VYKONÁVACIE NARIADENIE KOMISIE (EÚ) 2023/1808

z 21. septembra 2023,

ktorým sa stanovuje vzor formulára na poskytovanie informácií o plánovaní prevencie, pripravenosti a reakcie v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2022/2371

EURÓPSKA KOMISIA,

so zreteľom na Zmluvu o fungovaní Európskej únie,

so zreteľom na nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2022/2371 z 23. novembra 2022 o závažných cezhraničných ohrozeniach zdravia, ktorým sa zrušuje rozhodnutie č. 1082/2013/EÚ ([1]), a najmä na jeho článok 7 ods. 3,

keďže:

(1) Nariadením (EÚ) 2022/2371 sa stanovujú mechanizmy a štruktúry na koordináciu pripravenosti a reakcie na závažné cezhraničné ohrozenia zdravia vrátane podávania správ o plánovaní prevencie, pripravenosti a reakcie.

(2) Podľa článku 7 ods. 1 prvého pododseku nariadenia (EÚ) 2022/2371 členské štáty majú do 27. decembra 2023 a potom každé tri roky poskytnúť Komisii a príslušným agentúram a orgánom Únie aktualizovanú správu o plánovaní prevencie, pripravenosti a reakcie a vykonávaní týchto plánov na vnútroštátnej úrovni a v náležitých prípadoch na cezhraničnej medziregionálnej úrovni.

(3) V článku 7 ods. 1 druhom a treťom pododseku nariadenia (EÚ) 2022/2371 sa stanovujú informácie o plánovaní prevencie, pripravenosti a reakcie, ktoré majú členské štáty poskytovať Komisii a príslušným agentúram a orgánom Únie.

(4) Podľa článku 7 ods. 2 prvého pododseku nariadenia (EÚ) 2022/2371 má Komisia každé tri roky sprístupniť Výboru pre zdravotnú bezpečnosť (ďalej len „HSC“) informácie doručené v správe vypracovanej v spolupráci s Európskym centrom pre prevenciu a kontrolu chorôb (ďalej len „ECDC“) a inými príslušnými agentúrami a orgánmi Únie. Správa má obsahovať profily krajín na účely monitorovania pokroku a zostavovania akčných plánov s cieľom riešiť nedostatky zistené na vnútroštátnej úrovni, v prípade ktorých môže Komisia vydať všeobecné odporúčania, pričom zohľadňuje výsledky posúdenia podľa článku 8 uvedeného nariadenia.

(5) Podľa článku 7 ods. 2 druhého a tretieho pododseku nariadenia (EÚ) 2022/2371 má Komisia na základe tejto správy otvoriť v rámci HSC diskusiu o pokroku a nedostatkoch v oblasti pripravenosti. Prehľad odporúčaní uvedenej správy sa má uverejniť na webových sídlach Komisie a ECDC.

(6) Vzorom formulára dotazníka, ktorý členské štáty použijú na poskytovanie informácií uvedených v článku 7 ods. 1 uvedeného nariadenia, by sa mala zabezpečiť relevantnosť týchto informácií pre ciele uvedené v uvedenom odseku a ich porovnateľnosť, pričom by sa malo predísť duplicite požadovaných a poskytovaných informácií. Vzor formulára bol vypracovaný v úzkej spolupráci s pracovnou skupinou HSC pre pripravenosť, a to s aktívnou účasťou väčšiny členských štátov, príslušných generálnych riaditeľstiev Komisie, ECDC a Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO). Vzor formulára bol podľa možnosti zosúladený so správou o sebahodnotení štátu, ktorý je zmluvnou stranou Medzinárodných zdravotných predpisov (2005).

(7) Opatrenia stanovené v tomto nariadení sú v súlade so stanoviskom Výboru pre závažné cezhraničné ohrozenia zdravia,

([1]) Ú. v. EÚ L 314, 6.12.2022, s. 26.

PRIJALA TOTO NARIADENIE:

Článok 1

Prijíma sa vzor formulára, ktorý majú členské štáty používať na poskytovanie informácií o svojom plánovaní prevencie, pripravenosti a reakcie v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia v súlade s článkom 7 ods. 1 nariadenia (EÚ) 2022/2371, ako sa stanovuje v prílohe k tomuto nariadeniu.

Článok 2

Toto nariadenie nadobúda účinnosť dvadsiatym dňom po jeho uverejnení v *Úradnom vestníku Európskej únie*.

Toto nariadenie je záväzné v celom rozsahu a priamo uplatniteľné vo všetkých členských štátoch.

V Bruseli 21. septembra 2023

Za Komisiu
predsedníčka
Ursula VON DER LEYEN

PRÍLOHA

Obsah

A. Kapacity podľa Medzinárodných zdravotných predpisov (MZP) 2005 108

1. Politické, právne a normatívne nástroje na vykonávanie Medzinárodných zdravotných predpisov (MZP) 2005 108
2. Financovanie 109
3. Laboratóriá 110
4. Dohľad 113
5. Ľudské zdroje 114
6. Riadenie núdzových situácií v oblasti zdravia 115

Riadenie reakcie na núdzové situácie v oblasti zdravia 115

Riadenie logistiky a dodávateľského reťazca v núdzových situáciách 118

7. Poskytovanie služieb zdravotnej starostlivosti 121
8. Komunikácia o rizikách 124
9. Miesta vstupu a ochrana zdravia na hraniciach 125
10. Zoonotické ochorenia a ohrozenia environmentálneho pôvodu vrátane tých, ktoré sú spôsobené klímou 126
11. Udalosti súvisiace s chemickými látkami 127

B. Dodatočné kapacity podľa nariadenia (EÚ) 2022/2371 129

12. Antimikrobiálna rezistencia a infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou 129

Antimikrobiálna rezistencia 129

Infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou 134

13. Funkcie koordinácie a podpory na úrovni Únie 135
14. Vývoj a hodnotenia výskumu s cieľom poskytnúť informácie a urýchliť pripravenosť na núdzové situácie 137
15. Prvky obnovy 139
16. Opatrenia prijaté na zlepšenie nedostatkov zistených vo vykonávaní plánov prevencie, pripravenosti a reakcie 139

C. Iné 141

A. KAPACITY PODĽA MEDZINÁRODNÝCH ZDRAVOTNÝCH PREDPISOV (MZP) 2005

1. **Politické, právne a normatívne nástroje na vykonávanie Medzinárodných zdravotných predpisov (MZP) 2005**

	Otázka		Ukazovateľ
A.1.1	Pokiaľ ide o právne nástroje vášho členského štátu v súvislosti s plánovaním pripravenosti a reakcie, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5
		úroveň	
	Právne nástroje nezahŕňajú koordináciu medzi celoštátnou, regionálnou a miestnou úrovňou verejnej správy počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	1	
	Právne nástroje zahŕňajú koordináciu medzi celoštátnou, regionálnou a miestnou úrovňou verejnej správy počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	2	
	Právne nástroje zahŕňajú koordináciu medzi celoštátnou, regionálnou a miestnou úrovňou verejnej správy počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia. Právne nástroje okrem toho zahŕňajú koordináciu so sektormi zodpovednými za kritickú infraštruktúru počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	3	
	Právne nástroje zahŕňajú koordináciu medzi celoštátnou, regionálnou a miestnou úrovňou verejnej správy počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia. Právne nástroje okrem toho zahŕňajú koordináciu so sektormi zodpovednými za kritickú infraštruktúru počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia. Navyše sa v posledných troch rokoch testovala operačná pripravenosť týchto právnych nástrojov.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše existuje mechanizmus na preskúmanie a revidovanie právnych nástrojov (v prípade potreby na základe odporúčaní z testovania).	5	
	— Ak ste vybrali úroveň 5: revidovala vaša krajina právne nástroje v posledných troch rokoch? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, nahrajte príslušné odkazy (v prípade členských štátov voliteľné): — Doplňujúce poznámky:		
A.1.2	Predpisuje sa v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia právnymi nástrojmi vašej krajiny na vykonávanie MZP 2005 jednoznačný rozhodovací proces, ktorý môže zahŕňať jeden alebo viacero orgánov? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa

2. **Financovanie**

<table>
<tr><th></th><th colspan="2">Otázka</th><th>Ukazovateľ</th></tr>
<tr><td>A.2.1</td><td colspan="2">Pokiaľ ide o plánovanie členských štátov na účely vyhodnotenia finančných zdrojov na núdzové financovanie reakcie na ohrozenia zdravia, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:</td><td rowspan="9">Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“</td></tr>
<tr><td></td><td>úroveň</td></tr>
<tr><td>Členský štát nedokáže odpovedať na otázku na ústrednej úrovni štátu.</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>V nasledujúcich troch rokoch sa neplánuje testovanie finančných zdrojov na núdzové financovanie reakcie na ohrozenia zdravia.</td><td>1</td></tr>
<tr><td>V nasledujúcich troch rokoch sa plánuje testovanie finančných zdrojov na núdzové financovanie reakcie na ohrozenia zdravia, ale tieto testy sa uskutočnia ad hoc.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Testovanie finančných zdrojov na núdzové financovanie reakcie na ohrozenia zdravia sa plánuje a bude sa uskutočňovať pravidelne.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Testy finančných zdrojov na núdzové financovanie reakcie na ohrozenia zdravia sa uskutočňovali a naďalej sa budú uskutočňovať pravidelne.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Ako úroveň 4 a navyše sa vykonali odporúčania z testov a príslušné plány sa preskúmali a zrevidovali.</td><td>5</td></tr>
<tr><td colspan="2">— Doplňujúce poznámky:
Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)

V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).

Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na ústrednej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či existujú nedostatky alebo problémy.

Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:</td></tr>
<tr><td>A.2.2</td><td colspan="2">Má ministerstvo zdravotníctva a ministerstvo financií vášho členského štátu špecializované postupy na koordináciu politík a činností v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia? (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte bližšie informácie: (napríklad pravidelné zasadnutia, spoločná osobitná skupina alebo pracovná skupina, usmernenia a regulačné opatrenia atď.)
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
</table>

3. **Laboratóriá**

	Otázka		Ukazovateľ
A.3.1	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu v súvislosti s rozšírením kapacity laboratórneho testovania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Neexistuje plán ani organizácia ([1]) na rozšírenie kapacity laboratórneho testovania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	1	
	Pripravuje sa plán a organizácia na rozšírenie kapacity laboratórneho testovania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	2	
	Existuje plán a organizácia na rozšírenie kapacity laboratórneho testovania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, ale tento plán sa v posledných troch rokoch netestoval.	3	
	Existuje plán a organizácia na rozšírenie kapacity laboratórneho testovania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia a tento plán sa v posledných troch rokoch testoval prostredníctvom stresového testu.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše sa systém príslušne zrevidoval.	5	
	— Doplňujúce poznámky:		
A.3.2	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu, pokiaľ ide o zavedenie nových testov založených na amplifikácii nukleových kyselín a prispôsobených súvisiacich laboratórnych systémov v prípade výskytu nového patogénu s pandemickým potenciálom:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	V kontexte môjho členského štátu by nebolo možné zaviesť nové testy založené na amplifikácii nukleových kyselín a prispôsobiť súvisiace laboratórne systémy do 6 mesiacov.	1	
	> 3 – 6 mesiacov	2	
	> 1 – 3 mesiace	3	
	2 – 4 týždne	4	
	< 2 týždne	5	
	— Doplňujúce poznámky:		

([1]) V tejto otázke sa pod organizáciou rozumie oficiálne poverená skupina zodpovedná na za vykonávanie núdzového plánu.

A.3.3	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia s pandemickým potenciálom, ktorá si vyžaduje rozsiahle testovanie:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		Úroveň	
	Váš členský štát nedokáže odpovedať z dôvodu ťažkostí s kvantifikáciou kapacity testov založených na amplifikácii nukleových kyselín (NAAT) podľa uvedených úrovní.	neuplatňuje sa	
	V prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, a ak je k dispozícii validovaný test NAAT, diagnostické služby testovania pomocou testov NAAT bolo by možné rozšíriť tak, aby týždenná kapacita testovania vzoriek zodpovedala až 0,01 % populácie v mojom členskom štáte.	1	
	V prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, a ak je k dispozícii validovaný test NAAT, diagnostické služby testovania pomocou testov NAAT bolo by možné rozšíriť tak, aby týždenná kapacita testovania vzoriek zodpovedala 0,01 – 0,1 % populácie v mojom členskom štáte.	2	
	V prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, a ak je k dispozícii validovaný test NAAT, diagnostické služby testovania pomocou testov NAAT bolo by možné rozšíriť tak, aby týždenná kapacita testovania vzoriek zodpovedala 0,1 – 1 % populácie v mojom členskom štáte.	3	
	V prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, a ak je k dispozícii validovaný test NAAT, diagnostické služby testovania pomocou testov NAAT bolo by možné rozšíriť tak, aby týždenná kapacita testovania vzoriek zodpovedala 1 – 2 % populácie v mojom členskom štáte.	4	
	V prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, a ak je k dispozícii validovaný test NAAT, diagnostické služby testovania pomocou testov NAAT bolo by možné rozšíriť tak, aby týždenná kapacita testovania vzoriek zodpovedala viac ako 2 % populácie v mojom členskom štáte.	5	
	— Ak ste uviedli možnosť „neuplatňuje sa“, uveďte kapacitu testovania pomocou testov NAAT podľa vášho vlastného návrhu: — Doplňujúce poznámky:		
A.3.4	Má váš členský štát prístup k dodatočným zdrojom laboratórnej kapacity pre diagnostické služby v prípade, že je potrebná zvýšená kapacita (napríklad výskumné alebo veterinárne laboratóriá atď.)? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či má váš členský štát tento prístup na základe formálnej dohody alebo *ad hoc*. — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa

A.3.5	Má váš členský štát kapacitu na podávanie správ o výsledkoch laboratórneho testovania na účely vnútroštátneho dohľadu prostredníctvom systému elektronického nahlasovania? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, je tento systém nahlasovania schopný zvládnuť informácie z intenzívnejšieho testovania? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, je tento systém nahlasovania schopný spracúvať vstupy z rôznych druhov laboratórií (napríklad výskumné, nemocničné, komerčné alebo veterinárne laboratóriá atď.)? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.3.6	Uveďte, či má váš členský štát prístup k laboratóriám s vysokým stupňom zamedzenia šírenia, t. j. laboratóriám so stupňom biologickej bezpečnosti 3 alebo 4: Má váš členský štát prístup k laboratóriu so stupňom biologickej bezpečnosti 3? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „nie“, má váš členský štát formálnu dohodu s inou krajinou EÚ/EHP o poskytovaní takejto služby? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: Má váš členský štát prístup k laboratóriu so stupňom biologickej bezpečnosti 4? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „nie“, má vaša krajina formálnu dohodu s iným členským štátom EÚ/EHP o poskytovaní takejto služby? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*	neuplatňuje sa
A.3.7	Má váš členský štát kapacitu na charakterizáciu nového patogénu pomocou sekvenovania novej generácie (NGS)? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, podávajú sa správy o údajoch získaných z NGS na účely vnútroštátneho dohľadu prostredníctvom systému elektronického nahlasovania? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „nie“, má vaša krajina dohodu s iným členským štátom? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte tento členský štát: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.3.8	Má váš členský štát zariadenie špecializované na validovanie novozavedených pomôcok na diagnostiku nových patogénov? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa

4. **Dohľad**

	Otázka		Ukazovateľ
A.4.1	Zahŕňa systém dohľadu nad akútnymi respiračnými infekciami vo vašom členskom štáte všetky úrovne zdravotnej starostlivosti? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa
A.4.2	Sú systémy dohľadu nad akútnymi respiračnými infekciami (ARI), chrípke podobnými ochoreniami (ILI) a ťažkými akútnymi respiračnými infekciami (SARI) vo vašom členskom štáte automatizované ([2])? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa
A.4.3	Bol by systém dohľadu nad respiračnými infekciami vo vašom členskom štáte schopný rozšíriť sa počas pandémie (t. j. zvýšiť počet miest pre nahlasovanie údajov, rozsah získavaných údajov, včasnosť nahlasovania údajov)? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa
A.4.4	Dokáže váš členský štát monitorovať ďalej uvedené ukazovatele priebežne a pre územie celej krajiny počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia (t. j. s ohľadom na rozšírené kapacity a/alebo nové zariadenia)?		neuplatňuje sa
		áno/nie	
	Kapacita nemocničných lôžok		
	Kapacita nemocničných jednotiek intenzívnej starostlivosti		
	Kapacita nemocničných centrálnych prijímacích oddelení		
	Využitie nemocníc		
	Kapacita testovania		
	Kapacita na vyhľadávanie kontaktov		
	Iné, rozveďte:		
	— Doplňujúce poznámky:		
A.4.5	Je vo vašej krajine zavedený systém monitorovania odpadových vôd z hľadiska prítomnosti respiračných patogénov? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa
A.4.6	Má vaša krajina plány a infraštruktúru na včasné a priebežné posudzovanie hrozby vzniku pandémie, t. j. na posudzovanie týchto aspektov:		neuplatňuje sa
		áno/nie	
	Prenosnosť, cesta prenosu, efektívne reprodukčné číslo		
	Závažnosť		

([2]) Pod automatizáciou sa rozumie proces dohľadu, ktorý je začlenený do systému poskytovania zdravotnej starostlivosti a zahŕňa automatickú extrakciu a výmenu relevantných informácií, alebo iný druh automatizácie, ktorým sa znižuje závislosť od ľudských zdrojov.

	Imunologické koreláty ochrany	
	Efektívnosť očkovacej látky	
	Epidemické trajektórie a vplyv prostredníctvom matematického modelovania	
	Iné, uveďte:	
	— Doplňujúce poznámky:	

5. **Ľudské zdroje**

	Otázka						Ukazovateľ
A.5.1	Pokiaľ ide o potenciálny nárast dopytu po ľudských zdrojoch v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, uveďte úroveň vášho členského štátu:						Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
			Nemocničné služby	Ambulantné služby primárnej zdravotnej starostlivosti	Laboratórne služby (mimo nemocníc)	Ostatné služby v oblasti verejného zdravia	
	neuplatňuje sa	Členský štát nedokáže na otázku odpovedať na ústrednej úrovni štátu.					
	Úroveň 1	Neexistuje mechanizmus, ktorý by v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia zabezpečil nárast ľudských zdrojov.					
	Úroveň 2	Neexistuje mechanizmus, ktorý by v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia zabezpečil nárast ľudských zdrojov, ale existuje plán na vypracovanie stratégie, vďaka ktorej by takýto mechanizmus vznikol v nasledujúcich troch rokoch.					
	Úroveň 3	Existuje mechanizmus, ktorý by v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia zabezpečil nárast ľudských zdrojov, ale nejde o štruktúrovaný operačný nástroj, ani sa bežne neaktualizuje.					
	Úroveň 4	Existuje mechanizmus, ktorý by v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia zabezpečil nárast ľudských zdrojov, ktorý zahŕňa štruktúrovaný operačný nástroj, ktorý sa bežne aktualizuje, a účastníci pravidelne absolvujú odbornú prípravu.					
	Úroveň 5	Ako úroveň 4 a navyše sa tento mechanizmus testuje s cieľom zabezpečiť jeho fungovanie.					

	— Doplňujúce poznámky: *Nedokáže vaša krajina odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*	
A.5.2	Uveďte, či regióny v rámci vášho členského štátu majú v prípade potreby dohody o prijímaní/výmene podpory z hľadiska ľudských zdrojov v sektore zdravotníctva. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa

6. **Riadenie núdzových situácií v oblasti zdravia**

Riadenie reakcie na núdzové situácie v oblasti zdravia

	Otázka	Ukazovateľ
A.6.1	Pokiaľ ide o plánovania prevencie, pripravenosti a reakcie vášho členského štátu v prípade núdzových situácií v oblasti verejného zdravia, uveďte, či sa vo vašej krajine používa: — Všeobecný plán prevencie, pripravenosti a reakcie (áno/nie) — Rovnocenné dokumenty (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — iné, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.6.2	Pokiaľ ide o profilovanie rizika núdzových situácií v oblasti zdravia a osobitné plány reakcie na epidémiu, uveďte úroveň vášho členského štátu:	Ukazovateľ 1-5

	Úroveň
Nevykonáva sa žiadne bežné profilovanie rizika núdzových situácií v oblasti zdravia v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia.	1
Vykonáva sa bežné profilovanie rizika núdzových situácií v oblasti zdravia v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia.	2
Vykonáva sa bežné profilovanie rizika núdzových situácií v oblasti zdravia v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia, a to aspoň raz za tri roky.	3
Vykonáva sa bežné profilovanie rizika núdzových situácií v oblasti zdravia v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia, a to aspoň raz za tri roky, pričom v súvislosti s týmito ohrozeniami bol (-i) vypracovaný (-é) osobitný (-é) plán (-y).	4
Ako úroveň 4 a navyše sa tento (tieto) plán (-y) testuje (-ú) a podľa potreby reviduje (-ú).	5

<table>
<tr><td></td><td>
— Doplňujúce poznámky:
— Ak ste vybrali úroveň 2 alebo vyššiu, uveďte, či má váš členský štát zavedený plán, ktorý sa týka dostupnosti a používania (t. j. vývoja, výroby, obstarávania, vytvárania zásob a distribúcie) prostriedkov zdravotníckych protiopatrení špecifických pre dané ohrozenia, pokiaľ ide o tieto položky:
<table>
<tr><th></th><th>Vývoj (áno/nie)</th><th>Výroba (áno/nie)</th><th>Obstarávanie (áno/nie)</th><th>Vytváranie zásob (áno/nie)</th><th>Distribúcia (áno/nie)</th><th>Iné:</th></tr>
<tr><td>Prenosné ochorenia s epidemickým alebo pandemickým potenciálom</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Chemické a biologické ohrozenia</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Multirezistentní pôvodcovia v krízovej situácii</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
— Ak ste na ktorúkoľvek z uvedených možností odpovedali „áno“, uveďte pôvodcov vzbudzujúcich obavy a súvisiace zdravotnícke protiopatrenia: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*
</td><td></td></tr>
<tr><td>A.6.3</td><td>Pokiaľ ide o osobitné plány reakcie na epidémiu vo vašom členskom štáte, uveďte, ktoré plány boli vypracované, a podľa možnosti uveďte odkazy na tieto osobitné plány reakcie na epidémiu:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>A.6.4</td><td>Pokiaľ ide o systém riadenia incidentov na celonárodnej úrovni alebo rovnocennú štruktúru, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:
<table>
<tr><th></th><th>Úroveň</th></tr>
<tr><td>Neexistuje žiadny systém riadenia incidentov ani rovnocenný systém, ktorý by prepájal sektor verejného zdravia so sektormi, ktoré sú zapojené do plánovania pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia.</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Neexistuje žiadny systém riadenia incidentov ani rovnocenný systém, ktorý by prepájal sektor verejného zdravia so sektormi, ktoré sú zapojené do plánovania pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia, ale existuje plán na vytvorenie takéhoto systému v nasledujúcich troch rokoch.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Existuje systém riadenia incidentov alebo rovnocenný systém prepájajúci sektor verejného zdravia so sektormi, ktoré sú zapojené do plánovania pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia, ale nebol otestovaný alebo bol otestovaný pred viac ako tromi rokmi.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Existuje systém riadenia incidentov alebo rovnocenný systém prepájajúci sektor verejného zdravia so sektormi, ktoré sú zapojené do plánovania pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia, a tento systém bol otestovaný v posledných troch rokoch.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Ako úroveň 4 a navyše má systém riadenia incidentov schopnosť prispôsobiť svoju štruktúru/hierarchiu velenia a riadenia (napríklad svoje zloženie v závislosti od charakteru potenciálnej udalosti).</td><td>5</td></tr>
</table>
— Doplňujúce poznámky:
</td><td>Ukazovateľ 1 – 5</td></tr>
</table>

A.6.5	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu, pokiaľ ide o vykonávanie a hodnotenie opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení a v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Neexistuje žiadny mechanizmus na rozhodovanie o vykonávaní opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia.	1	
	Mechanizmus na podporu rozhodovania o vykonávaní opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia je zavedený, ale nie je úplne vymedzený jeho multidisciplinárny a prierezový charakter.	2	
	Existuje mechanizmus na vykonávanie opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia a jeho multidisciplinárny a prierezový charakter je úplne vymedzený.	3	
	Existuje mechanizmus na vykonávanie opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia, ktorý je multidisciplinárny a prierezový a obsahuje ustanovenia na hodnotenie včasnosti a efektívnosti nefarmaceutických opatrení.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše bol tento mechanizmus testovaný v posledných troch rokoch.	5	
	— Doplňujúce poznámky:		
A.6.6	Pokiaľ ide o ustanovenia o cezhraničnej vzájomnej pomoci v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och), uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		Úroveň	
	Na otázku nemožno odpovedať, pretože členský štát nemá plán pripravenosti a reakcie ani rovnocenný (-é) dokument (-y).	neuplatňuje sa	
	Plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) nezahŕňa (-jú) cezhraničnú vzájomnú pomoc.	1	
	Plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) zahŕňa (-jú) cezhraničnú vzájomnú pomoc.	2	
	Plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) zahŕňa (-jú) cezhraničnú vzájomnú pomoc, pričom tento mechanizmus bol otestovaný aspoň s jedným členským štátom.	3	
	Plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) zahŕňa (-jú) cezhraničnú vzájomnú pomoc, pričom tento mechanizmus bol otestovaný aspoň s jedným členským štátom a podľa potreby sa aktualizuje.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše sa informácie týkajúce sa cezhraničnej vzájomnej pomoci, ako aj výsledky testovania zdieľajú v rámci Výboru pre zdravotnú bezpečnosť.	5	
	— Doplňujúce poznámky: — Ak ste vybrali úroveň 2 alebo vyššiu, uveďte zahrnutý druh cezhraničnej vzájomnej pomoci a členský štát, vo vzťahu ku ktorému sa vzájomná pomoc uplatňuje:		
	Krajina/zoskupenie členských štátov (uveďte):	Druh cezhraničnej vzájomnej pomoci (uveďte):	
	— Ak ste vybrali úroveň 3 alebo vyššiu, uveďte členské štáty a druh cezhraničnej vzájomnej pomoci, ktorý bol otestovaný:		
	Krajina/zoskupenie krajín (uveďte):	Druh cezhraničnej vzájomnej pomoci (uveďte):	

	Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno) — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*	
A.6.7	Zabezpečuje plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) vášho členského štátu osobitné vnútroštátne koordinačné mechanizmy ([3]) na účely pripravenosti a reakcie v prípade scenára úmyselného uvoľnenia látky? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, je štruktúra riadenia na účely reakcie – medzi sektorom zdravotníctva a ostatnými sektormi kritickými z hľadiska riadenia reakcie – jasná a vymedzená? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, ktorý sektor má z hľadiska reakcie vedúce postavenie: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*	neuplatňuje sa

Riadenie logistiky a dodávateľského reťazca v núdzových situáciách

	Otázka		Ukazovateľ
Dopyt a ponuka v prípade kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení			
A.6.8	Identifikoval váš členský štát kritické prostriedky zdravotníckych protiopatrení na účely pripravenosti a reakcie na závažné cezhraničné ohrozenia zdravia? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, existuje ich zoznam? (áno/nie) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte hypertextový odkaz alebo samotný zoznam. *(V relevantných prípadoch uveďte hypertextový odkaz na tieto kritické prostriedky zdravotníckych protiopatrení kategorizované podľa konkrétnych ohrození.)* — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*		neuplatňuje sa
A.6.9	Pokiaľ ide o vnútroštátne politiky alebo plány na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Neuvažuje sa nad vnútroštátnymi politikami ani plánmi na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich.	1	

([3]) Ide tu o koordináciu medzi sektormi, ako je bezpečnosť, spravodlivosť, obrana a civilná ochrana, ktorá umožňuje osobitný mechanizmus na účely prípravy a reakcie na úmyselné uvoľnenie.

	Uvažuje sa nad vnútroštátnymi politikami alebo plánmi na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich.	2	
	Existujú vnútroštátne politiky alebo plány na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich.	3	
	Existujú vnútroštátne politiky alebo plány na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich, ktoré sa pravidelne preskúmavajú, hodnotia a aktualizujú.	4	
	Existujú vnútroštátne politiky alebo plány na monitorovanie ponuky kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a odhadovanie dopytu po nich, ktoré sa pravidelne preskúmavajú, hodnotia a aktualizujú, a to vrátane diferenčnej analýzy ponuky a dopytu.	5	
	— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte podrobnosti o tom, ako sa prostredníctvom vnútroštátnych politík a plánov monitoruje ponuka a odhaduje dopyt: — Doplňujúce poznámky:		
A.6.10	Pokiaľ ide o začlenenie ustanovení na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení do plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) či mechanizmov, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Do plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) či mechanizmov sa neplánujú zahrnúť žiadne ustanovenia na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení.	1	
	Uvažuje sa o začlenení ustanovení na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení do plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) či mechanizmov.	2	
	V pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumentu (-och) či mechanizmoch existujú ustanovenia na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení. Tieto ustanovenia sa však ešte nevykonávajú.	3	
	V pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumentu (-och) či mechanizmoch existujú ustanovenia na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení. Vykonané alebo v štádiu vykonávania sú však len niektoré z nich.	4	
	V pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumentu (-och) či mechanizmoch existujú ustanovenia na zmiernenie zraniteľnosti dodávateľského reťazca kritických prostriedkov zdravotníckych protiopatrení. Všetky tieto ustanovenia sú vykonané.	5	
	— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte podrobnosti o vnútroštátnych politikách: — Doplňujúce poznámky:		

Výroba prostriedkov zdravotníckych protiopatrení				
A.6.11	Uveďte kritické prostriedky zdravotníckych protiopatrení uvedené v otázke A.6.8, ktoré sa v súčasnosti vyrábajú vo vašom členskom štáte:			neuplatňuje sa
	Typ výroby	Informácie o výrobku (ak ide o suroviny alebo komponenty, doplňte aj informácie o prostriedkoch zdravotníckych protiopatrení, pre ktoré sú tieto výrobky potrebné)	Informácie o hospodárskom subjekte vrátane adresy	
	Úplná výroba vrátane surovín/komponentov/účinných farmaceutických látok.			
	Konečné výrobky: identifikujte prostriedok zdravotníckych protiopatrení, výrobcu konečného výrobku a kritických dodávateľov (vrátane lokality), od ktorých je výroba závislá.			
	Výroba kritických surovín/komponentov/účinných farmaceutických látok prostriedkov zdravotníckych protiopatrení: identifikujte výrobcu a relevantné prostriedky zdravotníckych protiopatrení, v prípade ktorých sa na ich výrobný proces vyžadujú uvedené materiály.			
	— Doplňujúce poznámky: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*			
A.6.12	Má váš členský štát existujúce alebo plánované dojednania, vďaka ktorým sa v čase krízy zabezpečí možnosť včasného rozšírenia výroby prostriedkov zdravotníckych protiopatrení dôležitých v krízovej situácii, napríklad prostredníctvom zmlúv o rezervácii výrobku alebo kapacity či iného mechanizmu? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte zoznam konkrétnych prostriedkov zdravotníckych protiopatrení a druh dojednania: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*			neuplatňuje sa
Strategické zásoby ([4])				
A.6.13	Má váš členský štát vnútroštátne strategické zásoby prostriedkov zdravotníckych protiopatrení? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — na ktoré prostriedky zdravotníckych protiopatrení sa tieto zásoby vzťahujú: — typ zásob (virtuálne/fyzické): — veľkosť zásob: — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, ako riadite zásoby a či existujú požiadavky na nasadenie prostriedkov zdravotníckych protiopatrení uchovávaných v zásobách: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *V súlade s článkom 346 ods. 1 zmluvy žiadny členský štát nie je povinný poskytovať informácie, ktorých sprístupnenie podľa jeho názoru odporuje základným záujmom jeho bezpečnosti.*			neuplatňuje sa

([4]) Zásoby liekov a zdravotníckeho vybavenia, ktoré majú členské štáty na záchranu životov v krízovej situácii.

7. **Poskytovanie služieb zdravotnej starostlivosti**

<table>
<tr><th></th><th colspan="6">Otázka</th><th>Ukazovateľ</th></tr>
<tr><td>A.7.1</td><td colspan="6">Stanovuje sa v pláne prevencie, pripravenosti a reakcie alebo v rovnocennom (-ých) dokumente (-och) vášho členského štátu posúdenie prognózy potenciálneho vplyvu núdzovej situácie v oblasti zdravia na kontinuitu služieb zdravotnej starostlivosti? (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td rowspan="9">A.7.2</td><td colspan="6">Keď v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia dôjde k zvýšeniu dopytu po poskytovaní zdravotnej starostlivosti a k potenciálnemu zníženiu počtu zdravotníckych pracovníkov, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:</td><td rowspan="9">Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Nemocničné služby</td><td>Ambulantné služby primárnej zdravotnej starostlivosti</td><td>Laboratórne služby (mimo nemocníc)</td><td>Ostatné služby v oblasti verejného zdravia</td></tr>
<tr><td>neuplatňuje sa</td><td>Členský štát nedokáže odpovedať na otázku na ústrednej úrovni štátu.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Úroveň 1</td><td>Váš členský štát nemá osobitný operačný plán na zabezpečenie kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Úroveň 2</td><td>Váš členský štát má osobitný operačný plán na zabezpečenie kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Úroveň 3</td><td>Váš členský štát má osobitný operačný plán na zabezpečenie kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti, ale tento plán sa v posledných troch rokoch netestoval.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Úroveň 4</td><td>Váš členský štát má osobitný operačný plán na zabezpečenie kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti a tento plán sa v posledných troch rokoch testoval.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Úroveň 5</td><td>Ako úroveň 4 a navyše sa vykonali odporúčania z testovania a operačný plán sa preskúmal a zrevidoval.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">— Ak ste vybrali úroveň 2 alebo vyššiu, uveďte, či je súčasťou mechanizmus priorizácie/flexibility poskytovania služieb zdravotnej starostlivosti v záujme zabezpečenia kontinuity starostlivosti. (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, ide o trvalý mechanizmus alebo o mechanizmus *ad hoc*?
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, bol tento mechanizmus v posledných troch rokoch otestovaný a existuje ustanovenie o pravidelnom testovaní?
— Ak ste uviedli možnosť „nie“, rozveďte prečo:
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td></tr>
</table>

	— Doplňujúce poznámky: *Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite prečo:*	
A.7.3	Uveďte, či váš členský štát zabezpečuje interdisciplinárnu koordináciu krízového riadenia medzi všetkými subjektmi systému zdravotnej starostlivosti (napríklad nemocničné služby, záchranné služby, ostatné služby v oblasti verejného zdravia, ambulantné služby primárnej zdravotnej starostlivosti, lekárne, laboratórne služby, ošetrovateľské/rehabilitačné služby): (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.7.4	Pokiaľ ide o plány vášho členského štátu na zabezpečenie kontinuity činností poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v prípade rušivej udalosti, uveďte zodpovedajúcu úroveň vašej krajiny:	Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“

	Úroveň	
Členský štát nedokáže odpovedať na otázku na ústrednej úrovni štátu.	neuplatňuje sa	
Neexistujú vnútroštátne usmernenia/odporúčania týkajúce sa plánov na zabezpečenie kontinuity činností (alebo ekvivalentov, napríklad pohotovostných plánov) v záujme zabezpečenia kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti.	1	
Existujú usmernenia/odporúčania týkajúce sa plánov na zabezpečenie kontinuity činností (alebo ekvivalentov, napríklad pohotovostných plánov) v záujme zabezpečenia kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti.	2	
Existujú usmernenia/odporúčania týkajúce sa plánov na zabezpečenie kontinuity činností (alebo ekvivalentov, napríklad pohotovostných plánov) v záujme zabezpečenia kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti a tieto usmernenia/odporúčania sa preskúmali a zrevidovali v posledných troch rokoch.	3	
Existujú usmernenia/odporúčania týkajúce sa plánov na zabezpečenie kontinuity činností (alebo ekvivalentov, napríklad pohotovostných plánov) v záujme zabezpečenia kontinuity služieb zdravotnej starostlivosti a tieto usmernenia/odporúčania sa preskúmali a zrevidovali v posledných troch rokoch prostredníctvom multisektorového prístupu.	4	
Ako úroveň 4 a navyše sa v rámci všetkých služieb zdravotnej starostlivosti vykonávajú usmernenia/odporúčania pre plány na zabezpečenie kontinuity činností.	5	

	— Doplňujúce poznámky: *Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*	

A.7.5	Uveďte, či váš členský štát vyžaduje, aby nemocnice mali plán včasného varovania a reakcie nemocnice alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) ([5]), aby boli pripravené na núdzové situácie v oblasti verejného zdravia, ktoré môžu ovplyvniť kapacitu a funkciu nemocnice. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či sú súčasťou plánov pokyny, ako zachovať starostlivosť o pacientov v prípade nedostatku (zdravotníckeho personálu, zdravotníckych zásob, liečebných zariadení) alebo technickej poruchy (napríklad energia, voda, IT): — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či sa tieto plány alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) pravidelne testujú: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: *Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*	neuplatňuje sa
A.7.6	Má váš členský štát kapacitu na mapovanie okamžite dostupných služieb zdravotnej starostlivosti v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.7.7	Zahŕňa plán prevencie, pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) vášho členského štátu dohody a/alebo ustanovenia s inými krajinami týkajúce sa lekárskeho prevozu pacientov a/alebo mobilných tímov zdravotníkov? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte zoznam zapojených krajín: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa

([5]) Napríklad plán reakcie a operačný plán nemocnice.

8. **Komunikácia o rizikách**

	Otázka		Ukazovateľ
A.8.1	Pokiaľ ide o komunikáciu o rizikách, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		úroveň	
	Členský štát nedokáže odpovedať na otázku na ústrednej úrovni štátu.	neuplatňuje sa	
	Neexistuje žiadny osobitný národný plán komunikácie o rizikách ani oddiel venovaný komunikácii o rizikách v rámci plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) a mechanizmy na komunikáciu s verejnosťou sú na *ad hoc* základe a zameriavajú sa len na tradičné médiá.	1	
	Pripravuje sa osobitný národný plán komunikácie o rizikách alebo oddiel venovaný komunikácii o rizikách v rámci plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) a mechanizmy na komunikáciu s verejnosťou sú na *ad hoc* základe a zahŕňajú tradičné médiá s minimálnym zameraním na online médiá a sociálne médiá.	2	
	Vnútroštátna komunikácia o rizikách je zavedená ako osobitný oddiel v rámci plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov) a zahŕňa tradičné médiá, pričom sa zameriava aj na online médiá a sociálne médiá. Okrem toho existuje analýza cieľových skupín a uprednostňovaných komunikačných kanálov, ktorá slúži ako podklad pre intervencie týkajúce sa komunikácie o rizikách.	3	
	Je zavedený osobitný špecializovaný národný plán komunikácie o rizikách, ktorý zahŕňa tradičné médiá, pričom sa zameriava aj na online médiá a sociálne médiá. Okrem toho existuje analýza cieľových skupín a uprednostňovaných komunikačných kanálov, ktorá slúži ako podklad pre intervencie týkajúce sa komunikácie o rizikách. Navyše je zaistený proaktívny dosah prostredníctvom rozličných kanálov (napr. horúca linka, systémy na riešenie sťažností, monitorovanie sociálnych médií), denne sa monitorujú online aj offline médiá na získanie spätnej väzby a postrehov a príslušné údaje slúžia na úpravu a zlepšovanie stratégií komunikácie o rizikách.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše bol národný plán komunikácie o rizikách testovaný v posledných troch rokoch.	5	
	— Doplňujúce poznámky: *Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* — *V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* — *Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* — *Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*		
A.8.2	Je súčasťou plánu komunikácie o rizikách vášho členského štátu osobitný krok, na základe ktorého by sa v spolupráci s Výborom pre zdravotnú bezpečnosť koordinovala komunikácia o rizikách a krízach v súvislosti so závažným cezhraničným ohrozením zdravia? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa

9. **Miesta vstupu a ochrana zdravia na hraniciach**

	Otázka					Ukazovateľ
A.9.1	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu, pokiaľ ide o pohotovostné plány pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia pre vnútroštátne určené miesta vstupu vášho členského štátu:					Ukazovateľ 1 – 5
			Prístavy	Letiská	Pozemné priechody	
	Úroveň 1	Pohotovostný plán pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia pre vnútroštátne určené miesta vstupu neobsahuje operačné nástroje na uľahčenie výmeny zdravotných údajov/informácií súvisiacich s cestovaním a podávania správ na celoštátnej úrovni.				
	Úroveň 2	Pohotovostný plán pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia pre vnútroštátne určené miesta vstupu obsahuje operačné nástroje na uľahčenie výmeny zdravotných údajov/informácií súvisiacich s cestovaním a podávania správ na celoštátnej úrovni.				
	Úroveň 3	Pohotovostný plán pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia pre vnútroštátne určené miesta vstupu obsahuje operačné nástroje na uľahčenie výmeny zdravotných údajov/informácií súvisiacich s cestovaním a podávania správ na celoštátnej úrovni a tento mechanizmus bol v posledných troch rokoch testovaný.				
	Úroveň 4	Pohotovostný plán pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia pre vnútroštátne určené miesta vstupu obsahuje operačné nástroje na uľahčenie výmeny zdravotných údajov/informácií súvisiacich s cestovaním a podávania správ na celoštátnej úrovni a tento mechanizmus bol v posledných troch rokoch testovaný. Navyše na celoštátnej úrovni existujú aj operačné nástroje, ktoré následne uľahčujú výmenu týchto informácií s ďalšími vnútroštátnymi sektormi ([6]) a tretími stranami, ako je napríklad WHO a systém včasného varovania a reakcie (EWRS).				
	Úroveň 5	Ako úroveň 4 a navyše bol tento mechanizmus v posledných troch rokoch testovaný.				
	— Doplňujúce poznámky:					

([6]) Môžu sem patriť sektory zdravotníctva, civilnej ochrany a kontroly hraníc, a to podľa potreby na účely vykonávania osobitných opatrení, ako je napríklad karanténa, skríning, nefarmaceutické opatrenia atď.

A.9.2	Pokiaľ ide o vykonávanie a hodnotenie opatrení týkajúcich sa medzinárodného cestovania, uveďte: — či sa v posledných troch rokoch testovalo vykonávanie opatrení týkajúcich sa medzinárodného cestovania aspoň na jednom mieste vstupu (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — či existuje osobitný krok, ktorý treba prediskutovať s Výborom pre zdravotnú bezpečnosť pred vykonaním opatrení týkajúcich sa medzinárodného cestovania. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa

10. **Zoonotické ochorenia a ohrozenia environmentálneho pôvodu vrátane tých, ktoré sú spôsobené klímou**

	Otázka		Ukazovateľ
A.10.1	Pokiaľ ide o vykonávanie prístupu „jedno zdravie“, ako sa uvádza v článku 3 ods. 7 nariadenia (EÚ) 2022/2371, vo vašej krajine, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		Úroveň	
	Členský štát nemôže na otázku odpovedať, pretože nemá plán prevencie, pripravenosti a reakcie ani rovnocenný (-é) dokument (-y).	neuplatňuje sa	
	Plán pripravenosti a reakcie ani rovnocenný (-é) dokument (-y) neobsahuje (-ú) prístup „jedno zdravie“.	1	
	Prístup „jedno zdravie“ v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) sa pripravuje, ale ešte nebola stanovená koordinácia dohľadu medzi sektormi zdravia zvierat, verejného zdravia a životného prostredia a mechanizmy na výmenu informácií.	2	
	Prístup „jedno zdravie“ v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) je zavedený a bola stanovená koordinácia dohľadu medzi sektormi zdravia zvierat, verejného zdravia a životného prostredia a mechanizmy na výmenu informácií.	3	
	Prístup „jedno zdravie“ v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) je zavedený a bola stanovená koordinácia dohľadu medzi sektormi zdravia zvierat, verejného zdravia a životného prostredia a mechanizmy na výmenu informácií. Okrem toho sa tieto prvky testovali v posledných troch rokoch.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše sa vykonávanie pravidelne monitoruje a reviduje.	5	
	— Doplňujúce poznámky: — Ak ste vybrali úroveň 2 alebo vyššiu: — Uveďte, či v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) existuje koordinácia dohľadu medzi dvomi z troch sektorov (zdravie zvierat, verejné zdravie a životné prostredie) a mechanizmy na výmenu informácií (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte zapojené sektory: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		

	— Uveďte, či ste vypracovali akékoľvek spoločné programy odbornej prípravy pre odborníkov v oblasti prístupu „jedno zdravie“ (sektory zdravia zvierat, verejného zdravia a životného prostredia), pokiaľ ide o prevenciu a odhaľovanie zoonóz a reakciu na ne. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — Uveďte, či ste vypracovali usmernenie k postupom, ktoré má verejnosť dodržiavať v prípade nájdenia chorých a/alebo mŕtvych voľne žijúcich vtákov a iných zvierat. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — Uveďte, či existuje zoznam prioritných zoonotických ochorení na účely dohľadu. (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte zoznam týchto prioritných zoonotických ochorení: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	
A.10.2	— Sú vo vašom členskom štáte zavedené ustanovenia o skutočných alebo predpokladaných účinkoch zmeny klímy na zoonotické ochorenia? (áno/nie/iné) Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte bližšie informácie o týchto potenciálnych účinkoch a všetkých osobitných ustanoveniach týkajúcich sa pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia. Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
A.10.3	— Sú vo vašom členskom štáte zavedené ustanovenia o skutočných alebo predpokladaných vplyvoch extrémnych výkyvov počasia (napríklad vĺn horúčav, povodní alebo – nepriamo – prírodných požiarov) na verejné zdravie? (áno/nie/iné) Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte bližšie informácie o týchto potenciálnych vplyvoch a všetkých osobitných ustanoveniach týkajúcich sa pripravenosti a reakcie v oblasti zdravia: Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	

11. **Udalosti súvisiace s chemickými látkami**

	Otázka		Ukazovateľ
A.11.1	Pokiaľ ide o riadenie ohrozenia zdravia chemického pôvodu, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		Úroveň	
	Členský štát nedokáže odpovedať na otázku na ústrednej úrovni štátu.	neuplatňuje sa	
	Neexistuje osobitný plán pripravenosti a reakcie na chemické hrozby ani rovnocenný (-é) dokument (-y) a takýto plán nie je zahrnutý ani do plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov).	1	
	Plán pripravenosti a reakcie na chemické hrozby alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) existuje (-ú) a/alebo je (sú) súčasťou plánu pripravenosti a reakcie alebo rovnocenného (-ých) dokumentu (-ov).	2	
	Plán pripravenosti a reakcie na chemické hrozby alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) je (sú) zavedený (-é) a sú posúdené a identifikované úlohy a zodpovednosti, ako aj miesta so závažnými nebezpečenstvami.	3	

	Plán pripravenosti a reakcie na chemické hrozby alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) je (sú) zavedený (-é) a sú posúdené a identifikované úlohy a zodpovednosti, ako aj miesta so závažnými nebezpečenstvami. Okrem toho sa v posledných troch rokoch uskutočnilo testovanie plánu pripravenosti na hrozby chemického pôvodu alebo testovanie kapitoly v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) prostredníctvom simulačného cvičenia.	4	
	Ako úroveň 4 a navyše sa vykonali odporúčania vyplývajúce z testu (-ov) a príslušné plány boli preskúmané a zrevidované.	5	
	— Doplňujúce poznámky: *Nedokáže váš členský štát odpovedať na túto otázku na ústrednej úrovni štátu z dôvodu riadiaceho a legislatívneho rámca? (áno)* *— V takom prípade uveďte, či sa odporúčania/usmernenia na celoštátnej úrovni odosielajú regionálnym orgánom (áno/nie).* *— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte, či vám je na celoštátnej úrovni známe, či sa tieto odporúčania/usmernenia na regionálnej úrovni vykonávajú a či boli identifikované nedostatky alebo problémy.* *— Ak ste uviedli možnosť „nie“, vysvetlite:*		
A.11.2	Má váš členský štát postupy na posúdenie zdravotných rizík v prípade ohrozenia zdravia chemického pôvodu? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa
A.11.3	Má váš členský štát k dispozícii usmernenia týkajúce sa: — sledovania udalostí spôsobených chemickými látkami a otráv/intoxikácie? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — posudzovania udalostí spôsobených chemickými látkami a otráv/intoxikácie? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — riadenia udalostí spôsobených chemickými látkami a otráv/intoxikácie? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		neuplatňuje sa

B. DODATOČNÉ KAPACITY PODĽA NARIADENIA (EÚ) 2022/2371

12. **Antimikrobiálna rezistencia a infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou**

Antimikrobiálna rezistencia

<table>
<tr><th></th><th>Otázka</th><th>Ukazovateľ</th></tr>
<tr><td>B.12.1</td><td>Národné akčné plány „jedno zdravie“ týkajúce sa antimikrobiálnej rezistencie
Aby sa predišlo zdvojovaniu úsilia, Komisia a Európske centrum pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC) budú vychádzať z údajov poskytnutých v rámci prieskumu WHO v oblasti sebahodnotenia krajín v súvislosti so sledovaním antimikrobiálnej rezistencie (TrACSS) (7). Nahlasovanie údajov jednotlivými krajinami na účely prieskumu TrACSS sa tak bude považovať za súčasť posúdenia podľa článku 8 nariadenia (EÚ) 2022/2371.
Nahrajte vo formáte PDF najaktuálnejšie údaje prieskumu TrACSS za váš členský štát predložené WHO.
Pokiaľ ide o národný akčný plán v oblasti antimikrobiálnej rezistencie, uskutočnili sa nejaké aktualizácie od posledného nahlásenia údajov za vašu krajinu na účely prieskumu TrACSS?
— Nie
— Áno (uveďte podrobnosti svojimi slovami)</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>B.12.2</td><td>Zdroje
Aké zdroje sú pridelené na vykonávanie národného akčného plánu v oblasti antimikrobiálnej rezistencie?
<table>
<tr><td></td><td>Úroveň</td></tr>
<tr><td>Na vykonávanie národného akčného plánu nie sú k dispozícii žiadne zdroje alebo je k dispozícii len veľmi málo zdrojov (rozpočtových a ľudských zdrojov).</td><td>1</td></tr>
<tr><td>K dispozícii nie sú žiadne osobitné zdroje a na vykonávanie sú určené zdroje (rozpočtové a ľudské zdroje) vnútroštátnych/regionálnych zainteresovaných strán (napríklad relevantných príslušných orgánov zodpovedných za oblasť zdravia, poľnohospodárstva, životného prostredia atď.) zapojených do vykonávania národného akčného plánu.</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Na činnosti v oblasti antimikrobiálnej rezistencie možno získať účelovo neviazané finančné prostriedky z vnútroštátnych/regionálnych fondov a tieto prostriedky možno použiť na vykonávanie národného akčného plánu.</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Na činnosti v oblasti antimikrobiálnej rezistencie sú k dispozícii osobitné účelovo viazané finančné prostriedky z vnútroštátnych/regionálnych fondov a tieto prostriedky sa používajú na vykonávanie národného akčného plánu.</td><td>4</td></tr>
<tr><td>Vykonávanie národného akčného plánu je plne nákladovo kryté a vykonávané prostredníctvom osobitných rozpočtových riadkov z vnútroštátnych/regionálnych fondov.</td><td>5</td></tr>
<tr><td colspan="2">— Doplňujúce poznámky:</td></tr>
</table></td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
</table>

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

B.12.3	**Monitorovanie a hodnotenie pokroku** Má váš členský štát vnútroštátne ukazovatele alebo cieľové hodnoty na meranie pokroku krajiny v oblasti antimikrobiálnej rezistencie (vrátane spotreby/používania antimikrobiálnych látok) a/alebo infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou? V oddiele s pripomienkami opíšte ukazovatele/cieľové hodnoty alebo uveďte hypertextový odkaz, pomocou ktorého ich možno vyhľadať.	Ukazovateľ 1 – 5
	Úroveň	
	Nie, neexistujú vnútroštátne ukazovatele ani vnútroštátne cieľové hodnoty na meranie pokroku krajiny v oblasti antimikrobiálnej rezistencie (vrátane spotreby/používania antimikrobiálnych látok) a/alebo infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou. 1	
	Existujú plány na stanovenie vnútroštátnych ukazovateľov a/alebo vnútroštátnych cieľových hodnôt, ktoré sa zavedú v blízkej budúcnosti. 2	
	Existujú vnútroštátne ukazovatele podobné celosvetovo dostupným ukazovateľom (napríklad cieľom udržateľného rozvoja a WHO atď.), avšak bez cieľových hodnôt. 3	
	Áno, existujú vnútroštátne ukazovatele, ktoré sa vzťahujú na antimikrobiálnu rezistenciu (vrátane spotreby/používania antimikrobiálnych látok) a/alebo infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou, s konkrétnymi vnútroštátnymi cieľovými hodnotami, ktoré sa majú dosiahnuť v určitej lehote, pričom sa pravidelne preskúmava pokrok, avšak neexistuje prepojenie s cieľmi národného akčného plánu v oblasti antimikrobiálnej rezistencie. 4	
	Áno, existujú vnútroštátne ukazovatele a vnútroštátne cieľové hodnoty, ktoré sa vzťahujú na antimikrobiálnu rezistenciu (vrátane spotreby/používania antimikrobiálnych látok) a/alebo infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou, a sú prepojené s národným akčným plánom v oblasti antimikrobiálnej rezistencie, pričom pokrok sa pravidelne preskúmava. 5	
	— Doplňujúce poznámky:	
B.12.4	**Hlavné výzvy** Akým najväčším výzvam váš členský štát v súčasnosti čelí v súvislosti s riešením antimikrobiálnej rezistencie? Vyberte tri výzvy a potom ich zoraďte od najdôležitejšej (3) po najmenej dôležitú (1):	neuplatňuje sa
	Vykonávanie preventívnych a kontrolných opatrení v bežnej praxi	
	Rozpočtové obmedzenia	
	Zabezpečenie koordinácie prístupu „jedno zdravie“ v rámci rôznych sektorov	
	Chýbajúci alebo nedostatočný právny rámec	
	Nedostatok ľudských zdrojov	
	Infraštruktúrne obmedzenia (napríklad nedostatok jednolôžkových izieb, staré nemocničné budovy atď.)	
	Nedostatočná informovanosť medzi zainteresovanými stranami, ako sú zdravotnícki pracovníci, napríklad lekári, sestry, farmaceuti atď., držiteľmi zvierat a poľnohospodármi a širokou verejnosťou	
	Obmedzený prístup k určitým antimikrobiálnym látkam, napríklad úzkospektrálnym antibiotikám a novým antimikrobiálnym látkam	
	— Doplňujúce poznámky:	

<table>
<tr><td>B.12.5</td><td>Prevencia prioritných multirezistentných organizmov
Pokiaľ ide o prevenciu multirezistentných organizmov, uveďte úroveň vášho členského štátu.
Poznámka: uvedené úrovne boli prispôsobené na základe znenia otázky P4.3 v rámci spoločného externého hodnotenia (JEE) ([8]), ktorá sa týka prevencie multirezistentných organizmov.
Ďalej sa uvádzajú multirezistentné organizmy posudzované na základe tohto ukazovateľa, keďže sa považujú za kritické na úrovni Únie. Ak sa členský štát domnieva, že vo svojich odpovediach nedokáže pokryť všetky multirezistentné organizmy, môže to uviesť v oddiele s pripomienkami.
<table><tr><td></td><td>Úroveň</td></tr><tr><td>Vnútroštátne orgány neidentifikovali tieto multirezistentné organizmy (fenotypy a genotypy) ako prioritné a neuskutočňuje sa ich odhaľovanie.</td><td>1</td></tr><tr><td>Existuje vnútroštátna stratégia alebo usmernenia na zamedzenie šírenia multirezistentných organizmov, ktoré zahŕňajú skríning kolonizácie v prípade prioritných multirezistentných organizmov (fenotypov a genotypov), ktoré boli identifikované vnútroštátnymi orgánmi. Niektoré zdravotnícke zariadenia dokážu odhaľovať prioritné multirezistentné organizmy na základe laboratórnych údajov.</td><td>2</td></tr><tr><td>Vybraté zdravotnícke zariadenia majú prístup k potvrdeniu fenotypu multirezistentných organizmov. V prípade odhalenia prioritných multirezistentných organizmov zariadenia informujú subjekty na vnútroštátnej úrovni.</td><td>3</td></tr><tr><td>Všetky zdravotnícke zariadenia majú prístup k potvrdeniu fenotypu multirezistentných organizmov. V prípade odhalenia prioritných multirezistentných organizmov zariadenia včas informujú subjekty na vnútroštátnej úrovni. Odpovede sa sledujú a podporujú na vnútroštátnej úrovni.</td><td>4</td></tr><tr><td>Je zavedený funkčný systém na rýchle oznamovanie a sledovanie odhaľovania, potvrdzovania a oznamovania nových alebo prioritných multirezistentných organizmov v rámci nemocníc a subjektom na vnútroštátnej úrovni. Všetky nemocnice sú schopné včas spustiť činnosti reakcie na prioritné multirezistentné organizmy. Zariadenia pravidelne oznamujú príslušné údaje o multirezistentných organizmoch miestnym sieťam na podávanie hlásení, aby poskytovali informácie potrebné na účely prevencie/zamedzenia šírenia.</td><td>5</td></tr></table>— Doplňujúce poznámky:</td><td>Ukazovateľ 1 – 5</td></tr>
<tr><td>B.12.6</td><td>Prioritné multirezistentné organizmy v nemocniciach a cezhraničné prevozy pacientov
Pokiaľ ide o vnútroštátne činnosti týkajúce sa skríningu pacientov na prítomnosť multirezistentných organizmov pri prijímaní do nemocníc ako prostriedok na obmedzenie šírenia prioritných multirezistentných organizmov medzi nemocnicami, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu.
Poznámka: ďalej sa uvádzajú multirezistentné organizmy posudzované na základe tohto ukazovateľa, keďže sa považujú za kritické na úrovni Únie. Ak sa členský štát domnieva, že vo svojich odpovediach nedokáže pokryť všetky multirezistentné organizmy, môže to uviesť v oddiele s pripomienkami.
<table><tr><td></td><td>Úroveň</td></tr><tr><td>Nie sú zavedené žiadne vnútroštátne postupy a protokoly na skríning pacientov na prítomnosť multirezistentných organizmov pri prijímaní do nemocníc.</td><td>1</td></tr><tr><td>Vnútroštátne postupy a protokoly na skríning na prítomnosť multirezistentných organizmov sú zavedené len v prípade pacientov, ktorí sa priamo prevážajú z nemocnice v inej krajine.</td><td>2</td></tr></table></td><td>Ukazovateľ 1 – 5</td></tr>
</table>

([8]) Nástroj na spoločné externé hodnotenie (Joint External Evaluation) vyvinutý Svetovou zdravotníckou organizáciou, tretie vydanie, 2022.

	Vnútroštátne postupy a protokoly na skríning na prítomnosť multirezistentných organizmov sú zavedené len v prípade pacientov, ktorí sa priamo prevážajú z nemocnice v inej krajine alebo ktorí boli nedávno hospitalizovaní v inej krajine.	3	
	Vnútroštátne postupy a protokoly na skríning na prítomnosť multirezistentných organizmov sú zavedené len v prípade pacientov, ktorí sa priamo prevážajú z nemocnice v inej krajine alebo ktorí boli nedávno hospitalizovaní v inej krajine, ako aj v prípade pacientov prijatých na špeciálne oddelenia, napríklad na jednotky intenzívnej starostlivosti.	4	
	Vnútroštátne postupy a protokoly na skríning na prítomnosť multirezistentných organizmov sú zavedené pri prijímaní do nemocníc v prípade všetkých pacientov.	5	
	— Doplňujúce poznámky: Máte vnútroštátne požiadavky na oznamovanie infekčného stavu pacienta (t. j. informácie o infekcii prenosným mikroorganizmom alebo o jeho prítomnosti, najmä prioritných multirezistentných organizmov) pri presune z jednej nemocnice (alebo zdravotníckeho zariadenia) do inej nemocnice (alebo zdravotníckeho zariadenia)? (áno/nie/iné) — Áno, v prípade cezhraničného presunu, ako aj presunu do nemocnice (alebo zdravotníckeho zariadenia) v rámci krajiny — Áno, len v prípade cezhraničného presunu — Nie (vysvetlite prečo) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:		
B.12.7	**Uvážlivé/obozretné používanie antimikrobiálnych látok** v primárnej a sekundárnej zdravotná starostlivosť: Pokiaľ ide o optimálne používanie antimikrobiálnych látok v oblasti zdravia ľudí, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu: Poznámka: uvedené úrovne boli prispôsobené na základe znenia otázky P4.4 v rámci spoločného externého hodnotenia (JEE) ([9]), ktorá sa týka optimálneho používania antimikrobiálnych látok v oblasti zdravia ľudí.		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Žiadna alebo nedostatočná vnútroštátna politika a/alebo predpisy o náležitom používaní, dostupnosti, kvalite a užívaní antimikrobiálnych látok v oblasti zdravia ľudí.	1	
	Vypracúva sa vnútroštátna politika a predpisy podporujúce náležité používanie antimikrobiálnych látok/činnosti v oblasti uvážlivého používania antimikrobiálnych látok pre komunitné prostredie a zdravotnícke zariadenia.	2	
	Sú k dispozícii usmernenia k náležitému používaniu antimikrobiálnych látok a v niektorých zdravotníckych zariadenia sú zavedené programy uvážlivého používania antimikrobiálnych látok. V rámci vnútroštátneho zoznamu základných liekov bola prijatá najnovšia klasifikácia antibiotík WHO „Access, Watch and Reserve“ (AWaRe).	3	
	Usmernenia a postupy, ktoré majú umožniť náležité používanie antimikrobiálnych látok, sú zavedené v zdravotníckych zariadeniach v celej krajine. Vo všetkých hlavných zdravotníckych zariadeniach sú funkčné programy uvážlivého používania antimikrobiálnych látok. Uskutočňuje sa monitorovanie spotreby antibiotík na základe najnovšej klasifikácie antibiotík AWaRe.	4	
	Usmernenia k optimalizácii používania antibiotík sú zavedené pre všetky hlavné súbory príznakov a údaje o používaní sa systematicky odosielajú späť predpisujúcim osobám. Klasifikácia antibiotík AWaRe je začlenená do stratégií uvážlivého používania antimikrobiálnych látok. Uskutočňuje sa robustné celoštátne monitorovanie spotreby antibiotík.	5	
	— Doplňujúce poznámky:		

([9]) Tamže.

B.12.8	**Dohľad nad antimikrobiálnou rezistenciou** Pokiaľ ide o dohľad nad antimikrobiálnou rezistenciou, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu. Poznámka: uvedené úrovne ukazovateľa boli prispôsobené na základe znenia otázky P4.2 v rámci spoločného externého hodnotenia (JEE) ([10]), ktorá sa týka dohľadu nad antimikrobiálnou rezistenciou.		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Žiadna alebo obmedzená kapacita na vytváranie, zhromažďovanie a ohlasovanie údajov (testovanie citlivosti na antibiotiká a súvisiace klinické a epidemiologické údaje)	1	
	Údaje o antimikrobiálnej rezistencii sa zhromažďujú na miestnej úrovni, pokiaľ ide o bežné patogény u hospitalizovaných a komunitných pacientov, ale pri zbere údajov sa nemusí používať štandardný prístup a chýba celoštátna koordinácia a/alebo riadenie kvality.	2	
	Údaje o antimikrobiálnej rezistencii sa zhromažďujú na celoštátnej úrovni, pokiaľ ide o bežné patogény, ale chýba celoštátna koordinácia a štandardizácia.	3	
	Existuje štandardizovaný celoštátny systém dohľadu nad antimikrobiálnou rezistenciou, v rámci ktorého sa zhromažďujú údaje o bežných patogénoch u hospitalizovaných a komunitných pacientov, so zavedenou sieťou miest dohľadu, s určeným národným referenčným laboratóriom pre oblasť antimikrobiálnej rezistencie a národným koordinačným centrom, ktoré vypracúva správy o antimikrobiálnej rezistencii.	4	
	Okrem vyššie uvedeného sa údaje z celoštátneho systému dohľadu nad antimikrobiálnou rezistenciou analyzujú, interpretujú a oznamujú spoločne s údajmi o spotrebe a/alebo užívaní antimikrobiálnych látok v oblasti zdravia ľudí a existuje snaha o analýzu podobných údajov vo viacerých sektoroch (zdravie ľudí, zdravie zvierat a poľnohospodárstvo).	5	
	— Doplňujúce poznámky:		

([10]) Tamže.

Infekcie spojené so zdravotnou starostlivosťou

	Otázka		Ukazovateľ
B.12.9	**Hlavné výzvy** Akým najväčším výzvam v súčasnosti čelí vaša krajina pri riešení infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou? Vyberte tri výzvy a potom ich zoraďte od najdôležitejšej (3) po najmenej dôležitú (1):		neuplatňuje sa
	Vykonávanie preventívnych a kontrolných opatrení v bežnej praxi		
	Rozpočtové obmedzenia		
	Chýbajúci alebo nedostatočný právny rámec		
	Nedostatok ľudských zdrojov		
	Infraštruktúrne obmedzenia (napríklad nedostatok jednolôžkových izieb, staré nemocničné budovy atď.)		
	Nedostatočná informovanosť medzi zdravotníckymi pracovníkmi, napríklad lekármi, sestrami, farmaceutmi atď., a širokou verejnosťou		
	Obmedzený prístup k určitým antimikrobiálnym látkam, napríklad úzkospektrálnym antibiotikám a novým antimikrobiálnym látkam		
	— Doplňujúce poznámky:		
B.12.10	**Dohľad nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou** Pokiaľ ide o dohľad nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu: Poznámka: uvedené úrovne ukazovateľa boli prispôsobené na základe znenia otázky R4.2 v rámci spoločného externého hodnotenia (JEE) ([11]), ktorá sa týka dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou.		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	Nie je k dispozícii ani sa nepripravuje žiaden celoštátny program dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou ani celoštátny strategický plán dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou vrátane patogénov, ktoré sú rezistentné voči antimikrobiálnym látkam a/alebo pri ktorých existuje tendencia k vzniku ohnísk choroby.	1	
	Celoštátny strategický plán dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou (vrátane patogénov, ktoré sú rezistentné voči antimikrobiálnym látkam a/alebo pri ktorých existuje tendencia k vzniku ohnísk choroby) je k dispozícii, ale nevykonáva sa.	2	
	Celoštátny strategický plán dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou (vrátane patogénov, ktoré sú rezistentné voči antimikrobiálnym látkam a/alebo pri ktorých existuje tendencia k vzniku ohnísk choroby) je k dispozícii a vykonáva sa prostredníctvom celoštátneho programu a systému na zber údajov, ich analýzu a poskytovanie spätnej väzby. Vybraté zariadenia sekundárnej a terciárnej zdravotnej starostlivosti vykonávajú dohľad nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou (ako už bolo uvedené) a poskytujú včasnú a pravidelnú spätnú väzbu vrcholovému manažmentu a zdravotníckym pracovníkom.	3	

([11]) Tamže.

	Celoštátny strategický plán dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou (vrátane patogénov, ktoré sú rezistentné voči antimikrobiálnym látkam a/alebo pri ktorých existuje tendencia k vzniku ohnísk choroby) je k dispozícii a vykonáva sa v celej krajine vo všetkých zariadeniach sekundárnej a terciárnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom celoštátneho systému podľa odporúčaní WHO v súvislosti s hlavnými zložkami prevencie a kontroly infekcií. Na účely poskytovania spätnej väzby sú k dispozícii pravidelné správy.	4	
	Celoštátny strategický plán dohľadu nad infekciami spojenými so zdravotnou starostlivosťou (vrátane patogénov, ktoré sú rezistentné voči antimikrobiálnym látkam a/alebo pri ktorých existuje tendencia k vzniku ohnísk choroby) je k dispozícii a vykonáva sa v celej krajine vo všetkých zariadeniach sekundárnej a terciárnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom celoštátneho programu a systému podľa odporúčaní WHO v súvislosti s hlavnými zložkami prevencie a kontroly infekcií. Údaje sa vymieňajú a používajú priebežne a včas, aby slúžili ako podklad pre opatrenia v oblasti prevencie. Pravidelne sa hodnotí kvalita a vplyv systému a prijímajú sa príslušné opatrenia na zlepšenie.	5	
	— Doplňujúce poznámky:		

13. **Funkcie koordinácie a podpory na úrovni Únie.**

	Otázka	Ukazovateľ
B.13.1	Zahŕňajú právne nástroje vášho členského štátu určené na zdravotnú reakciu na núdzovú situáciu v oblasti verejného zdravia koordináciu a spoluprácu na rozhraní medzi jednotlivými členskými štátmi a Úniou počas núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
B.13.2	Je počas núdzovej situácie v oblasti zdravia zástupca vášho členského štátu vo Výbore pre zdravotnú bezpečnosť začlenený do koordinačných štruktúr na vnútroštátnej úrovni, najmä s cieľom podporovať tok informácií medzi vaším členským štátom a Výborom pre zdravotnú bezpečnosť? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „nie“, aká je úloha zástupcu vo Výbore pre zdravotnú bezpečnosť v rámci vnútroštátnej reakcie na núdzové situácie, a ak nepôsobí ako styčná osoba s Výborom pre zdravotnú bezpečnosť počas núdzových situácií v oblasti verejného zdravia, kto pôsobí v tejto funkcii? — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
B.13.3	Je operačné stredisko pre núdzové situácie v oblasti verejného zdravia alebo systém na riadenie incidentov vášho členského štátu interoperabilný s modulom systému včasného varovania a reakcie na účely riadenia incidentov a/alebo krízového riadenia? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa
B.13.4	Začlenil alebo zohľadnil váš členský štát v priebehu posledných troch rokov stanoviská a usmernenia Výboru pre zdravotnú bezpečnosť týkajúce sa prevencie a kontroly závažných cezhraničných ohrození zdravia? (áno/nie/iné/čiastočne) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, opíšte ako: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, uveďte prečo: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „čiastočne“, rozveďte:	neuplatňuje sa
B.13.5	Začlenil alebo zohľadnil váš členský štát v priebehu posledných troch rokov odporúčania Komisie k spoločným dočasným opatreniam v oblasti verejného zdravia? (áno/nie/iné/čiastočne) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, opíšte ako: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, uveďte prečo: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — Ak ste uviedli možnosť „čiastočne“, rozveďte:	neuplatňuje sa

<table>
<tr><td>B.13.6</td><td colspan="2">Začlenil alebo zohľadnil váš členský štát v priebehu posledných troch rokov odporúčania ECDC k reakcii na ohrozenia zdravia? (áno/nie/iné/čiastočne)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, opíšte ako:
— Ak ste uviedli možnosť „nie“, uveďte prečo:
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:
— Ak ste uviedli možnosť „čiastočne“, rozveďte:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>B.13.7</td><td colspan="2">Uveďte, či sa uvedené podporné úlohy, funkcie a nástroje Komisie a príslušných agentúr a orgánov Únie zohľadňujú v procese plánovania prípravy a reakcie vášho členského štátu:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>áno/nie</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Podpora zdravotníckeho odsunu prostredníctvom systému včasného varovania a reakcie</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Európska služba pre vonkajšiu činnosť (ESVČ) v súvislosti s konzulárnou a repatriačnou podporou</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Generálne riaditeľstvo pre civilnú ochranu a operácie humanitárnej pomoci EÚ (GR ECHO) a jeho podporné kapacity vrátane kapacít v rezerve RescEU, ako aj projekty prevencie a pripravenosti v rámci mechanizmu Únie v oblasti civilnej ochrany (napríklad ponuky a granty vzťahujúce sa na rozvoj cezhraničných projektov v oblasti zdravia)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Generálne riaditeľstvo pre pripravenosť a reakcie na núdzové zdravotné situácie (GR HERA) na podporu výskumu a vývoja, výroby, vytvárania zásob a nasadzovania prostriedkov zdravotníckych protiopatrení</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Úrad pre krízové situácie GR HERA</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Nástroje na mobilizáciu finančných prostriedkov EÚ na rýchly výskum</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci ECDC</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskej agentúry pre lieky (EMA)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskeho úradu pre bezpečnosť potravín (EFSA)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskej chemickej agentúry (ECHA)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskej environmentálnej agentúry (EEA)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť (EMCDDA)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika vykonávané v spolupráci s Agentúrou Európskej únie pre spoluprácu v oblasti presadzovania práva (Europol), ak hrozba vyplýva z teroristickej alebo trestnej činnosti</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Technické správy a usmernenia ECDC</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Posudzovanie rizika v rámci Európskej agentúry pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Ad hoc podpora zo strany ECDC v súvislosti s pripravenosťou a reakciou na výskyt ohniska choroby (napríklad osobitná skupina EÚ pre oblasť zdravia)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Referenčné laboratóriá EÚ</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Iné, uveďte:</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">— Doplňujúce poznámky:</td><td></td></tr>
</table>

B.13.8	— Zohľadňuje váš členský štát plán prevencie, pripravenosti a reakcie Únie vytvorený v súlade s článkom 5 nariadenia (EÚ) 2022/2371 tým, že do plánu pripravenosti a reakcie alebo ekvivalentného (-ých) dokumentu (-ov) vášho členského štátu zahŕňa prvky cezhraničnej medziregionálnej pripravenosti? Ak ste uviedli možnosť „áno“, opíšte ako: — Ak ste uviedli možnosť „nie“, uveďte prečo: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:	neuplatňuje sa

14. **Vývoj a hodnotenia výskumu s cieľom poskytnúť informácie a urýchliť pripravenosť na núdzové situácie**

	Otázka		Ukazovateľ
B.14.1	Pokiaľ ide o úlohu výskumu v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och), uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5 alebo „neuplatňuje sa“
		Úroveň	
	Členský štát nemôže na otázku odpovedať, pretože nemá plán pripravenosti a reakcie ani rovnocenný (-é) dokument (-y).	neuplatňuje sa	
	Plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y) je (sú) zavedený (-é), ale nezahŕňa (-jú) stratégiu pre výskum a inovácie v oblasti núdzových situácií.	1	
	Je zavedený plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y), ktorý (-é) zahŕňa (-jú) stratégiu pre výskum a inovácie so zameraním na núdzové situácie, ale nie sú vyčlenené finančné prostriedky na vykonávanie výskumu počas núdzových situácií v oblasti zdravia.	2	
	Je zavedený plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y), ktorý (-é) zahŕňa (-jú) stratégiu pre výskum a inovácie so zameraním na núdzové situácie, a sú vyčlenené finančné prostriedky na vykonávanie výskumu počas núdzových situácií v oblasti zdravia.	3	
	Je zavedený plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y), ktorý (-é) zahŕňa (-jú) stratégiu pre výskum a inovácie so zameraním na núdzové situácie, sú vyčlenené finančné prostriedky na vykonávanie výskumu počas núdzových situácií v oblasti zdravia a je zavedený proces na ich urýchlenú mobilizáciu.	4	
	Je zavedený plán pripravenosti a reakcie alebo rovnocenný (-é) dokument (-y), ktorý (-é) zahŕňa (-jú) stratégiu pre výskum a inovácie so zameraním na núdzové situácie, sú vyčlenené finančné prostriedky na vykonávanie výskumu počas núdzových situácií v oblasti zdravia, je zavedený proces na ich urýchlenú mobilizáciu a sú posilnené kapacity v oblasti výskumu a inovácií.	5	
	— Ak ste vybrali úroveň 2 alebo vyššiu: zahŕňa stratégia pre výskum a inovácie so zameraním na núdzové situácie [v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och)] proces na prepojenie potrieb v oblasti verejného zdravia s prioritami a potrebami výskumu? (áno/nie/iné) — Ak ste uviedli možnosť „áno“, opíšte tento proces: — Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte: — Doplňujúce poznámky:		

<table>
<tr><td>B.14.2</td><td colspan="4">Je váš členský štát súčasťou i) vnútroštátnej, ii) celoúnijnej alebo iii) medzinárodnej siete pracovísk alebo kohort klinického skúšania na podporu účasti v rozsiahlych klinických skúšaniach, pri ktorých je vyššia pravdepodobnosť dosiahnutia zmysluplných výsledkov v obmedzených časových rámcoch? (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte (názov a úroveň):</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Vnútroštátne</td><td>Celoúnijné</td><td>Medzinárodné</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Pracoviská klinického skúšania</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Medzinárodná sieť kohort</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td><td></td></tr>
<tr><td>B.14.3</td><td colspan="4">Má váš členský štát zavedené procesy na stanovenie harmonizovaných protokolov a zberu údajov v rámci týchto sietí? (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, uveďte aké:
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>B.14.4</td><td colspan="4">Má váš členský štát zavedené postupy na urýchlenú akreditáciu pracovísk a na zrýchlené koordinované (medzi príslušnými vnútroštátnymi orgánmi a etickými komisiami) posudzovanie a povoľovanie klinického skúšania v prípade núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia? (áno/nie/iné)
— Ak ste uviedli možnosť „áno“, spresnite vrátane spolupráce s etickými komisiami:
— Ak ste uviedli možnosť „iné“, rozveďte:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td>B.14.5</td><td colspan="3">Uveďte, či má váš členský štát koncepciu týkajúcu sa operačného výskumu (napríklad v rámci opatrení), ktorá zahŕňa tieto prvky:</td><td>neuplatňuje sa</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Áno</td><td>Nie</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Pripravenosť na výskum vrátane vopred navrhnutých protokolov, partnerstiev, rolí a úloh zavedených pred vznikom núdzovej situácie v oblasti zdravia.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia sú zavedené operačné nástroje, takže sú k dispozícii potrebné zdroje s prostriedkami na rýchle financovanie.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Pre prípad núdzovej situácie v oblasti verejného zdravia sú zavedené operačné nástroje na rýchle etické schvaľovanie a výmenu údajov.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">— Doplňujúce poznámky:</td><td></td></tr>
</table>

15. **Prvky obnovy**

	Otázka		Ukazovateľ
B.15.1	Pokiaľ ide o plán obnovy alebo oddiel venovaný obnove v pláne prevencie, pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och) vášho členského štátu, uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu:		Ukazovateľ 1 – 5
		Úroveň	
	K dispozícii nie je žiadny plán obnovy ani oddiel venovaný obnove v pláne pripravenosti a reakcie alebo rovnocennom (-ých) dokumente (-och).	1	
	Je k dispozícii plán obnovy alebo oddiel venovaný obnove.	2	
	Plán obnovy alebo oddiel venovaný obnove zahŕňa proces získavania skúseností pomocou preskúmaní po uplynutí opatrení alebo preskúmaní počas opatrení a ich zavádzania do praxe prostredníctvom akčného plánu alebo odkazuje na uvedený proces.	3	
	Plán obnovy zahŕňa proces získavania skúseností pomocou preskúmaní po uplynutí opatrení alebo preskúmaní počas opatrení a ich zavádzania do praxe prostredníctvom zastrešujúceho rámca, ako je napríklad národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný rámec, alebo odkazuje na uvedený proces. Tento proces sa vykonáva a pravidelne monitoruje na celoštátnej úrovni.	4	
	Plán obnovy zahŕňa proces získavania skúseností pomocou preskúmaní po uplynutí opatrení alebo preskúmaní počas opatrení a ich zavádzania do praxe prostredníctvom národného plánovania opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenného rámca, alebo odkazuje na uvedený proces Tento proces sa vykonáva a pravidelne monitoruje na celoštátnej a regionálnej (nižšej ako celoštátnej) úrovni.	5	
	— Doplňujúce poznámky:		

16. **Opatrenia prijaté na zlepšenie nedostatkov zistených vo vykonávaní plánov prevencie, pripravenosti a reakcie**

	Otázka		Ukazovateľ
B.16.1	Nahrajte za váš členský štát vo formáte PDF najaktuálnejšiu výročnú správu štátu, ktorý je zmluvnou stranou MZP, ktorú predložilo vnútroštátne kontaktné miesto pre MZP organizácii WHO.		Ukazovatele MZP
B.16.2	Uveďte, či váš členský štát v posledných troch rokoch použil niektorý z ďalej uvedených doplnkových mechanizmov na posúdenie vykonávania kapacít MZP a plánovanie prevencie, pripravenosti a reakcie: *Označte vyhovujúcu možnosť:*		neuplatňuje sa
		Dokončené v posledných troch rokoch? (áno/nie) (v prípade zverejnenia uveďte odkaz)	
	Spoločné externé hodnotenie		
	Preskúmania počas opatrení		

	Preskúmania po uplynutí opatrení		
	Simulačné cvičenia		
	Spoločné posudzovanie a odhaľovanie udalostí		
	Iné: uveďte		
B.16.3	Uveďte zodpovedajúcu úroveň vášho členského štátu, pokiaľ ide o národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti navrhnuté WHO alebo rovnocenný systém:		Ukazovateľ 1 – 5
		úroveň	
	Národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém nie je vypracovaný ani nie je v štádiu vypracovania.	1	
	Národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém je vypracovaný, ale ešte nie je v súlade s prístupom medzirezortnej spolupráce a prístupom „jedno zdravie“ pre všetky riziká.	2	
	Národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém je vypracovaný a zosúladený s prístupom medzirezortnej spolupráce a prístupom „jedno zdravie“ pre všetky riziká, a to vrátane vymedzených rolí, zodpovedností a mechanizmu spolupráce.	3	
	Národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém je vypracovaný a zosúladený s prístupom medzirezortnej spolupráce a prístupom „jedno zdravie“ pre všetky riziká, a to vrátane vymedzených rolí, zodpovedností a mechanizmov spolupráce. Navyše sú kryté náklady na národné plánovanie opatrení v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém.	4	
	Ako úroveň 4 a okrem toho sa vykonáva aspoň jedna plánovaná činnosť.	5	
	— Doplňujúce poznámky: — Ak ste vybrali úroveň 1: uveďte, či váš členský štát plánuje spustiť národný akčný plán v oblasti zdravotnej bezpečnosti alebo rovnocenný systém: — Všetky úrovne: ak váš členský štát nepoužíva národný akčný plán v oblasti zdravotnej bezpečnosti, opíšte rovnocenný systém:		

C. **INÉ**

C.1	Opíšte svoje predstavy o ďalších opatreniach, ktoré by Komisia mohla uskutočniť s cieľom podporiť plánovanie prevencie, pripravenosti, reakcie a obnovy v súvislosti so závažnými cezhraničnými ohrozeniami zdravia:
C.2	Uveďte pripomienky alebo objasnenia v súvislosti s otázkami v dotazníku a podľa potreby uveďte všetky relevantné činnosti, ktoré vaša krajina uskutočnila, alebo poskytnite doplňujúce informácie, ktoré sú relevantné z hľadiska témy tohto dotazníka: