási tervet, beépítve a határokon átnyúló régióközi felkészültségi elemeket is a felkészültségi és reagálási tervbee vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ba? Ha igen, kérjük, ismertesse ennek módját – Ha nem, mi ennek az oka? – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:	N/A

14. **A szükséghelyzeti felkészültség megalapozását és felgyorsítását célzó kutatás-fejlesztés és értékelések**

	Kérdés		Mutató
B.14.1.	Kérjük, adja meg tagállama szintjét a kutatásnak a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban betöltött szerepe tekintetében:		Mutató 1–5 vagy N/A
		Szint	
	A tagállam nem tud válaszolni a kérdésre, mivel nem rendelkezik felkészültségi és reagálási tervvel vagy azzal egyenértékű dokumentummal (dokumentumokkal)	N/A	
	Van felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, azonban nem tartalmaz a szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégiát	1	
	Van felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, amely a szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégiát is tartalmaz, azonban nem különítettek el forrásokat az egészségügyi szükséghelyzetekben végzett kutatásra	2	
	Van felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, amely a szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégiát is tartalmaz, és forrásokat különítettek el az egészségügyi szükséghelyzetekben végzett kutatásra	3	
	Van felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, amely a szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégiát is tartalmaz, továbbá forrásokat különítettek el az egészségügyi szükséghelyzetekben végzett kutatásra, és ezek a források gyorsan mozgósíthatók	4	
	Van felkészültségi és reagálási terv vagy azzal egyenértékű egy vagy több dokumentum, amely a szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégiát is tartalmaz, gyorsan mozgósítható forrásokat különítettek el az egészségügyi szükséghelyzetekre, és megerősítették a kutatási és innovációs kapacitásokat	5	
	– Ha a 2. vagy valamelyik annál magasabb szintet jelölte meg: tartalmaz-e a (felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban található) szükséghelyzeti kutatásra és innovációra vonatkozó stratégia olyan folyamatot, amely összekapcsolja a népegészségügyi igényeket a kutatási prioritásokkal és igényekkel? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, ismertesse ezt a folyamatot – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki: – További észrevételek:		

B.14.2.	Részt vesz-e a tagállama a klinikai vizsgálati helyszínek vagy kohorszok valamely i. nemzeti, ii. uniós szintű, vagy iii. nemzetközi hálózatában az olyan nagyszabású vizsgálatokban való részvétel elősegítése érdekében, amelyeknek nagyobb esélyük van arra, hogy rövid időn belül jelentős eredményeket érjenek el? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, adja meg a hálózat nevét és szintjét				N/A
		Nemzeti	Uniós szintű	Nemzetközi	
	Klinikai vizsgálati helyszín				
	Kohorszok nemzetközi hálózata				
	– „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:				
B.14.3.	Rendelkezik-e a tagállama olyan eljárásokkal, amelyek az e hálózatokon belüli harmonizált protokollok létrehozására és adatgyűjtésre szolgálnak? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, nevezze meg őket: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:				N/A
B.14.4.	Rendelkezik-e a tagállama olyan eljárásokkal, amelyek a népegészségügyi szükséghelyzetekben biztosítják a helyszínek gyors akkreditálását és a klinikai vizsgálatok gyorsított, (az illetékes nemzeti hatóságok és az etikai bizottságok között) koordinált értékelését és engedélyezését? (igen/nem/egyéb) – Ha igen, kérjük, részletezze, beleértve az etikai bizottságokkal való együttműködést is: – „Egyéb” válasz esetén kérjük, fejtse ki:				N/A
B.14.5.	Kérjük, adjon tájékoztatást arról, hogy a tagállam alkalmaz-e olyan, az operatív (például terepen végzett) kutatással kapcsolatos megközelítést, amely magában foglalja a következőket:				N/A
			Igen	Nem	
	Kutatási felkészültség, ideértve az egészségügyi szükséghelyzetet megelőzően létrehozott protokollokat, partnerségeket, szerepeket és felelősségi köröket				
	Népegészségügyi szükséghelyzet esetén operatív eszközök állnak rendelkezésre a szükséges erőforrások és a gyors finanszírozás biztosítására				
	Népegészségügyi szükséghelyzet esetén operatív eszközök állnak rendelkezésre a gyors etikai engedélyezés és a gyors adatmegosztás biztosítására				
	– További észrevételek:				

15. **A helyreállítás elemei**

	Kérdés		Mutató
B.15.1.	Kérjük, jelölje meg tagállama szintjét a tagállam helyreállítási tervével vagy a megelőzési, felkészültségi és reagálási tervében vagy azzal egyenértékű dokumentumában (dokumentumaiban) szereplő, a helyreállításról szóló résszel kapcsolatban:		Mutató 1–5
		Szint	
	Nincs helyreállítási terv, illetve a felkészültségi és reagálási tervben vagy az azzal egyenértékű dokumentum(ok)ban nem szerepel a helyreállításról szóló rész	1	
	Van helyreállítási terv vagy a helyreállításról szóló rész	2	
	A helyreállítási terv vagy a helyreállításról szóló rész tartalmaz egy olyan folyamatot – vagy hivatkozik egy olyan folyamatra –, amelynek keretében az intézkedések után vagy az intézkedések közben elvégzett felülvizsgálatok segítségével levonják a tanulságokat, és azokat egy cselekvési terven keresztül átültetik a gyakorlatba	3	
	A helyreállítási terv vagy a helyreállításról szóló rész tartalmaz egy olyan folyamatot – vagy hivatkozik egy olyan folyamatra –, amelynek keretében az intézkedések után vagy az intézkedések közben elvégzett felülvizsgálatok segítségével levonják a tanulságokat, és azokat egy átfogó keret – például a nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy azzal egyenértékű keret – révén átültetik a gyakorlatba. Ezt a folyamatot nemzeti szinten hajtják végre, és rendszeresen ellenőrzik	4	
	A helyreállítás tartalmaz egy olyan folyamatot – vagy hivatkozik egy olyan folyamatra –, amelynek keretében az intézkedések után vagy az intézkedések közben elvégzett felülvizsgálatok segítségével levonják a tanulságokat, és azokat a nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy egy azzal egyenértékű keret révén átültetik a gyakorlatba. Ezt a folyamatot nemzeti és regionális (szubnacionális) szinten hajtják végre, és rendszeresen ellenőrzik	5	
	– További észrevételek:		

16. **A megelőzési, felkészültségi és reagálási tervek végrehajtása során feltárt hiányosságok kezelése érdekében hozott intézkedések**

	Kérdés		Mutató
B.16.1.	Kérjük, PDF formátumban töltse fel tagállamának a Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályok (IHR) részes államaként a nemzeti IHR kapcsolattartó pont által a WHO számára benyújtott legfrissebb éves jelentését		Mutatók IHR
B.16.2.	Kérjük, jelezze, hogy a tagállam alkalmazta-e az alábbiakban szereplő valamely kiegészítő mechanizmust az IHR-kapacitások végrehajtásának, valamint a megelőzés, felkészültség és reagálás tervezésének az értékelésére az elmúlt három évben: *Jelölje be a megfelelő mezőt:*		N/A
		Sor került-e rá az elmúlt három évben? (Igen/Nem) (Ha közzétették, kérjük, adja meg a linket)	
	Közös külső értékelés		
	Intézkedés közben elvégzett felülvizsgálatok		

	Intézkedés után elvégzett felülvizsgálatok		
	SimEx		
	Az események közös értékelése és észlelése		
	Egyéb: kérjük, nevezze meg		
B.16.3.	Kérjük, jelölje meg tagállama szintjét a WHO által javasolt nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy az azzal egyenértékű rendszer tekintetében:		Mutató 1–5
		szint	
	Nem áll rendelkezésre nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy azzal egyenértékű rendszer, és nincs folyamatban annak kidolgozása	1	
	Rendelkezésre áll egy nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy egy azzal egyenértékű rendszer, de annak az összkormányzati megközelítéssel és az összes veszélyre kiterjedő „egy az egészség” megközelítéssel való összehangolása még nem valósult meg	2	
	Rendelkezésre áll egy nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy egy azzal egyenértékű rendszer, amelyet összehangoltak az összkormányzati megközelítéssel és az összes veszélyre kiterjedő „egy az egészség” megközelítéssel, továbbá meghatározásra kerültek a szerepek, a felelősségi körök és az együttműködési mechanizmus	3	
	Rendelkezésre áll egy nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy egy azzal egyenértékű rendszer, amelyet összehangoltak az összkormányzati megközelítéssel és az összes veszélyre kiterjedő „egy az egészség” megközelítéssel, továbbá meghatározásra kerültek a szerepek, a felelősségi körök és az együttműködési mechanizmusok. Emellett sor került a nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy az azzal egyenértékű rendszer költségének a meghatározására is	4	
	A 4. szint szerint, továbbá folyamatban van legalább egy tervezett tevékenység végrehajtása	5	
	– További észrevételek: – Az 1. szint esetében: kérjük, jelezze, ha tagállama nemzeti egészségbiztonsági cselekvési terv vagy azzal egyenértékű rendszer bevezetését tervezi: – Minden szint esetében: ha a tagállama nem alkalmaz nemzeti egészségbiztonsági cselekvési tervet, kérjük, ismertesse az azzal egyenértékű rendszert:		

C. **EGYÉB**

C.1.	Kérjük, ismertesse az arra vonatkozó elképzeléseit, hogy a Bizottság milyen további intézkedéseket hozhatna a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos megelőzés, felkészültség, reagálás és helyreállítás tervezésének a támogatása érdekében:
C.2.	Kérjük, írja le a fenti kérdésekkel kapcsolatos megjegyzéseit vagy magyarázatait, és szükség esetén sorolja fel az országa által elvégzett releváns tevékenységeket, vagy adjon meg a kérdőív témájához kapcsolódó további információkat: