KOMISIJAS ĪSTENOŠANAS REGULA (ES) 2023/1808

(2023. gada 21. septembris),

ar ko nosaka veidni informācijas sniegšanai par prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanu saistībā ar nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2022/2371

EIROPAS KOMISIJA,

ņemot vērā Līgumu par Eiropas Savienības darbību,

ņemot vērā Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2022/2371 (2022. gada 23. novembris) par nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem un ar ko atceļ Lēmumu Nr. 1082/2013/ES ([1]), un jo īpaši tā 7. panta 3. punktu,

tā kā:

(1) Regulā (ES) 2022/2371 ir paredzēti mehānismi un struktūras, lai koordinētu sagatavotību nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem un reaģēšanu uz tiem, tostarp ziņošanu par prevenciju, gatavību un reaģēšanas plānošanu.

(2) Saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 7. panta 1. punkta pirmo daļu dalībvalstīm līdz 2023. gada 27. decembrim un pēc tam reizi trijos gados jāiesniedz Komisijai un attiecīgajām Savienības aģentūrām un struktūrām atjaunināts ziņojums par prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanu un īstenošanu valsts līmenī un attiecīgā gadījumā – pārrobežu starpreģionālā līmenī.

(3) Regulas (ES) 2022/2371 7. panta 1. punkta otrajā un trešajā daļā ir noteikta informācija par prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanu, kas dalībvalstīm jāsniedz Komisijai un attiecīgajām Savienības aģentūrām un struktūrām.

(4) Saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 7. panta 2. punkta pirmo daļu Komisija saņemto informāciju reizi trijos gados dara pieejamu Veselības drošības komitejai (*HSC*) ziņojumā, kas sagatavots sadarbībā ar Eiropas slimību profilakses un kontroles centru (*ECDC*) un citām attiecīgām Savienības aģentūrām un struktūrām. Minētajā ziņojumā jāiekļauj valstu profili, ko izmanto, lai veiktu progresa pārraudzību un izstrādātu rīcības plānus, ar ko novērst valsts līmenī konstatētos trūkumus, attiecībā uz kuriem Komisija, ņemot vērā minētās regulas 8. pantā paredzētā novērtējuma rezultātus, var sniegt vispārīgus ieteikumus.

(5) Saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 7. panta 2. punkta otro un trešo daļu, pamatojoties uz minēto ziņojumu, Komisijai ir jāuzsāk diskusija *HSC* par progresu un trūkumiem gatavības jomā. Pārskats par ziņojuma ieteikumiem jāpublicē Komisijas un *ECDC* tīmekļa vietnēs.

(6) Anketas veidnei, kas dalībvalstīm jāizmanto, sniedzot regulas 7. panta 1. punktā minēto informāciju, būtu jānodrošina tās atbilstība šajā punktā noteiktajiem mērķiem un tās salīdzināmība, vienlaikus izvairoties no prasītās un iesniegtās informācijas dublēšanās. Veidne tika izstrādāta ciešā sadarbībā ar *HSC* gatavības darba grupu, kurā aktīvi piedalījās lielākā daļa dalībvalstu, attiecīgie Komisijas ģenerāldirektorāti, *ECDC* un Pasaules Veselības organizācija (PVO). Veidne, ciktāl iespējams, tika pielāgota Starptautisko veselības aizsardzības noteikumu (2005. gads) dalībvalsts pašnovērtējuma ziņojumam (*SPAR*).

(7) Šajā regulā paredzētie pasākumi ir saskaņā ar Nopietnu pārrobežu veselības apdraudējumu komitejas atzinumu,

([1]) OV L 314, 6.12.2022., 26. lpp.

IR PIEŅĒMUSI ŠO REGULU.

1. pants

Tiek pieņemta veidne, kas dalībvalstīm jāizmanto, sniedzot informāciju par to īstenoto prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanu saistībā ar nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 7. panta 1. punktu, kā izklāstīts šīs regulas pielikumā.

2. pants

Šī regula stājas spēkā divdesmitajā dienā pēc tās publicēšanas *Eiropas Savienības Oficiālajā Vēstnesī*.

Šī regula uzliek saistības kopumā un ir tieši piemērojama visās dalībvalstīs.

Briselē, 2023. gada 21. septembrī

Komisijas vārdā –
priekšsēdētāja
Ursula VON DER LEYEN

PIELIKUMS

Saturs

A. Ar Starptautiskajiem veselības aizsardzības noteikumiem (SVAN) (2005) saistītās spējas 108

1. Politikas, juridiskie un normatīvie instrumenti 2005. gada Starptautisko veselības aizsardzības noteikumu (SVAN) īstenošanai 108

2. Finansējums 109

3. Laboratorija 110

4. Uzraudzība 113

5. Cilvēkresursi 114

6. Veselības ārkārtas situāciju pārvaldība 115

Reaģēšanas uz veselības ārkārtas situācijām pārvaldība 115

Ārkārtas loģistika un piegādes ķēdes pārvaldība 118

7. Veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana 121

8. Riska paziņošana 124

9. Ievešanas vietas (*PoE*) un robežu veselība 125

10. Zoonotiskas slimības un vidiskas izcelsmes apdraudējumi, tostarp klimata dēļ 126

11. Ķīmiskie notikumi 127

B. Papildu spējas saskaņā ar Regulu (ES) 2022/2371 129

12. Rezistence pret antimikrobiāliem līdzekļiem (*AMR*) un veselības aprūpē iegūtas infekcijas (*HCAI*) 129

AMR 129

Veselības aprūpē iegūtas infekcijas (*HAI*) 134

13. Savienības līmeņa koordinācija un atbalsta funkcijas 135

14. Pētniecības attīstība un izvērtējumi, kas sekmē un paātrina gatavību ārkārtas situācijām 137

15. Atveseļošanas elementi 139

16. Veiktās darbības nolūkā novērst konstatētās prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānu īstenošanas nepilnības 139

C. Cits variants 141

A. AR STARPTAUTISKAJIEM VESELĪBAS AIZSARDZĪBAS NOTEIKUMIEM (SVAN) (2005) SAISTĪTĀS SPĒJAS

1. **Politikas, juridiskie un normatīvie instrumenti 2005. gada Starptautisko veselības aizsardzības noteikumu (SVAN) īstenošanai**

	Jautājums		Rādītājs
A.1.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz dalībvalsts juridiskajiem instrumentiem gatavības un reaģēšanas plānošanai		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Juridiskajos instrumentos nav iekļauta koordinācija valsts, reģionālajā un vietējā pārvaldes līmenī sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā	1	
	Juridiskie instrumenti paredz koordināciju valsts, reģionālā un vietējā pārvaldes līmenī sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā	2	
	Juridiskie instrumenti paredz koordināciju valsts, reģionālā un vietējā pārvaldes līmenī sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā. Turklāt juridiskajos instrumentos ir iekļauta arī koordinācija ar nozarēm, kas atbild par kritisko infrastruktūru sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā	3	
	Juridiskie instrumenti paredz koordināciju valsts, reģionālā un vietējā pārvaldes līmenī sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā. Papildus tam juridiskajos instrumentos ir paredzēta koordinācija ar nozarēm, kas atbild par kritisko infrastruktūru sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā. Turklāt šo juridisko instrumentu operatīvā gatavība ir testēta pēdējo triju gadu laikā	4	
	Attiecībā uz 4. līmeni un papildus tam pastāv juridisko instrumentu izskatīšanas un pārskatīšanas (ja nepieciešams, pamatojoties uz testēšanā gūtajiem ieteikumiem) mehānisms	5	
	— 5. līmeņa gadījumā: vai jūsu valsts ir pārskatījusi juridiskos instrumentus pēdējo triju gadu laikā? (jā/nē) — Ja atbildējāt "jā", augšupielādējiet attiecīgās saites (dalībvalstis atbild pēc izvēles) — Papildu piezīmes:		
A.1.2	Vai sabiedrības veselības ārkārtas situācijā gadījumā jūsu valsts juridiskie instrumenti SVAN 2005 īstenošanai paredz skaidru lēmumu pieņemšanas procesu, kas var ietvert vienu vai vairākas iestādes? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas

2. **Finansējums**

	Jautājums		Rādītājs
A.2.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz dalībvalsts plānu testēt ārkārtas finansējuma finanšu resursus, ar ko reaģēt uz veselības apdraudējumiem		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu [centralizētā valsts līmenī]	Neattiecas	
	Tuvāko triju gadu laikā nav plānots veikt finanšu līdzekļu testus attiecībā uz neparedzētiem gadījumiem domāto finansējumu reaģēšanai uz veselības apdraudējumiem	1	
	Tuvāko triju gadu laikā ir plānots veikt finanšu līdzekļu testus attiecībā uz neparedzētiem gadījumiem domāto finansējumu reaģēšanai uz veselības apdraudējumiem, taču tas notiks *ad hoc*	2	
	Ir plānots veikt finanšu līdzekļu testus attiecībā uz neparedzētiem gadījumiem domāto finansējumu reaģēšanai uz veselības apdraudējumiem, un tie ir jāveic regulāri	3	
	Finanšu līdzekļu testi attiecībā uz neparedzētiem gadījumiem domāto finansējumu reaģēšanai uz veselības apdraudējumiem ir veikti, un ir jāturpina tos veikt regulāri	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam ir īstenoti testos gūtie ieteikumi un attiecīgie plāni ir izskatīti un pārskatīti	5	
	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* *Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* *Ja atbildējāt "jā", informējiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai pastāv nepilnības vai problēmas.* *Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*		
A.2.2	Vai jūsu dalībvalsts Veselības ministrijai un Finanšu ministrijai ir īpašas procedūras rīcībpolitikas un darbību koordinācijai sabiedrības veselības ārkārtas situācijā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbilde ir "jā", sniedziet skaidrojumu! (piemēram, regulāras sanāksmes, kopīga rīcības grupa vai darba grupa, pamatnostādnes un reglamentējoši pasākumi utt.) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas

3. **Laboratorija**

	Jautājums		Rādītājs
A.3.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz laboratorijas testēšanas jaudas palielināšanu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Nav plāna un organizācijas ([1]) laboratorijas testēšanas jaudas palielināšanai sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā	1	
	Plāns un organizācija laboratorijas testēšanas jaudas palielināšanai sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā tiek izstrādāts	2	
	Ir plāns un organizācija laboratorijas testēšanas jaudas palielināšanai sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā, bet pēdējo trīs gadu laikā plāns nav testēts	3	
	Pastāv plāns un organizācija laboratorijas testēšanas jaudas palielināšanai sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā, un pēdējo triju gadu laikā plāns ir testēts stresa testā	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam sistēma ir attiecīgi pārskatīta	5	
	— Papildu piezīmes:		
A.3.2	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz jaunu nukleīnskābes amplifikācijas testu (*NAAT*) un pielāgotu saistīto laboratorijas sistēmu ieviešanu, ja rastos jauns patogēns, kas varētu izraisīt pandēmiju		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Manā dalībvalstī nebūtu iespējams sešu mēnešu laikā īstenot jaunus *NAAT* un pielāgot saistītās laboratoriju sistēmas.	1	
	> 3–6 mēneši	2	
	> 1–3 mēneši	3	
	2–4 nedēļas	4	
	< 2 nedēļas	5	
	— Papildu piezīmes:		

([1]) Šajā jautājumā ar organizāciju ir domāta oficiāli pilnvarota grupa, kas atbild par ārkārtas rīcības plāna īstenošanu.

A.3.3	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni, ja rastos sabiedrības veselības ārkārtas situācija ar pandēmijas iespējamību, kuras gadījumā būtu nepieciešama plaša mēroga testēšana	Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
	Līmenis	
	Jūsu dalībvalsts nevar atbildēt, jo ir grūti aprēķināt *NAAT* jaudu atbilstoši šiem līmeņiem — Neattiecas	
	Sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā un ja ir pieejams validēts *NAAT*, diagnostikas *NAAT* testēšanas pakalpojumus būtu iespējams izvērst līdz nedēļas paraugu testēšanas jaudai, kas atbilst līdz 0,01 % no manas dalībvalsts iedzīvotāju skaita — 1	
	Veselības ārkārtas situācijā un ja ir pieejams validēts *NAAT*, diagnostikas *NAAT* testēšanas pakalpojumus būtu iespējams izvērst līdz nedēļas parauga testēšanas jaudai, kas atbilst 0,01–0,1 % no manas dalībvalsts iedzīvotāju skaita — 2	
	Veselības ārkārtas situācijā un ja ir pieejams validēts *NAAT*, diagnostikas *NAAT* testēšanas pakalpojumus būtu iespējams izvērst līdz nedēļas parauga testēšanas jaudai, kas atbilst 0,1–1 % no manas dalībvalsts iedzīvotāju skaita — 3	
	Veselības ārkārtas situācijā un ja ir pieejams validēts *NAAT*, diagnostikas *NAAT* testēšanas pakalpojumus būtu iespējams izvērst līdz nedēļas parauga testēšanas jaudai, kas atbilst 1–2 % no manas dalībvalsts iedzīvotāju skaita — 4	
	Veselības ārkārtas situācijā un ja ir pieejams validēts *NAAT*, diagnostikas *NAAT* testēšanas pakalpojumus būtu iespējams izvērst līdz nedēļas parauga testēšanas jaudai, kas atbilst > 2 % no manas dalībvalsts iedzīvotāju skaita — 5	
	— Ja atbildējāt "neattiecas", izsakiet *NAAT* kapacitāti skaitliski saskaņā ar savu priekšlikumu: — Papildu piezīmes:	
A.3.4	Vai jūsu dalībvalstij ir pieejami diagnostikas pakalpojumu papildu laboratoriskās jaudas avoti gadījumā, ja ir nepieciešama lielāka jauda (piemēram, pētniecības vai veterinārās laboratorijas utt.)? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", dariet zināmu, vai tas notiek saskaņā ar oficiālu līgumu vai *ad hoc*. — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

A.3.5	Vai jūsu dalībvalsts spēj ziņot par laboratorijas testēšanas rezultātiem valsts uzraudzības vajadzībām, izmantojot elektronisko ziņošanas sistēmu? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", vai šī ziņošanas sistēma spēj pārvaldīt palielinātās testēšanas informāciju? (jā/nē) — Ja atbildējāt "jā", vai šī ziņošanas sistēma spēj integrēt dažādas jaudas laboratoriju (piemēram, pētniecības, slimnīcu, komerciālo vai veterinārо laboratoriju utt.) sniegto informāciju? (jā/nē) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
A.3.6	Norādiet, vai jūsu dalībvalstij ir pieejamas augstai izplatībai piemērotas laboratorijas, proti, 3. vai 4. bioloģiskā drošuma līmeņa laboratorijas Vai jūsu dalībvalstij ir pieejama 3. līmeņa bioloģiskā drošuma laboratorija? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "nē", vai jūsu dalībvalstij ir oficiāls līgums ar citu ES/EEZ valsti par šo pakalpojumu? (jā/nē) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: Vai jūsu dalībvalstij ir pieejama 4. līmeņa bioloģiskā drošuma laboratorija? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "nē", vai jūsu valstij ir oficiāls līgums ar citu ES/EEZ dalībvalsti par šo pakalpojumu? (jā/nē) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*	Neattiecas
A.3.7	Vai jūsu dalībvalsts spēj raksturot jaunu patogēnu, izmantojot nākamās paaudzes sekvencēšanu (*NGS*)? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", vai *NGS* dati valsts uzraudzības vajadzībām tiek paziņoti, izmantojot elektronisko ziņošanas sistēmu? (jā/nē) — Ja atbildējāt "nē", vai jūsu valstij ir vienošanās ar citu dalībvalsti? (Jā/nē) — Ja atbildējāt "jā", norādiet dalībvalsti: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
A.3.8	Vai jūsu dalībvalstij ir iespēja validēt jaunievestās ierīces jaunā patogēna diagnostikai? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

4. **Uzraudzība**

	Jautājums		Rādītājs
A.4.1	Vai jūsu dalībvalsts uzraudzības sistēma attiecībā uz akūtām respiratorajām infekcijām aptver visus veselības aprūpes līmeņus? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.4.2	Vai jūsu dalībvalstī ir akūtu respiratoro infekciju (ARI), gripai līdzīgu slimību (*ILI*) un smagu akūtu respiratoro infekciju (SARI) automatizētas ([2]) uzraudzības sistēmas? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.4.3	Vai jūsu dalībvalsts respiratoro infekciju uzraudzības sistēma pandēmijas laikā varētu tikt izvērsta (t.i., palielināt pārskatu sniegšanas vietu skaitu, savākto datu esību, ziņošanas savlaicīgumu utt.)? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.4.4	Vai jūsu dalībvalsts sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā spēj pastāvīgi un visā valsts teritorijā uzraudzīt šādus rādītājus (t. i., ņemot vērā palielināto kapacitāti un/vai jaunos uzstādījumus)?		Neattiecas
		Jā/nē	
	Slimnīcu gultu skaita kapacitāte		
	Slimnīcu intensīvās terapijas nodaļu kapacitāte		
	Slimnīcu neatliekamās palīdzības telpu kapacitāte		
	Slimnīcu izmantošana		
	Testēšanas jauda		
	Kontaktpersonu izsekošanas kapacitāte		
	Cits variants (precizējiet)		
	— Papildu piezīmes:		
A.4.5	Vai jūsu valstī ir izveidota notekūdeņu monitoringa sistēma respiratoro patogēnu noteikšanai? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.4.6	Vai jūsu valstij ir plāni un infrastruktūra savlaicīgai un pastāvīgai pandēmijas draudu, t. i., tālāk uzskaitīto faktoru, novērtēšanai?		Neattiecas
		Jā/nē	
	Pārnēsājamība, pārneses ceļš, faktiskais reprodukcijas skaits		
	Smaguma pakāpe		

([2]) Automatizācija attiecas uz uzraudzības procesu, kas ir iestrādāts veselības aprūpes nodrošināšanas sistēmā ar attiecīgās informācijas automātisku izgūšanu un apmaiņu vai cita veida automatizāciju, kas samazina atkarību no cilvēkresursiem.

	Aizsardzības imunoloģiskā korelācija		
	Vakcīnu efektivitāte		
	Epidēmiskās trajektorijas un ietekme, izmantojot matemātisko modelēšanu		
	Cits (norādiet):		
	— Papildu piezīmes:		

5. **Cilvēkresursi**

	Jautājums						Rādītājs
A.5.1	Norādiet savas dalībvalsts līmeni gadījumā, ja sabiedrības veselības ārkārtas situācijā palielinātos pieprasījums pēc cilvēkresursiem						Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
			Slimnīcu pakalpojumi	Ambulatorās primārās aprūpes pakalpojumi	Laboratoriju pakalpojumi (ārpus slimnīcām)	Citi sabiedrības veselības aprūpes pakalpojumi	
	Neattiecas	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu centralizētā valsts līmenī					
	1. līmenis	Nav mehānisma, kas nodrošinātu cilvēkresursu pieaugumu sabiedrības veselības ārkārtas situācijā					
	2. līmenis	Nav mehānisma, kas nodrošinātu cilvēkresursu pieaugumu sabiedrības veselības ārkārtas situācijā, taču ir plāns izstrādāt stratēģiju, lai to nodrošinātu tuvāko triju gadu laikā					
	3. līmenis	Pastāv mehānisms, kas nodrošina cilvēkresursu pieaugumu sabiedrības veselības ārkārtas situācijā, taču tas nav strukturēts operatīvs instruments un netiek regulāri atjaunināts					
	4. līmenis	Pastāv mehānisms, ar ko nodrošināt cilvēkresursu pieaugumu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā, un tas ietver strukturētu operatīvu instrumentu, kuru regulāri atjaunina un kura dalībnieki tiek periodiski apmācīti					
	5. līmenis	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam šis mehānisms tiek testēts nolūkā nodrošināt tā darbību					

	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* *— Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes tiek nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* *— Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* *— Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*	
A.5.2	Norādiet, vai jūsu dalībvalsts reģioniem ir vienošanās par cilvēkresursu atbalsta saņemšanu/apmaiņu veselības aprūpes nozarē vajadzības gadījumā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

6. **Veselības ārkārtas situāciju pārvaldība**

Reaģēšanas uz veselības ārkārtas situācijām pārvaldība

	Jautājums	Rādītājs
A.6.1	Norādiet, vai jūsu dalībvalsts prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanā attiecībā uz sabiedrības veselības ārkārtas situācijām izmanto kādu no tālāk norādītajiem dokumentiem — Vispārējs [prevencijas, gatavības un reaģēšanas] plāns (jā/nē) — līdzvērtīgi dokumenti (jā/nē) — Ja "jā", raksturojiet tās: — Ja atbildējāt "cita atbilde", aprakstiet:	Neattiecas
A.6.2	Norādiet savas dalībvalsts līmeni attiecībā uz veselības ārkārtas situāciju riska profilēšanu un konkrētiem plāniem reaģēšanai uz epidēmiju	Rādītājs 1-5

	Līmenis
Nepastāv regulāra veselības ārkārtas risku profilēšana attiecībā uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem	1
Pastāv regulāra veselības ārkārtas risku profilēšana attiecībā uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem	2
Pastāv regulāra veselības ārkārtas risku profilēšana attiecībā uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem, un tā tiek veikta vismaz reizi trijos gados	3
Pastāv regulāra veselības ārkārtas risku profilēšana attiecībā uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem, tā tiek veikta vismaz reizi trijos gados, un ir izstrādāts(-i) konkrēts(-i) plāns(-i) šiem apdraudējumiem	4
Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam šis(-ie) plāns(-i) pēc vajadzības tiek testēts(-i) un pārskatīts(-i)	5

<table>
<tr><td></td><td>
— Papildu piezīmes:
— 2. vai augstāka līmeņa gadījumā norādiet, vai jūsu dalībvalstī ir izstrādāts plāns, kas attiecas uz apdraudējumiem specifisku medicīnisko pretlīdzekļu (MCM) pieejamību un izmantošanu (t.i., izstrādi, ražošanu, sagādi, krājumu veidošanu un izplatīšanu) saistībā ar turpmāk norādītajiem faktoriem
<table>
<tr><th></th><th>Izstrāde (jā/nē)</th><th>Ražošana (jā/nē)</th><th>Sagāde (jā/nē)</th><th>Krājumu veidošana (jā/nē)</th><th>Izplatīšana (jā/nē)</th><th>Cits:</th></tr>
<tr><td>Infekcijas slimības, kas var izraisīt epidēmiju vai pandēmiju</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ķīmisks un bioloģisks apdraudējums</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Multirezistenti slimību ierosinātāji krīzes situācijā</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
— Ja atbilde uz kādu no iepriekš minētajiem vienumiem ir “jā”, norādiet slimību ierosinātājus, kas rada bažas, un saistītos MCM
Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.
</td><td></td></tr>
<tr><td>A.6.3</td><td>Attiecībā uz savas dalībvalsts specifisko plānu reaģēšanai uz epidēmiju norādiet, kurš(-i) plāns(-i) ir izstrādāts(-i), un, ja iespējams, norādiet saiti uz konkrēto(-ajiem) plānu(-iem) reaģēšanai uz epidēmiju</td><td>Neattiecas</td></tr>
<tr><td>A.6.4</td><td>
Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz valsts līmeņa Incidentu pārvaldības sistēmu (IMS) vai līdzvērtīgu struktūru
<table>
<tr><th></th><th>Līmenis</th></tr>
<tr><td>Nav IMS vai līdzvērtīgas sistēmas, kas sasaistītu sabiedrības veselības aprūpes nozari ar nozarēm, kuras iesaistītas veselības aprūpes gatavības un reaģēšanas plānošanā</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Nav IMS vai līdzvērtīgas sistēmas, kas sasaistītu sabiedrības veselības aprūpes nozari ar nozarēm, kuras iesaistītas veselības aprūpes gatavības un reaģēšanas plānošanā, taču ir plāns to izstrādāt nākamo triju gadu laikā</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Pastāv IMS vai līdzvērtīga sistēma, kas sasaista sabiedrības veselības aprūpes nozari ar nozarēm, kas iesaistītas veselības aprūpes gatavības un reaģēšanas plānošanā, taču tā nav testēta vai ir testēta pirms vairāk nekā trim gadiem</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Pastāv IMS vai līdzvērtīga sistēma, kas sasaista sabiedrības veselības aprūpes nozari ar nozarēm, kas iesaistītas veselības aprūpes gatavības un reaģēšanas plānošanā, un tā ir testēta pēdējo triju gadu laikā</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam IMS spēj pielāgot savu vadības un kontroles struktūru/hierarhiju (piemēram, tās sastāvu atkarībā no iespējamā notikuma rakstura)</td><td>5</td></tr>
</table>
— Papildu piezīmes:
</td><td>Rādītājs
1.–5.</td></tr>
</table>

A.6.5	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz sabiedrības veselības un sociālo pasākumu (*PHSM*) īstenošanu un novērtēšanu un sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Nav lēmumu pieņemšanas mehānisma attiecībā uz *PHSM* īstenošanu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā	1	
	Ir ieviests mehānisms, kas atbalsta lēmumu pieņemšanu par *PHSM* īstenošanu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā, taču tā daudzdisciplīnu un starpnozaru raksturs nav pilnīgi definēts	2	
	Pastāv mehānisms, kas atbalsta lēmumu pieņemšanu par *PHSM* īstenošanu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā, un tā daudzdisciplīnu un starpnozaru raksturs ir pilnīgi definēts	3	
	Pastāv mehānisms, kas atbalsta *PHSM* īstenošanu sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā, kam ir daudzdisciplinārs un starpnozaru raksturs un kas ietver noteikumus, lai novērtētu ar farmāciju nesaistītu intervenču (*NPI*) savlaicīgumu un efektivitāti	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam šis mehānisms ir testēts pēdējo triju gadu laikā	5	
	— Papildu piezīmes:		
A.6.6	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz noteikumiem par pārrobežu savstarpējo palīdzību gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Nevar atbildēt uz jautājumu, jo dalībvalstij nav gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u)	Neattiecas	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) nav iekļauta pārrobežu savstarpējā palīdzība	1	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) ir iekļauta pārrobežu savstarpējā palīdzība	2	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) ir iekļauta pārrobežu savstarpējā palīdzība, un tas ir testēts ar vismaz vienu dalībvalsti	3	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) ir iekļauta pārrobežu savstarpējā palīdzība, un tas ir testēts ar vismaz vienu dalībvalsti un attiecīgā gadījumā atjaunināts	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam Veselības drošības komitejā (*HSC*) ir sniegta informācija par pārrobežu savstarpējo palīdzību, kā arī testēšanas rezultāti	5	
	— Papildu piezīmes: — 2. un augstāka līmeņa gadījumā norādiet, kāds pārrobežu savstarpējās palīdzības veids ir iekļauts un ar kuru dalībvalsti		
	Dalībvalsts/valstu grupa (norādiet)	Pārrobežu savstarpējās palīdzības veids (norādiet)	
	— 3. un augstāka līmeņa gadījumā uzskaitiet dalībvalstis un norādiet pārrobežu savstarpējās palīdzības veidu, kas ir testēts		
	Dalībvalsts/valstu grupa (norādiet)	Pārrobežu savstarpējās palīdzības veids (norādiet)	

	Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā) — *Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* — *Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* — *Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*	
A.6.7	Vai jūsu dalībvalsts gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) nodrošina īpašus valsts koordinācijas mehānismus ([3]) gatavībai un reaģēšanai slimības tīšas izplatīšanas scenārija gadījumā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", vai pārvaldības struktūra reaģēšanai – starp veselības aprūpes nozari un citām kritiski svarīgām nozarēm reaģēšanai – ir skaidra un definēta? (jā/nē) — Ja atbildējāt "jā", norādiet, kura nozare vada reaģēšanu: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*	Neattiecas

Ārkārtas loģistika un piegādes ķēdes pārvaldība

	Jautājums		Rādītājs
Kritisko *MCM* pieprasījums un piedāvājums			
A.6.8	Vai jūsu dalībvalsts ir noteikusi kritiskos *MCM* gatavībai un reaģēšanai uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", vai pastāv saraksts? (jā/nē) — Ja atbildējāt "jā", norādiet hipersaiti vai pašu sarakstu. *(Ja tas ir iespējams, iekļaujiet hipersaiti uz šiem MCM, kas kategorizēti pēc konkrētiem apdraudējumiem.)* — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*		Neattiecas
A.6.9	Attiecībā uz valsts rīcībpolitiku vai plāniem par kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzību un pieprasījuma novērtēšanu norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Nav paredzēta valsts rīcībpolitika vai plāni kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzībai un pieprasījuma novērtēšanai	1	

([3]) Šeit tas attiecas uz koordināciju starp tādām nozarēm, piemēram, drošību, tiesiskumu, aizsardzību un civilo aizsardzību, kas ļauj izveidot īpašu mehānismu, lai nodrošinātu gatavību slimības tīšas izplatīšanas gadījumā un reaģēšanu uz to.

	Tiek apsvērta valsts rīcībpolitika vai plāni kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzībai un pieprasījuma novērtēšanai	2	
	Pastāv valsts rīcībpolitika vai plāni kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzībai un pieprasījuma novērtēšanai	3	
	Pastāv valsts rīcībpolitika vai plāni kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzībai un pieprasījuma novērtēšanai, ko regulāri pārskata, izvērtē un atjaunina	4	
	Pastāv valsts rīcībpolitika vai plāni kritisko *MCM* piedāvājuma uzraudzībai un pieprasījuma novērtēšanai, ko regulāri pārskata, izvērtē un atjaunina, tostarp analizējot piedāvājuma un pieprasījuma nepilnības	5	
	— Ja atbildējāt "jā", sniedziet sīkāku informāciju par to, kā valsts rīcībpolitikā un plānos uzrauga piedāvājumu un novērtē pieprasījumu — Papildu piezīmes:		
A.6.10	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz noteikumu iekļaušanu gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) vai mehānismos, lai mazinātu kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) vai mehānismos nav paredzēti noteikumi, ar ko mazināt kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību	1	
	Tiek apsvērti gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u) vai mehānismu noteikumi, ar ko mazināt kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību	2	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) vai mehānismos ir paredzēti noteikumi, ar ko mazināt kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību. Taču šie noteikumi vēl nav īstenoti	3	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) vai mehānismos ir paredzēti noteikumi, ar ko mazināt kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību. Taču tikai daži no tiem ir īstenoti vai tiek īstenoti	4	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) vai mehānismos ir paredzēti noteikumi, ar ko mazināt kritiski svarīgu *MCM* piegādes ķēdes ievainojamību. Visi minētie noteikumi ir īstenoti	5	
	— Ja atbildējāt "jā", sniedziet sīkāku informāciju par valsts rīcībpolitiku: — Papildu piezīmes:		

MCM sagatavošana

A.6.11	Norādiet attiecīgos kritiskos A.6.8. punktā minētos *MCM*, kas patlaban tiek sagatavoti jūsu dalībvalstī			Neattiecas
	Ražošanas veids	Informācija par produktu (ja tās ir izejvielas vai sastāvdaļas, pievienojiet arī informāciju par *MCM*, kuriem produkti vajadzīgi)	Informācija par ekonomikas dalībnieku, tostarp adrese	
	Pilnīga ražošana, ieskaitot izejvielas/sastāvdaļas/aktīvās farmaceitiskās vielas (*API*)			
	Attiecībā uz galaprodukti em norādiet *MCM*, galaprodukta ražotāju un kritiski svarīgos piegādātājus (tostarp atrašanās vietu), uz kuriem balstās ražošana			
	MCM kritiski svarīgu izejvielu/sastāvdaļu/*API* ražošana: norādiet ražotāju un attiecīgo *MCM*, kam šie materiāli nepieciešami tā ražošanas procesam			
	— Papildu piezīmes: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*			
A.6.12	Vai jūsu dalībvalstī ir spēkā esoši vai plānoti pasākumi, lai nodrošinātu, ka krīzes apstākļos krīzē nozīmīgu *MCM* ražošanu var savlaicīgi izvērst, piemēram, izmantojot produktu vai jaudas rezervēšanas līgumus vai citu mehānismu? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", uzskaitiet konkrētus *MCM* un paredzētās kārtības veidu: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*			Neattiecas

Stratēģisku krājumu veidošana ([4])

A.6.13	Vai jūsu dalībvalstī pastāv *MCM* valsts stratēģisku krājumu veidošana? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", norādiet: — kuri *MCM* ietilpst šajā krājumu veidošanā: — kāds ir krājumu veidošanas veids (virtuāls/fizisks): — kāds ir krājumu lielums: — Ja atbildējāt "jā", norādiet, kā pārvaldāt krājumus un vai pastāv prasības par krājumā turēto *MCM* izvietošanu: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Saskaņā ar Līguma 346. panta 1. punktu dalībvalstīm nav jāsniedz informācija, kuras izpaušanu tās atzīst par savu drošības interešu būtisku apdraudējumu.*	Neattiecas

([4]) Dalībvalstu rīcībā esošo farmaceitisko līdzekļu un medicīnisko iekārtu krājumi, kas paredzēti, lai glābtu dzīvības krīzes situācijā.

7. **Veselības aprūpes pakalpojumu sniegšana**

<table>
<tr><th></th><th colspan="6">Jautājums</th><th>Rādītājs</th></tr>
<tr><td>A.7.1</td><td colspan="6">Vai jūsu dalībvalsts prevencijas, gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) paredz tālredzīgu novērtējumu par ārkārtas situācijas veselības jomā iespējamo ietekmi uz veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību? (Jā/nē/cita atbilde)
— Ja atbildējāt “cita atbilde”, izklāstiet to:</td><td>Neattiecas</td></tr>
<tr><td>A.7.2</td><td colspan="6">Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni gadījumā, ja rodas ārkārtas situācija sabiedrības veselības jomā, kad pieaug pieprasījums pēc veselības aprūpes pakalpojumiem un potenciāli samazinās veselības aprūpes darbinieku skaits

<table>
<tr><th></th><th></th><th>Slimnīcu pakalpojumi</th><th>Ambulatorās primārās aprūpes pakalpojumi</th><th>Laboratoriju pakalpojumi (ārpus slimnīcām)</th><th>Citi sabiedrības veselības aprūpes pakalpojumi</th></tr>
<tr><td>Neattiecas</td><td>Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu centralizētā valsts līmenī</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>1. līmenis</td><td>Jūsu dalībvalstij nav īpaša veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktības darbības plāna</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2. līmenis</td><td>Jūsu dalībvalstij ir īpašs veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktības darbības plāns</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3. līmenis</td><td>Jūsu dalībvalstij ir īpašs veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktības darbības plāns, taču tas nav testēts pēdējo triju gadu laikā</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4. līmenis</td><td>Jūsu dalībvalstij ir īpašs veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktības darbības plāns, un tas ir testēts pēdējo triju gadu laikā</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5. līmenis</td><td>Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam ir īstenoti testēšanā gūtie ieteikumi un attiecīgais darbības plāns ir izskatīts un pārskatīts</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
— 2. un augstāka līmeņa gadījumā norādiet, vai tas ietver mehānismu veselības aprūpes pakalpojumu prioritāšu noteikšanai/elastībai, lai nodrošinātu pietiekamu aprūpes nepārtrauktību? (Jā/nē/cita atbilde)
— Ja atbildējāt “jā”, vai tas ir pastāvīgs vai *ad hoc* mehānisms?
— Ja atbildējāt “jā”, vai mehānisms ir testēts pēdējo triju gadu laikā un vai ir noteikums par tā regulāru testēšanu?
— Ja atbildējāt “nē”, aprakstiet, kāpēc:
— Ja atbildējāt “cita atbilde”, izklāstiet to:</td><td>Rādītājs 1.–5. vai neattiecas</td></tr>
</table>

	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* *— Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* *— Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* *— Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*		
A.7.3	Sniedziet informāciju, vai jūsu dalībvalsts nodrošina starpdisciplināru krīzes pārvarēšanas koordināciju starp visiem veselības aprūpes sistēmas dalībniekiem (piemēram, slimnīcu pakalpojumiem, glābšanas pakalpojumiem, citiem sabiedrības veselības aprūpes pakalpojumiem, ambulatorās primārās aprūpes pakalpojumiem, aptiekām, laboratorijas pakalpojumiem, medicīnas māsu/rehabilitācijas pakalpojumiem)? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.7.4	Norādiet savas valsts atbilstošo līmeni attiecībā uz savas dalībvalsts darbības nepārtrauktības plāniem veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem traucējoša notikuma gadījumā		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu [centralizētā valsts līmenī]	Neattiecas	
	Nav valsts norādījumu/ieteikumu par darbības nepārtrauktības plāniem (vai to ekvivalentiem, piemēram, ārkārtas rīcības plāniem), ar ko nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību	1	
	Pastāv valsts norādījumi/ieteikumi par darbības nepārtrauktības plāniem (vai to ekvivalentiem, piemēram, ārkārtas rīcības plāniem), ar ko nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību	2	
	Pastāv valsts norādījumi/ieteikumi par darbības nepārtrauktības plāniem (vai to ekvivalentiem, piemēram, ārkārtas rīcības plāniem), ar ko nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību, un norādījumi/ieteikumi ir izskatīti un pārskatīti pēdējo triju gadu laikā	3	
	Pastāv valsts norādījumi/ieteikumi par darbības nepārtrauktības plāniem (vai to ekvivalentiem, piemēram, ārkārtas rīcības plāniem), ar ko nodrošināt veselības aprūpes pakalpojumu nepārtrauktību, un norādījumi/ieteikumi ir izskatīti un pārskatīti pēdējo triju gadu laikā, izmantojot daudznozaru pieeju	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam visi veselības aprūpes dienesti īsteno valsts norādījumus/ieteikumus par darbības nepārtrauktības plāniem	5	
	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* *— Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* *— Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* *— Ja nē, paskaidrojiet.*		

A.7.5	Sniedziet informāciju, vai jūsu dalībvalsts pieprasa, lai slimnīcām būtu slimnīcas trauksmes un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) ([5]), lai tās varētu sagatavoties ārkārtas situācijām sabiedrības veselības jomā, kas var ietekmēt slimnīcas kapacitāti un darbību (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai plānos ir iekļautas instrukcijas, kā uzturēt pacientu aprūpi deficīta (medicīnas personāla, medikamentu krājumu veidošanas, ārstniecības iestāžu) vai tehniskas avārijas (piemēram, enerģijas, ūdens, IT) gadījumā: — Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai šie plāni vai līdzvērtīgi dokumenti tiek regulāri testēti: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* — *Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* — *Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* — *Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*	Neattiecas
A.7.6	Vai jūsu dalībvalsts spēj nekavējoties kartēt pieejamos veselības aprūpes pakalpojumus sabiedrības veselības ārkārtas situācijā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
A.7.7	Vai jūsu dalībvalsts prevencijas, gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) ietver ar citām valstīm noslēgtus līgumus un/vai noteikumus, kas paredz pacientu un/vai mobilo medicīnisko brigāžu medicīnisku pārsūtīšanu? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", uzskaitiet iesaistītās valstis: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

([5]) Piemēram, slimnīcas reaģēšanas un darbības plāns

8. **Riska paziņošana**

	Jautājums		Rādītājs
A.8.1	Norādiet savas valsts atbilstošo līmeni attiecībā uz riska paziņošanu		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu centralizētā valsts līmenī	Neattiecas	
	Nav atsevišķa valsts riska paziņošanas plāna un gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) nav ieviesta riska paziņošanas iedaļa; publiskās saziņas mehānismiem ir *ad hoc* raksturs, un tie ietver tikai vēršanos pie tradicionālajiem medijiem	1	
	Tiek izstrādāts atsevišķs valsts riska paziņošanas plāns vai attiecīga iedaļa gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os); publiskās saziņas mehānismiem ir *ad hoc* raksturs, un tie ietver vēršanos pie tradicionālajiem medijiem ar minimālu fokusu uz tiešsaistes un sociālajiem medijiem	2	
	Valsts riska paziņošana ir izveidota kā noteikta iedaļa gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os), un tā ietver vēršanos pie tradicionālajiem plašsaziņas līdzekļiem un tiešsaistes un sociālajiem medijiem. Turklāt tiek analizētas mērķauditorijas un vēlamie saziņas kanāli, lai sniegtu informāciju, ko izmantot riska paziņošanas intervences pasākumos	3	
	Ir ieviests atsevišķs, speciāls valsts riska paziņošanas plāns, kas ietver tradicionālos medijus un tiešsaistes un sociālos medijus. Turklāt tiek analizētas mērķauditorijas un vēlamie saziņas kanāli, pa kuriem sniegt riska paziņošanas intervences pasākumos izmantojamu informāciju. Vēl jo vairāk – notiek proaktīva informēšana, izmantojot dažādus kanālus (piemēram, uzticības tālruni, sūdzību sistēmas, sociālo uzklausīšanu), tiešsaistes un bezsaistes mediji katru dienu tiek uzraudzīti, lai gūtu atgriezenisko saiti un ieskatu, un datus izmanto riska paziņošanas stratēģiju pielāgošanai un uzlabošanai	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam valsts riska paziņošanas plāns ir testēts pēdējo triju gadu laikā	5	
	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* — *Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* — *Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* — *Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*		
A.8.2	Vai jūsu dalībvalsts riska paziņošanas plānā ir paredzēta īpaša rīcība, lai sadarbībā ar *HSC* koordinētu riska un krīzes saziņu, kas saistīta ar nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas

9. **Ievešanas vietas (*PoE*) un robežu veselība**

	Jautājums					Rādītājs
A.9.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz dalībvalsts valsts izraudzītajām *PoE* sabiedrības veselības ārkārtas rīcības plāniem					Rādītājs 1.–5.
			Ostas	Lidostas	Sauszemes šķērsošanas vietas	
	1. līmenis	Valsts izraudzīto *PoE* ārkārtas rīcības plānā sabiedrības veselības jomā ir paredzēti darbības instrumenti, kas atvieglotu ar ceļošanu saistītu veselības datu/informācijas apmaiņu un ziņošanu valsts līmenī				
	2. līmenis	Valsts izraudzīto *PoE* ārkārtas rīcības plānā sabiedrības veselības jomā ir paredzēti darbības instrumenti, kas atvieglo ar ceļošanu saistītu veselības datu/informācijas apmaiņu un ziņošanu valsts līmenī				
	3. līmenis	Valsts izraudzīto *PoE* ārkārtas rīcības plānā sabiedrības veselības jomā ir paredzēti darbības instrumenti, kas atvieglo ar ceļošanu saistītu veselības datu/informācijas apmaiņu un ziņošanu valsts līmenī, un tas ir testēts pēdējo triju gadu laikā				
	4. līmenis	Valsts izraudzīto *PoE* ārkārtas rīcības plānā sabiedrības veselības jomā ir paredzēti darbības instrumenti, kas atvieglo ar ceļošanu saistītu veselības datu/informācijas apmaiņu un ziņošanu valsts līmenī, un tas ir testēts pēdējo triju gadu laikā. Turklāt valsts līmenī ir pieejami arī darbības instrumenti, kas pēc tam atvieglotu šīs informācijas apmaiņu ar citu valsts nozaru dalībniekiem ([6]) un trešām pusēm, piemēram, PVO un Agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (*EWRS*).				
	5. līmenis	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam iepriekš minētais ir testēts pēdējo triju gadu laikā				
	— Papildu piezīmes:					

([6]) Tas var ietvert veselības, civilās aizsardzības un robežkontroles nozares, lai vajadzības gadījumā īstenotu īpašus pasākumus, piemēram, karantīnu, skrīningu, higiēnas un profilakses pasākumus (*NPI*) utt.

A.9.2	Attiecībā uz starptautisku ar ceļošanu saistītu pasākumu īstenošanu un novērtēšanu sniedziet tālāk prasīto informāciju — Vai pēdējo triju gadu laikā ar starptautisku ceļošanu saistītu pasākumu īstenošana ir testēta vismaz vienā valsts izraudzītā *POE*? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Vai pirms ar starptautisku ceļošanu saistītu pasākumu īstenošanas ir paredzēta īpaša ar *HSC* apspriežama darbība? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

10. **Zoonotiskas slimības un vidiskas izcelsmes apdraudējumi, tostarp klimata dēļ**

	Jautājums		Rādītājs
A.10.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz to, kā valstī tiek īstenota pieeja "viena veselība", kas minēta Regulas (ES) 2022/2371 3. panta 7. punktā		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu, jo dalībvalstij nav prevencijas, gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u)	Neattiecas	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) neparedz pieeju "viena veselība"	1	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) tiek izstrādāta pieeja "viena veselība", taču nav izveidota uzraudzības koordinācija starp dzīvnieku veselības, sabiedrības veselības un vides nozares dalībniekiem, kā arī informācijas apmaiņas mehānismi	2	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) ir ieviesta pieeja "viena veselība", un ir izveidota uzraudzības koordinācija starp dzīvnieku veselības, sabiedrības veselības un vides nozares dalībniekiem, kā arī informācijas apmaiņas mehānismi	3	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) ir ieviesta pieeja "viena veselība", un ir izveidota uzraudzības koordinācija starp dzīvnieku veselības, sabiedrības veselības un vides nozares dalībniekiem, kā arī informācijas apmaiņas mehānismi Turklāt tā ir testētas pēdējo triju gadu laikā	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam īstenošana tiek regulāri uzraudzīta un pārskatīta	5	
	— Papildu piezīmes: — 2. un augstāka līmeņa gadījumā: — norādiet, vai gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) paredz uzraudzības koordināciju starp divām no trim nozarēm (dzīvnieku veselība, sabiedrības veselība un vide) un informācijas apmaiņas mehānismus? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", norādiet iesaistītās nozares: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		

	— Norādiet, vai ir izstrādātas kopīgas apmācības programmas pieejas "viena veselība" īstenošanā iesaistītajiem speciālistiem (dzīvnieku veselības, sabiedrības veselības un vides nozare) par zoonotisku slimību prevenciju, atklāšanu un reaģēšanu uz tām? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Norādiet, vai ir izstrādātas pamatnostādnes par procedūrām, kas jāievēro sabiedrībai, lai atrastu slimus un/vai beigtus savvaļas putnus un citus dzīvniekus? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Sniedziet informāciju: vai uzraudzības nolūkos ir izveidots prioritāro zoonotisko slimību saraksts? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", uzskaitiet par prioritārām atzītās zoonotiskās slimības: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	
A.10.2	— Vai jūsu dalībvalsts integrē noteikumus par klimata pārmaiņu faktisko vai prognozēto ietekmi uz zoonotiskām slimībām? (Jā/nē/cita atbilde) Ja atbildējāt "jā", sīki aprakstiet iespējamo ietekmi un jebkādus īpašus noteikumus par gatavību un reaģēšanu veselības aprūpes jomā Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
A.10.3	— Vai jūsu dalībvalsts integrē noteikumus par ārkārtēju laikapstākļu (piemēram, karstuma viļņu, plūdu vai – netieši – savvaļas ugunsgrēku) faktisko vai prognozēto ietekmi uz sabiedrības veselību? (Jā/nē/cita atbilde) Ja atbildējāt "jā", sīki aprakstiet iespējamo ietekmi un visus īpašos noteikumus par gatavību un reaģēšanu veselības aprūpes jomā: Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	

11. **Ķīmiskie notikumi**

	Jautājums		Rādītājs
A.11.1	Norādiet savas valsts atbilstošo līmeni attiecībā uz ķīmiskas izcelsmes veselības apdraudējuma pārvaldību		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu centralizētā valsts līmenī	Neattiecas	
	Nav atsevišķa ķīmiskās gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u), kā arī tas nav iekļauts gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)	1	
	Pastāv ķīmiskās gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), un/vai tas ir iekļauts gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)	2	
	Ir ieviests ķīmiskās gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), un ir apsvērtas un identificētas lomas un pienākumi, kā arī galvenās apdraudējuma vietas	3	

	Ir ieviests ķīmiskās gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), un ir apsvērtas un identificētas lomas un pienākumi, kā arī galvenās apdraudējuma vietas. Turklāt ķīmiskās reaģēšanas plāns vai gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u) attiecīgā iedaļa pēdējo triju gadu laikā ir testēta, veicot simulāciju	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tam ir īstenoti testā(-os) gūtie ieteikumi un attiecīgie plāni ir izskatīti un pārskatīti	5	
	— Papildu piezīmes: *Vai jūsu dalībvalsts nevar atbildēt uz šo jautājumu centralizētā valsts līmenī pārvaldības un tiesiskā regulējuma dēļ? (Jā)* *— Šajā gadījumā norādiet, vai valsts līmeņa ieteikumi/pamatnostādnes ir nosūtīti reģionālajām iestādēm. (Jā/nē)* *— Ja atbildējāt "jā", norādiet, vai centralizētā līmenī zināt, vai šie ieteikumi/pamatnostādnes tiek īstenoti reģionālā līmenī un vai ir konstatētas nepilnības vai problēmas:* *— Ja atbildējāt "nē", paskaidrojiet:*		
A.11.2	Vai jūsu dalībvalstī pastāv procedūras veselības riska novērtēšanai ķīmiskas izcelsmes veselības apdraudējuma gadījumā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja "jā", raksturojiet tās: — Ja atbildējāt "nē", aprakstiet: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas
A.11.3	Vai jūsu dalībvalstī ir pieejamas turpmāk uzskaitītās pamatnostādnes? — Ķīmisko notikumu un saindēšanās/intoksikācijas novērošanas pamatnostādnes (Jā/nē/cita atbilde) — Ja "jā", raksturojiet tās: — Ja atbildējāt "nē", aprakstiet: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Ķīmisko notikumu un saindēšanās/intoksikācijas novērtējuma pamatnostādnes (Jā/nē/cita atbilde) — Ja "jā", raksturojiet tās: — Ja atbildējāt "nē", aprakstiet: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Ķīmisko notikumu un saindēšanās/intoksikācijas pārvaldības pamatnostādnes (Jā/nē/cita atbilde) — Ja "jā", raksturojiet tās: — Ja atbildējāt "nē", aprakstiet: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		Neattiecas

B. PAPILDU SPĒJAS SASKAŅĀ AR REGULU (ES) 2022/2371

12. **Rezistence pret antimikrobiāliem līdzekļiem (*AMR*) un veselības aprūpē iegūtas infekcijas (*HCAI*)**

AMR

<table>
<tr><th></th><th>Jautājums</th><th></th><th>Rādītājs</th></tr>
<tr><td>B.12.1</td><td colspan="2">Nacionālie pieejas “viena veselība” rīcības plāni attiecībā uz AMR
Lai novērstu centienu dublēšanos, Komisija un Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs (ECDC) paļausies uz darbu, kas veikts saistībā ar PVO Rezistences pret antimikrobiāliem līdzekļiem valsts pašnovērtējuma apsekojumu (TrACSS) (7). Tādējādi valstu ziņojumi TrACSS tiks uzskatīti par daļu no novērtējuma saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 8. pantu
Augšupielādējiet PDF formātā savas dalībvalsts jaunāko TrACSS iesniegumu PVO.
Vai valsts rīcības plāns (NAP) par AMR ir atjaunināts kopš jūsu valsts pēdējās ziņošanas TrACSS?
— Nē
— Jā (detalizēti aprakstiet brīvā tekstā)</td><td>Neattiecas</td></tr>
<tr><td>B.12.2</td><td colspan="2">Resursi
Kādi resursi tiek piešķirti NAP attiecībā uz AMR īstenošanai?
<table><tr><td></td><td>Līmenis</td></tr><tr><td>NAP īstenošanai nav pieejami resursi vai to ir ļoti maz (budžets un cilvēkresursi).</td><td>1</td></tr><tr><td>Nav pieejami konkrēti resursi, un īstenošana ir uzticēta NAP īstenošanā iesaistīto valsts/reģionālo ieinteresēto personu (piemēram, attiecīgo kompetento iestāžu, kas atbild par veselību, lauksaimniecību, vidi utt.) resursiem (budžetam un cilvēkresursiem)</td><td>2</td></tr><tr><td>AMR darbību vajadzībām var piekļūt neiezīmētam finansējumam no valsts/reģionālajiem līdzekļiem, un to var izmantot NAP īstenošanai</td><td>3</td></tr><tr><td>AMR darbībām ir pieejams īpašs iezīmēts finansējums no valsts/reģionālajiem līdzekļiem, un tas tiek izmantots NAP īstenošanai</td><td>4</td></tr><tr><td>NAP īstenošana tiek pilnīgi apmaksāta un finansēta, izmantojot īpašas budžeta pozīcijas no valsts/reģionālajiem līdzekļiem</td><td>5</td></tr><tr><td colspan="2">— Papildu piezīmes:</td></tr></table></td><td>Neattiecas</td></tr>
</table>

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

B.12.3	**Rezultātu uzraudzība un novērtēšana** Vai jūsu dalībvalstij ir valsts rādītāji vai mērķrādītāji, ar ko novērtēt valsts panākto progresu attiecībā uz *AMR* (tostarp antimikrobiālo līdzekļu patēriņu/lietošanu) un/vai *HCAI*? Sniedziet rādītāju/mērķrādītāju aprakstu vai hipersaiti uz vietu, kur tie atrodami komentāru sadaļā.	Rādītājs 1.–5.
	Līmenis	
	Nē, valstī nav ne valsts rādītāju, ne valsts mērķrādītāju, ar ko novērtēt progresu attiecībā uz *AMR* (tostarp antimikrobiālo līdzekļu patēriņu/lietošanu) un/vai *HCAI* — 1	
	Ir plānots noteikt valsts rādītājus un/vai valsts mērķrādītājus, un tie tiks ieviesti tuvākajā laikā — 2	
	Pastāv valsts rādītāji, līdzīgi globāli pieejamiem rādītājiem (piemēram, ilgtspējīgas attīstības mērķiem un PVO utt.), taču nav mērķrādītāju — 3	
	Jā, ir valsts rādītāji, kas aptver *AMR* (tostarp antimikrobiālo līdzekļu patēriņu/lietošanu) un/vai *HCAI* ar konkrētiem valsts mērķiem, kas jāsasniedz līdz noteiktam termiņam, un progress tiek regulāri pārskatīts, bet tas nav saistīts ar *NAP* attiecībā uz *AMR* mērķiem — 4	
	Jā, ir valstu rādītāji un valsts mērķrādītāji, kas aptver gan *AMR* (tostarp antimikrobiālo līdzekļu patēriņu/lietošanu), gan *HCAI*, kas ir saistīti ar *NAP* attiecībā uz *AMR*, un progress tiek regulāri pārskatīts — 5	
	— Papildu piezīmes:	
B.12.4	**Galvenās problēmas** Kādas pašlaik ir lielākās problēmas, ar kurām saskaras jūsu dalībvalsts, risinot ar *AMR* saistītos jautājumus? Izvēlieties trīs problēmas, tad sarindojiet tās no 3 (vissvarīgākā) līdz 1 (mazsvarīgākā).	Neattiecas
	Profilakses un kontroles pasākumu īstenošana ikdienas praksē	
	Budžeta ierobežojumi	
	Pieejas “viena veselība” koordinācijas nodrošināšana dažādās nozarēs	
	Tiesiskā regulējuma neesība vai nepietiekamība	
	Cilvēkresursu trūkums	
	Infrastruktūras ierobežojumi (piemēram, vienvietīgu palātu neesība, vecas slimnīcu ēkas utt.)	
	Nepietiekama ieinteresēto personu, piemēram, veselības aprūpes speciālistu – ārstu, medmāsu, farmaceitu u. c. –, dzīvnieku turētāju un lauksaimnieku, kā arī plašas sabiedrības informētība	
	Ierobežota piekļuve konkrētiem antimikrobiālajiem līdzekļiem, piemēram, šaura spektra antibiotikām un jauniem antimikrobiālajiem līdzekļiem	
	— Papildu piezīmes:	

B.12.5	**Prioritāro multirezistento organismu (*MDRO*) profilakse** Tālāk norādiet savas dalībvalsts līmeni attiecībā uz multirezistento organismu profilaksi Piezīme. tālāk minētie līmeņi ir pielāgoti, pamatojoties uz formulējumu, kas izmantots Kopējā ārējā novērtējuma (*JEE*) ([8]) P4.3. jautājumā par multirezistento organismu profilaksi. Tālāk ir uzskaitīti šajā rādītājā aplūkotie *MDRO*, jo tie tiek uzskatīti par kritiskiem Savienības līmenī. Ja dalībvalsts uzskata, ka tās atbildes nevar aptvert visus *MDRO*, to var precizēt piezīmju sadaļā, kas pieejama tālāk.	Rādītājs 1.–5.
		Līmenis
	Valsts iestādes šos *MDRO* (fenotipus un genotipus) nav noteikušas par prioritāriem, un tie nav atklāti.	1
	Pastāv valsts stratēģija vai norādījumi par *MDRO* ierobežošanu, un tie ietver kolonizācijas skrīningu attiecībā uz prioritārajiem *MDRO* (fenotipiem un genotipiem), ko identificējušas valsts iestādes. Dažas veselības aprūpes iestādes var noteikt prioritārus *MDRO*, pamatojoties uz laboratorijas datiem	2
	Izvēlētajām veselības aprūpes iestādēm ir piekļuve *MDRO* fenotipa apstiprināšanai. Šīs iestādes sniedz paziņojumu valsts līmenī, ja tiek konstatēti prioritārie *MDRO*	3
	Visām veselības aprūpes iestādēm ir piekļuve *MDRO* fenotipa apstiprināšanai. Iestādes savlaicīgi sniedz paziņojumu valsts līmenī, ja tiek konstatēti prioritārie *MDRO*. Atbildes tiek izsekotas un atbalstītas valsts līmenī	4
	Ir izveidota funkcionāla sistēma, kas paredzēta, lai ātri paziņotu un izsekotu jaunu vai prioritāru *MDRO* atklāšanu, apstiprināšanu un paziņošanu slimnīcās un valsts līmenī. Visas slimnīcas spēj savlaicīgi uzsākt atbildes darbības attiecībā uz prioritārajiem *MDRO*. Lai informētu par profilakses/ierobežošanas centieniem, iestādes regulāri paziņo attiecīgos *MDRO* datus vietējiem atsauces tīkliem	5
	— Papildu piezīmes:	
B.12.6	**Prioritārie *MDRO* slimnīcās un pacientu pārrobežu pārsūtīšana** Tālāk norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz valsts pasākumiem, kas saistīti ar pacientu *MDRO* pārnešanas skrīningu slimnīcas uzņemšanas nodaļā, lai samazinātu prioritāro *MDRO* izplatību slimnīcās Piezīme. tālāk ir uzskaitīti šajā rādītājā aplūkotie *MDRO*, jo tie tiek uzskatīti par kritiskiem Savienības līmenī. Ja dalībvalsts uzskata, ka tās atbildes nevar aptvert visus *MDRO*, to var precizēt piezīmju sadaļā, kas pieejama tālāk.	Rādītājs 1.–5.
		Līmenis
	Nav ieviestas valsts procedūras un protokoli pacientu *MDRO* pārnešanas skrīningam slimnīcas uzņemšanas nodaļā	1
	Ir ieviestas valsts procedūras un protokoli *MDRO* pārnešanas skrīningam tikai tiem pacientiem, kurus tieši pārsūta no citas valsts slimnīcas	2

([8]) Pasaules veselības organizācijas izstrādātais kopīgais ārējās novērtēšanas rīks, trešais izdevums, 2022. gads.

	Ir ieviestas valsts procedūras un protokoli *MDRO* pārnešanas skrīningam tikai tiem pacientiem, kurus tieši pārsūta no citas valsts slimnīcas vai kuri nesen tika hospitalizēti citā valstī	3	
	Ir ieviestas valsts procedūras un protokoli *MDRO* pārnešanas skrīningam tikai tiem pacientiem, kurus tieši pārsūta no citas valsts slimnīcas vai kuri ir nesen hospitalizēti citā valstī, kā arī pacientiem, kuri uzņemti specializētās nodaļās, piemēram, intensīvās terapijas nodaļā	4	
	Ir ieviestas valsts procedūras un protokoli visu pacientu *MDRO* pārnešanas skrīningam slimnīcas uzņemšanas nodaļā	5	
	— Papildu piezīmes: Vai jums ir valsts prasības paziņot par pacienta inficēšanās statusu (t. i., informāciju par inficēšanos ar paziņojamu mikroorganismu/tā pārnešanu, jo īpaši prioritāro *MDRO*, ja pacientus pārved no vienas slimnīcas (vai veselības aprūpes iestādes) uz citu? (Jā/nē/cita atbilde) — Jā, ja notiek pārrobežu pārvešana vai nosūtīšana uz slimnīcu (vai veselības aprūpes iestādi) valstī — Jā, tikai pārrobežu pārvešanas gadījumā — Nē (paskaidrojiet, kāpēc) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:		
B.12.7	**Antimikrobiālo līdzekļu pārvaldība/antimikrobiālo līdzekļu piesardzīga lietošana** primārajā un sekundārajā aprūpē Tālāk norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz antimikrobiālo līdzekļu optimālu lietošanu cilvēku veselības jomā Piezīme. tālāk minētie līmeņi ir pielāgoti, pamatojoties uz formulējumu, kas izmantots Kopējā ārējā novērtējuma (*JEE*) ([9]) P4.4 jautājumā par antimikrobiālo līdzekļu optimālu lietošanu cilvēku veselības jomā.		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Nav vai ir vāja valsts rīcībpolitika un/vai noteikumi par antimikrobiālo līdzekļu atbilstīgu lietošanu, pieejamību, kvalitāti un antimikrobiālo līdzekļu lietošanu cilvēku veselības jomā	1	
	Kopienas un veselības aprūpes iestādēm ir izstrādāta valsts rīcībpolitika un noteikumi, kas veicina piemērotas antimikrobiālo līdzekļu lietošanas/antimikrobiālo līdzekļu pārvaldības darbības	2	
	Ir pieejamas pamatnostādnes par antimikrobiālo līdzekļu atbilstīgu lietošanu, un dažās veselības aprūpes iestādēs ir izstrādātas antimikrobiālo līdzekļu pārvaldības programmas. Valsts būtisko zāļu sarakstā ir pieņemta jaunākā PVO "pieejamo", "uzraudzības" un "rezerves" antibiotiku klasifikācija (*AWaRe*)	3	
	Veselības aprūpes iestādēs valsts mērogā tiek īstenotas pamatnostādnes un prakse, kas veicina antimikrobiālo līdzekļu atbilstīgu lietošanu. Visās lielākajās veselības aprūpes iestādēs funkcionē *AMR* pārvaldības programmas. Tiek veikta antibiotiku patēriņa uzraudzība, pamatojoties uz jaunāko *AWaRe* antibiotiku klasifikāciju	4	
	Attiecībā uz visiem galvenajiem sindromiem tiek īstenotas pamatnostādnes par antibiotiku lietošanas optimizēšanu, un dati par lietošanu sistemātiski tiek nosūti atpakaļ zāļu recepšu izrakstītājiem. *AWaRe* antibiotiku klasifikācija ir iekļauta antimikrobiālo līdzekļu pārvaldības stratēģijās. Tiek veikta stingra antibiotiku patēriņa valsts uzraudzība	5	
	— Papildu piezīmes:		

([9]) Turpat.

B.12.8	***AMR* uzraudzība** Tālāk norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz AMR uzraudzību Piezīme. tālāk minētie līmeņi ir pielāgoti, pamatojoties uz formulējumu, kas izmantots Kopējā ārējā novērtējuma (*JEE*) ([10]) P4.2 jautājumā par *AMR* uzraudzību.	Rādītājs 1.–5.

	Līmenis
Nav datu ģenerēšanas, apkopošanas un ziņošanas spējas (antibiotiku uzņēmības testēšana un tai pievienotie klīniskie un epidemioloģiskie dati) vai tā ir ierobežota	1
AMR dati tiek apkopoti lokāli attiecībā uz izplatītiem patogēniem hospitalizētiem un kopienas pacientiem, bet datu vākšanā var neizmantot standarta pieeju un trūkst valsts koordinācijas un/vai kvalitātes vadības	2
AMR dati tiek apkopoti valsts mērogā attiecībā uz parastajiem patogēniem, bet trūkst valsts līmeņa koordinācijas un standartizācijas	3
Pastāv standartizēta valsts *AMR* uzraudzības sistēma, kas vāc datus par kopējiem patogēniem hospitalizētiem un kopienas pacientiem, ir izveidots novērošanas vietu tīkls, izraudzītas valsts *AMR* references laboratorijas un valsts koordinācijas centrs, kas sagatavo ziņojumus par *AMR*	4
Papildus iepriekš minētajam valsts *AMR* uzraudzības sistēmas dati tiek analizēti, interpretēti un paziņoti kopā ar antimikrobiālo līdzekļu patēriņa un/vai lietojuma datiem cilvēku veselības jomā, un tiek mēģināts analizēt līdzīgus datus no dažādām nozarēm (cilvēku un dzīvnieku veselība un lauksaimniecība)	5
— Papildu piezīmes:	

([10]) Turpat.

Veselības aprūpē iegūtas infekcijas (HAI)

	Jautājums		Rādītājs
B.12.9	**Galvenās problēmas** Kādas pašlaik ir lielākās problēmas, ar ko jūsu valsts saskaras, risinot ar veselības aprūpē iegūtām infekcijām (*HAI*) saistītus jautājumus? Izvēlieties trīs problēmas, tad sarindojiet tās no 3 (vissvarīgākā) līdz 1 (mazsvarīgākā).		Neattiecas
	Profilakses un kontroles pasākumu īstenošana ikdienas praksē		
	Budžeta ierobežojumi		
	Tiesiskā regulējuma neesība vai nepietiekamība		
	Cilvēkresursu trūkums		
	Infrastruktūras ierobežojumi (piemēram, vienvietīgu palātu neesība, vecas slimnīcu ēkas utt.)		
	Nepietiekama veselības aprūpes speciālistu, piemēram, ārstu, medmāsu, farmaceitu utt., kā arī plašas sabiedrības informētība		
	Ierobežota piekļuve konkrētiem antimikrobiālajiem līdzekļiem, piemēram, šaura spektra antibiotikām un jauniem antimikrobiālajiem līdzekļiem		
	— Papildu piezīmes:		
B.12.10	***HAI* uzraudzība** Tālāk norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz *HAI* uzraudzību Piezīme. tālāk minētie līmeņi ir pielāgoti, pamatojoties uz formulējumu, kas izmantots Kopējā ārējā novērtējuma (*JEE*) ([11]) R4.2 jautājumā par *HAI* uzraudzību		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Nav pieejama vai netiek izstrādāta valsts *HAI* uzraudzības programma vai valsts stratēģiskais plāns *HAI* uzraudzībai, tostarp attiecībā uz patogēniem, kas ir rezistenti pret antimikrobiāliem līdzekļiem un/vai kuriem ir nosliece uz uzliesmojumiem	1	
	Valsts stratēģiskais plāns *HAI* uzraudzībai (tostarp attiecībā uz patogēniem, kas ir rezistenti pret antimikrobiāliem līdzekļiem un/vai kuriem ir nosliece uz uzliesmojumiem) ir pieejams, bet netiek īstenots	2	
	Valsts stratēģiskais plāns *HAI* uzraudzībai (tostarp attiecībā uz patogēniem, kas ir rezistenti pret antimikrobiāliem līdzekļiem un/vai kuriem ir nosliece uz uzliesmojumiem) ir pieejams un tiek īstenots, izmantojot valsts programmu un sistēmu datu vākšanai, analīzei un atgriezeniskajai saitei. Izraudzītās sekundārās un terciārās veselības aprūpes iestādes veic *HAI* uzraudzību (kā norādīts iepriekš) un savlaicīgi un regulāri sniedz atgriezenisko saiti augstākajai vadībai un veselības aprūpes darbiniekiem	3	

([11]) Turpat.

	Valsts stratēģiskais plāns *HAI* uzraudzībai (tostarp patogēniem, kas ir rezistenti pret antimikrobiāliem līdzekļiem un/vai kuriem ir nosliece uz uzliesmojumiem) ir pieejams un tiek īstenots valsts mērogā visās sekundārās un terciārās veselības aprūpes iestādēs, izmantojot valsts sistēmu saskaņā ar PVO ieteikumu par infekciju profilaksi un kontroli (*IPC*) galvenajiem komponentiem. Ir pieejami regulāri ziņojumi atgriezeniskās saites nodrošināšanai	4	
	Valsts stratēģiskais plāns *HAI* uzraudzībai (tostarp patogēniem, kas ir rezistenti pret antimikrobiāliem līdzekļiem un/vai kuriem ir nosliece uz uzliesmojumiem) ir pieejams un tiek īstenots valsts mērogā visās sekundārās un terciārās veselības aprūpes iestādēs, izmantojot valsts programmu un sistēmu saskaņā ar PVO ieteikumu par *IPC* galvenajiem komponentiem. Dati tiek koplietoti un izmantoti pastāvīgi un savlaicīgi, lai nodrošinātu profilakses centieniem nepieciešamo informāciju. Sistēmas kvalitāte un ietekme tiek regulāri izvērtēta, un tiek veiktas attiecīgas uzlabošanas darbības	5	
	— Papildu piezīmes:		

13. **Savienības līmeņa koordinācija un atbalsta funkcijas**

	Jautājums	Rādītājs
B.13.1	Vai jūsu dalībvalsts juridiskajos instrumentos reaģēšanai uz sabiedrības veselības ārkārtas situāciju ir paredzēta koordinācija un sadarbība valsts un Savienības līmenī sabiedrības veselības ārkārtas situācijas laikā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
B.13.2	Vai veselības ārkārtas situācijas laikā jūsu dalībvalsts *HSC* pārstāvis ir iekļauts valsts līmeņa koordinācijas struktūrās, jo īpaši, lai atbalstītu informācijas plūsmu starp jūsu dalībvalsti un *HSC*? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "nē", kāda ir *HSC* pārstāvja loma valsts ārkārtas situācijas risināšanā un, ja tas nerīkojas kā sadarbības koordinators ar *HSC* sabiedrības veselības ārkārtas situācijās, kas to dara? — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
B.13.3	Vai jūsu dalībvalsts sabiedrības veselības ārkārtas situāciju operāciju centrs vai *IMS* ir sadarbspējīgs ar agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmas moduli incidentu pārvaldībai un/vai krīzes pārvarēšanai? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas
B.13.4	Vai pēdējo triju gadu laikā jūsu dalībvalsts ir iekļauta vai ņemta vērā *HSC* atzinumos un norādījumos par nopietnu pārrobežu veselības apdraudējumu prevenciju un kontroli? (Jā/nē/cita atbilde/daļēji) — Ja atbildējāt "jā", aprakstiet, kā: — Ja atbildējāt "nē", norādiet, kāpēc: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Ja atbildējāt "daļēji", aprakstiet:	Neattiecas
B.13.5	Vai pēdējo triju gadu laikā jūsu dalībvalsts ir iekļauta vai ņemta vērā Komisijas ieteikumos par kopīgiem sabiedrības veselības pagaidu pasākumiem? (Jā/nē/cita atbilde/daļēji) — Ja atbildējāt "jā", aprakstiet, kā: — Ja atbildējāt "nē", norādiet, kāpēc: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Ja atbildējāt "daļēji", aprakstiet:	Neattiecas

<table>
<tr><td>B.13.6</td><td>Vai pēdējo triju gadu laikā jūsu dalībvalsts ir iekļauta vai ņemta vērā ECDC ieteikumos par reaģēšanu uz veselības apdraudējumiem? (Jā/nē/cita atbilde/daļēji)
— Ja atbildējāt “jā”, aprakstiet, kā:
— Ja atbildējāt “nē”, norādiet, kāpēc:
— Ja atbildējāt “cita atbilde”, izklāstiet to:
— Ja atbildējāt “daļēji”, aprakstiet:</td><td>Neattiecas</td></tr>
<tr><td>B.13.7</td><td>Norādiet, vai jūsu dalībvalsts gatavības un reaģēšanas plānošanas procesā tiek ņemti vērā šādi Komisijas un attiecīgo Savienības aģentūru un struktūru atbalsta uzdevumi, funkcijas un instrumenti
<table><tr><td></td><td>Jā/nē</td></tr><tr><td>Medicīniskās evakuācijas atbalsts, izmantojot Agrīnās brīdināšanas un reaģēšanas sistēmu (EWRS)</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Ārējās darbības dienests (EĀDD) konsulārajam un repatriācijas atbalstam</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Civilās aizsardzības un humānās palīdzības operāciju ģenerāldirektorāts (ĢD ECHO) un tā atbalsta spējas, tostarp tās, kas iekļautas ResEU rezervē, kā arī Savienības civilās aizsardzības mehānisma prevencijas un gatavības projekti (piemēram, konkursi un dotācijas pārrobežu veselības aprūpes projektu izstrādei)</td><td></td></tr><tr><td>Veselības ārkārtas situāciju gatavības un reaģēšanas iestādes ģenerāldirektorāts, lai atbalstītu medicīnisko pretlīdzekļu pētniecību un izstrādi, ražošanu, krājumu veidošanu un izvietošanu (ĢD HERA)</td><td></td></tr><tr><td>ĢD HERA Ārkārtas situāciju birojs</td><td></td></tr><tr><td>ES finansējuma mobilizēšanas instrumenti ātrai pētniecībai</td><td></td></tr><tr><td>ECDC riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Zāļu aģentūras (EZA) riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Pārtikas nekaitīguma iestādes (EFSA) riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Ķimikāliju aģentūras (ECHA) riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Vides aģentūras (EVA) riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Narkotiku un narkomānijas uzraudzības centra (EMCDDA) novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>Riska novērtējumi, kas veikti sadarbībā ar Eiropas Savienības Aģentūru tiesībaizsardzības sadarbībai (Eiropolu), ja apdraudējumu rada terorisma vai noziedzīga darbība</td><td></td></tr><tr><td>ECDC tehniskie ziņojumi un norādes</td><td></td></tr><tr><td>Eiropas Darba drošības un veselības aģentūras riska novērtējums</td><td></td></tr><tr><td>ECDC ad hoc atbalsts gatavībai un reaģēšanai uzliesmojumu gadījumā (piemēram, ES Veselības darba grupa)</td><td></td></tr><tr><td>ES references laboratorijas</td><td></td></tr><tr><td>Cits (norādiet):</td><td></td></tr></table>— Papildu piezīmes:</td><td>Neattiecas</td></tr>
</table>

B.13.8	— Vai jūsu dalībvalsts ņem vērā saskaņā ar Regulas (ES) 2022/2371 5. pantu izveidoto Savienības prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānu, iekļaujot dalībvalsts gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) arī pārrobežu starpreģionālās gatavības elementus? Ja atbildējāt "jā", aprakstiet, kā: — Ja atbildējāt "nē", norādiet, kāpēc: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:	Neattiecas

14. **Pētniecības attīstība un izvērtējumi, kas sekmē un paātrina gatavību ārkārtas situācijām**

	Jautājums		Rādītājs
B.14.1	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz pētniecības lomu gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)		Rādītājs 1.–5. vai neattiecas
		Līmenis	
	Dalībvalsts nevar atbildēt uz jautājumu, jo dalībvalstij nav gatavības un reaģēšanas plāna vai līdzvērtīga(-u) dokumenta(-u)	Neattiecas	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i) ir ieviests(i), bet tajā nav iekļauta ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģija	1	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), kas ietver ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģiju, ir ieviests(-i), bet finansējums pētījumu veikšanai veselības ārkārtas situācijās nav iedalīts	2	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), kas ietver ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģiju, ir ieviests(-i), un ir iedalīts finansējums pētījumu veikšanai veselības ārkārtas situācijās	3	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), kas ietver ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģiju, ir ieviests(-i), ir iedalīti līdzekļi pētījumu veikšanai veselības ārkārtas situācijās un ir ieviests process to ātrai mobilizēšanai	4	
	Gatavības un reaģēšanas plāns vai līdzvērtīgs(-i) dokuments(-i), kas ietver ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģiju, ir ieviests(-i), ir iedalīti līdzekļi pētījumu veikšanai veselības ārkārtas situācijās, ir ieviests process to ātrai mobilizēšanai un ir stiprināta pētniecības un inovācijas kapacitāte	5	
	— 2. un augstāka līmeņa gadījumā: vai ārkārtas pētniecības un inovācijas stratēģija (gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)) ietver procesu, lai sabiedrības veselības aprūpes vajadzības sasaistītu ar pētniecības prioritātēm un vajadzībām? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", aprakstiet šo procesu: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to: — Papildu piezīmes:		

B.14.2	Vai jūsu dalībvalsts ir daļa no i) valsts, ii) Savienības mēroga vai iii) starptautiska klīnisko izmēģinājumu vietu vai kohortu tīkla, lai veicinātu līdzdalību liela mēroga izmēģinājumos, kuriem ir lielākas iespējas sasniegt nozīmīgus rezultātus ierobežotos termiņos? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", norādiet (nosaukumu un līmeni)				Neattiecas
		Valsts līmenis	Savienības līmenis	Starptautisks līmenis	
	Klīnisko izmēģinājumu vietas				
	Starptautisks kohortu tīkls				
	— Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:				
B.14.3	Vai jūsu dalībvalstī ir ieviesti procesi saskaņotu protokolu izveidei un datu vākšanai šajos tīklos? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbilde ir "jā", norādiet, kurus: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:				Neattiecas
B.14.4	Vai jūsu dalībvalstī ir ieviestas procedūras ātrai vietas akreditācijai un paātrinātai koordinētai (starp valstu kompetentajām iestādēm un ētikas komitejām) klīniskās izpētes novērtēšanai un atļauju piešķiršanai sabiedrības veselības ārkārtas situācijā? (Jā/nē/cita atbilde) — Ja atbildējāt "jā", precizējiet, tai skaitā sadarbību ar ētikas komitejām: — Ja atbildējāt "cita atbilde", izklāstiet to:				Neattiecas
B.14.5	Norādiet, vai jūsu dalībvalstij ir pieeja operatīvai (piemēram, darbības laikā) pētniecībai, kas ietver tālāk norādīto				Neattiecas
			Jā	Nē	
	Gatavība pētniecībai, tostarp iepriekš izstrādāti protokoli, partnerības, lomas un pienākumi, kas ieviesti pirms ārkārtas situācijas veselības jomā				
	Sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā ir pieejami tik ļoti nepieciešamie operatīvie instrumenti ar līdzekļiem ātrai finansēšanai				
	Sabiedrības veselības ārkārtas situācijas gadījumā ir ieviesti operatīvie instrumenti ātrai ētikas pārbaudei un datu koplietošanai				
	— Papildu piezīmes:				

15. **Atveseļošanas elementi**

	Jautājums		Rādītājs
B.15.1	Norādiet savas dalībvalsts līmeni attiecībā uz dalībvalsts atveseļošanas plānu vai atveseļošanas sadaļu jūsu prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os)		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	Gatavības un reaģēšanas plānā vai līdzvērtīgā(-os) dokumentā(-os) nav pieejams atveseļošanas plāns vai atveseļošanas sadaļa	1	
	Atveseļošanas plāns vai sadaļa ir pieejami	2	
	Atveseļošanas plāns vai sadaļa ietver mācību gūšanas procesu vai saites uz to, izmantojot pārskatīšanu pēc darbībām (*AAR*) vai pārskatīšanu starp darbībām (*IAR*), un integrē tās praksē, izmantojot rīcības plānu	3	
	Atveseļošanas plāns vai sadaļa ietver mācību gūšanas procesu vai saites uz to, izmantojot pārskatīšanu pēc darbībām (*AAR*) vai pārskatīšanu starp darbībām (*IAR*), un integrē tās praksē saskaņā ar visaptverošu satvaru, piemēram, Nacionālo rīcības plānošanu veselības drošībai (*NAPHS*) vai līdzvērtīgu satvaru. Šis process tiek īstenots un regulāri uzraudzīts valsts līmenī	4	
	Atveseļošana ietver mācību gūšanas procesu vai saites uz to, izmantojot *AAR* vai *IAR*, un integrē tās praksē saskaņā ar *NAPHS* vai līdzvērtīgu satvaru. Šis process tiek īstenots un regulāri uzraudzīts valsts un reģionālā (subnacionālā) līmenī	5	
	— Papildu piezīmes:		

16. **Veiktās darbības nolūkā novērst konstatētās prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānu īstenošanas nepilnības**

	Jautājums		Rādītājs
B.16.1	Augšupielādējiet PDF formātā savas dalībvalsts jaunāko SVAN dalībvalsts gada pārskatu, ko valsts SVAN kontaktpunkts iesniedzis PVO.		Rādītāji SVAN
B.16.2	Norādiet, vai jūsu dalībvalsts pēdējos trijos gados ir izmantojusi kādu no šiem papildu mehānismiem, lai novērtētu SVAN iespēju īstenošanu un prevencijas, gatavības un reaģēšanas plānošanu *Atzīmējiet, kur tas ir atbilstoši*		Neattiecas
		Vai pabeigts pēdējo triju gadu laikā? (Jā/nē) (Ja publicēts, norādiet saiti)	
	Kopīgs ārējs novērtējums		
	Pārskatīšanas darbības laikā		

	Pārskatīšanas pēc darbības		
	SimEx		
	Kopīgs novērtējums un notikumu noteikšana		
	Cits: precizējiet to		
B.16.3	Norādiet savas dalībvalsts atbilstošo līmeni attiecībā uz PVO sistēmas ierosinātajiem *NAPHS* vai līdzvērtīgu sistēmu:		Rādītājs 1.–5.
		Līmenis	
	NAPHS vai līdzvērtīga sistēma nav izstrādāta vai ir izstrādes stadijā	1	
	NAPHS vai līdzvērtīgs satvars ir izstrādāts, bet vēl nav saskaņota visa pārvaldība un pieeja "viena veselība" visiem apdraudējumiem	2	
	NAPHS vai līdzvērtīgs satvars ir izstrādāts un saskaņots ar visu pārvaldību un pieeju "viena veselība" attiecībā uz visiem apdraudējumiem, tostarp ir noteiktas lomas, atbildība un sadarbības mehānisms	3	
	NAPHS vai līdzvērtīgs satvars ir izstrādāts un saskaņots ar visu pārvaldību un pieeju "viena veselība" attiecībā uz visiem apdraudējumiem, tostarp ir noteiktas lomas, atbildība un sadarbības mehānismi. Turklāt ir aplēstas Nacionālās rīcības plānošanas veselības drošības jomā vai līdzvērtīgas sistēmas izmaksas	4	
	Atbilstīgi 4. līmenim un papildus tiek īstenota vismaz viena darbība	5	
	— Papildu piezīmes: — 1. līmeņa gadījumā: sniedziet informāciju, ja jūsu dalībvalsts plāno uzsākt Nacionālo rīcības plānošanu veselības drošības jomā vai līdzvērtīgu sistēmu: — Visi līmeņi: ja jūsu dalībvalsts neizmanto Nacionālo rīcības plānošanu veselības drošības jomā, aprakstiet līdzvērtīgu sistēmu:		

C. **CITS VARIANTS**

C.1	Aprakstiet savas idejas par to, kādus turpmākus pasākumus Komisija varētu veikt, lai atbalstītu prevencijas, gatavības, reaģēšanas un atveseļošanas plānošanu attiecībā uz nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem:
C.2	Sniedziet piezīmes vai paskaidrojumus saistībā ar iepriekš minētajiem jautājumiem un, ja uzskatāt to par nepieciešamu, uzskaitiet visas attiecīgās darbības, ko jūsu valsts ir veikusi, vai sniedziet papildu informāciju, kas attiecas uz šīs anketas tematu: