



Euroopan unionin
neuvosto

Bryssel, 2. joulukuuta 2022
(OR. en)

15309/22
ADD 1

SAN 629
PHARM 176
MI 907
IPCR 115
COVID-19 187
RECH 643
COMPET 991
PROCIV 148

SAATE

Lähettiläjä: Euroopan komission pääsihteeri, allekirjoittajana johtaja Martine DEPREZ

Saapunut: 1. joulukuuta 2022

Vastaanottaja: Thérèse BLANCHET, Euroopan unionin neuvoston pääsihteeri

Kom:n asiak. nro: COM(2022) 669 final

Asia: LIITTEET asiakirjaan KOMISSIION TIEDONANTO EUROOPAN PARLAMENTILLE, NEUVOSTOLLE, EUROOPAN TALOUS- JA SOSIAALIKOMITEALLE JA ALUEIDEN KOMITEALLE Terveysalan valmiustasoa koskeva tilannekatsaus

Valtuuskunnille toimitetaan oheisena asiakirja COM(2022) 669 final.

Liite: COM(2022) 669 final



EUROOPAN
KOMISSIO

Bryssel 30.11.2022
COM(2022) 669 final

ANNEXES 1 to 2

LIITTEET

asiakirjaan

**KOMISSION TIEDONANTO EUROOPAN PARLAMENTILLE, NEUVOSTOLLE,
EUROOPAN TALOUS- JA SOSIAALIKOMITEALLE JA ALUEIDEN
KOMITEALLE**

Terveysalan valmiustasoa koskeva tilannekatsaus

Liite 1 – Lääketieteellisiä vastatoimia koskevien varautumistoimien täytäntöönpanotilanne

	Toimen numero	Tärkeimmät suunnitellut toimet	Täytäntöönpanon nykyinen taso			
			Taso 0	Taso 1	Taso 2	Taso 3
Uhkien arviointi ja tiedonkeruu	1.1	Laaditaan uhkaprioriteettien luettelo ja kehitetään uhkaskenaarioita				
	1.2	Laaditaan kriittisten lääketieteellisten vastatoimien luettelo				
	1.3	Perustetaan MCMI-alusta				
	1.4	Perustetaan laboratorioiden ja tutkimuslaitosten verkosto ja ylläpidetään sitä				
	1.5	Vahvistetaan EU:n jätevesien valvontavalmiuksia				
Lääketieteellisten vastatoimien kehittynyt tutkimus ja kehittäminen	2.1	Vahvistetaan valmiuksia tarkastella uusia innovaatioita ja teknologioita koskevia toimintaympäristön muutoksia lääketieteellisten vastatoimien alalla				
	2.2	Laaditaan pandemioihin varautumista koskeva strateginen tutkimus- ja innovointiohjelma				
	2.3	Lujitetaan EU:n lääketutkimusten verkostoja				
	2.4	Lisätään rahoitusta riskialttiille tutkimus- ja kehityshankkeille niin kutsutun HERA INVEST -rahoitusvälineen kautta				
	2.5	Investoidaan seuraavan sukupolven rokotteisiin				
	2.6	Laaditaan etenemissuunnitelma uusien ja uuteen käyttötarkoitukseen määritettyjen viruslääkkeiden tutkimuksen tukemiseksi				
	2.7	Tuetaan lääketieteellisten vastatoimien, mukaan lukien lääkinnälliset laitteet ja diagnostiikka, kehittämistä ja saatavuutta				
Lääketieteellisten vastatoimien	3.1	Kehitetään lääketieteellisten vastatoimien toimitusketjujen riskienhallintakehys				
	3.2	Lisätään EU:n tuotantokapasiteettia EU FAB -hankkeen avulla				

saatavuus – häiriönsietokykyiset toimitusketjut ja tuotantokapasiteetti	3.3	<i>Perustetaan kriittisten lääketieteellisten vastatoimien EU:n tason varastoja</i>				
	3.4	<i>Laaditaan lääketieteellisten vastatoimien varastointia koskeva EU:n strateginen lähestymistapa</i>				
	3.5	<i>Tarkistetaan lääketieteellisten vastatoimien yhteishankintamekanismeja</i>				
Kansainvälinen koordinointi ja maailmanlaajuiset toimet	4.1	<i>Laajennetaan terveyttä ja varautumista koskevia strategisia kumppanuuksia alueellisella tasolla</i>				
	4.2	<i>Tuetaan alemman keskitulotason maiden varautumista, reagointia ja paikallista valmistusta koskevia valmiuksia ja asiantuntemusta</i>				

- Taso 0: Kehittämisvaihe
- Taso 1: Alustava vaihe / tutkimusvaihe
- Taso 2: Pilottivaihe
- Taso 3: Toteutettu

Liite 2 – Kymmenen covid-19-pandemiasta saatua opetusta, edistyminen ja käynnissä oleva kehitys

Kymmenen opetusta	Tähänastinen edistyminen	Jatkotoimet
<p>Nro 1: Nopeampi havaitseminen ja reagointi edellyttää tehokkaampaa maailmanlaajuista valvontaa sekä vertailukelpoisempia ja kattavampia tietoja</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC käynnisti EpiPulse-portaalin¹, eli Euroopan tartuntatautien seuranta-portaalin, vuonna 2021. • Valvontaa ja patogeenien sekvensointia koskevien valmiuksien vahvistaminen jäsenvaltioissa, mukaan lukien 77 miljoonan euron ECDC-avustukset Euroopan komission lisärahoituksella. • Tekninen tuki avoimista lähteistä peräisin olevia epidemiatietoja koskevan EIOS-aloitteen² kehittämiselle. • Yhteistyö Afrikan tautienehkäisy- ja -valvontakeskusten kanssa uhkien nopean havaitsemisen ja todentamisen varmistamiseksi Afrikan terveysturvallisuutta koskevan EU:n hankkeen (EU for Health Security in Africa – ECDC for Africa CDC) kautta. • ECDC:n automatisoitujen prosessien käyttöönotto julkisista lähteistä saatavien tietojen keräämisen nopeuttamiseksi. • Niiden välineiden vahvistaminen ja integrointi, joita ECDC käyttää uhkien nopeaan 	<ul style="list-style-type: none"> • Integroidaan molekyyli- ja genomityypityksen EU:n tason valvontaan ja taudinpurkauksiin varautumiseen ECDC:n strategian⁴ mukaisesti. • Lisätään tekoälyn käyttöä ECDC:n epidemiatietoja koskevissa toimissa.

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/epipulse-european-surveillance-portal-infectious-diseases>

² Epidemic Intelligence from Open Sources -aloite on ainutlaatuinen eri puolilla maailmaa toimivien kansanterveysalan sidosryhmien välinen yhteistyöaloite. Siinä kootaan yhteen uusia ja olemassa olevia aloitteita, verkostoja ja järjestelmiä, jotta voidaan luoda yhtenäinen kaikki vaarat kattava yhteinen terveys -lähestymistapa kansanterveysuhkien varhaiseen havaitsemiseen, todentamiseen, arviointiin ja niistä tiedottamiseen julkisesti saatavilla olevien tietojen avulla. Tammikuusta 2022 lähtien EIOS-aloitteen alustaa on ylläpidetty WHO:n pandemia- ja epidemiatietokeskuksen (Hub for Pandemic and Epidemic Intelligence) sisällä. <https://www.who.int/initiatives/eios>

	havaitsemiseen epidemiatietojen avulla (esimerkiksi epitweetr ³ ja EIOS).	
Nro 2: Selkeä ja koordinoitu tieteellinen neuvonanto tukee poliittista päätöksentekoa ja yleisviestintää	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC:n tietojen arviointi- ja analysointikapasiteetin ja -valmiuksien lisääminen, mukaan lukien tartuntatautien mallintaminen ja ennustaminen sekä eurooppalaisen covid-19-skenaarioiden ennustokeskuksen (European COVID-19 Forecast Hub) ja eurooppalaisen covid-19-skenaarioiden mallinnuskeskuksen (European COVID-19 Scenario Hub) käynnistäminen. • Covid-19-rokotetehokkuustutkimukset osana VEBIS-hanketta, rokotusstrategioita koskeva tieteellinen neuvonta ja rokote seurantafoorumin käynnistäminen (ECDC/EMA). • ECDC:n nopeiden riskinarviointien toimittaminen covid-19-pandemiasta tammikuusta 2020 alkaen (19 nopeaa riskinarviointia) ja tarvittaessa muista yksilöidyistä uhista. • EMA antaa tieteellistä neuvontaa rokotteiden ja hoitokeinojen <i>kehittäjille</i>. Covid-19-pandemiaan liittyen oli annettu 19. lokakuuta 2022 mennessä rokotteita koskevaa neuvontaa 48 kertaa ja hoitokeinoja koskevaa neuvontaa 111 kertaa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vahvistetaan edelleen ECDC:n tietojen arviointi- ja analysointikapasiteettia ja -valmiuksia ja laajennetaan ne koskemaan muita sairauksia. • Tarjotaan EU:n jäsenvaltioille, liittymistä valmisteleville maille ja Euroopan naapuruuspolitiikan piiriin kuuluville maille ECDC:n valmiuksien rakentamista ja koulutusta tietojen arvioinnin ja tieteellisen neuvonnan kehittämistä varten. • Tarkistetaan ECDC:n tieteellisiä lausuntoja koskevaa menettelyä jatkuvasti (ECDC:n laajennetun toimeksiannon 7 artikla). • Jatketaan ECDC:n VEBIS-hanketta (covid-19-rokotetehokkuuden seuranta). • Jatketaan rokote seurantafoorumin työtä (ECDC/EMA). • Päivitetään ECDC:n nopean riskinarvioinnin menetelmiä. • EMA ja sen hätätilannetyöryhmä antavat edelleen tieteellistä neuvontaa sellaisten lääkkeiden kehittäjille, joilla voidaan puuttua kansanterveydelliseen hätätilanteeseen.

⁴ [ECDC strategic framework for the integration of molecular and genomic typing into European surveillance and multi-country outbreak investigations – 2019–2021 \(europa.eu\).](#)

³ [Epitweetr-väline \(europa.eu\).](#)

<p>Nro 3: Varautuminen edellyttää jatkuvia investointeja, tarkkaa valvontaa ja arviointeja</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC:n asiantuntijaneuvonta yhteisöön kohdistuvien rajoitustoimenpiteiden täytäntöönpanosta. • ECDC:n ohjeiden ja koulutuksen kehittäminen toiminnan sisäisiä arviointeja ja toiminnan jälkeisiä arviointeja varten. • ECDC:n useissa Euroopan maissa toteuttamat toiminnan jälkeiset arvioinnit ovat keskittyneet näyttöön perustuvaan päätöksentekoon. • ECDC:n useisiin Euroopan maihin kohdistuvista maavierailuista saadut opetukset covid-19-epidemiasta ja ECDC:n tekninen raportti ”The EU experience in the first phase of COVID-19: implications for measuring preparedness”. 	<ul style="list-style-type: none"> • Arvioidaan uhkia säännöllisesti. • Rahoitetaan vakavia rajatylittäviä terveysuhkia koskevan asetuksen sekä ECDC:n ja EMAn toimeksiantojen täytäntöönpanoa EU4Health-ohjelmasta. • Tarjotaan EU:n jäsenvaltioille, liittymistä valmisteleville maille ja Euroopan naapuruuspolitiikan piiriin kuuluville maille ECDC:n valmiuksien rakentamista ja koulutusta epidemiatietoja ja epidemioihin varautumista ja reagoimista koskevia toimia varten. • Kehitetään ECDC:n hätätilanteisiin varautumista koskevia verkkokursseja. • Kuten vakavia rajatylittäviä terveysuhkia koskevassa asetuksessa säädetään, komissio laatii yhteistyössä jäsenvaltioiden ja asiaankuuluvien unionin virastojen, kuten ECDC:n, kanssa unionin terveystieteiden ja pandemiasuunnitelman, ja valmius- ja reagointisuunnittelusta kerätään ja analysoidaan tietoja säännöllisesti, minkä lisäksi kehitetään indikaattoreita edistymisen seuraamiseksi ja jäsenvaltioiden ehkäisy-, valmius- ja reagointisuunnittelun tason arvioimiseksi.
---	--	---

<p>Nro 4: Häätätilanteissa käytettävien välineiden on oltava valmiina, ja nopeammin ja helpommin käyttöön otettavissa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Eurooppalaisen federoidun yhdyskäytäväpalvelimen perustaminen ja käyttäminen kontaktien jäljittämiseen käytettävien sovellusten rajatylittävää yhteentoimivuutta varten. • EU:n digitaalisten koronatodistusten järjestelmän perustaminen ja käyttäminen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hyödynnetään digitaalista kontaktien jäljittämistä koskevasta EU:n yhteistyöstä saatuja kokemuksia. • Työskennellään digitaalisten terveysalan luottamusverkostojen jatkuvaa ja kestävää toimintaa koskevan mallin kehittämiseksi terveyteen liittyvien todistusten ja muiden asiakirjojen todentamiseksi EU:ssa ja mahdollisesti kansainvälisellä tasolla. • Pannaan nopeasti täytäntöön ECDC:n protokollat uusiin terveysuhkiin liittyvien epidemiologian ja riskitekijöiden arvioimiseksi. • Pannaan nopeasti täytäntöön ECDC:n protokollat toteutettujen vastatoimien tehokkuuden arvioimiseksi.
<p>Nro 5: Koordinoiduista toimista olisi tultava automaattinen reagoititapa Euroopalle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vakavia rajatylittäviä terveysuhkia koskevan asetuksen hyväksyminen. • HERAn perustaminen. • ECDC:n ja EMAn toimeksiantojen laajentaminen. • Koordinointi kaikkien terveysuhkiin varautumiseen ja niihin reagoimiseen osallistuvien toimijoiden kanssa HERAn johtokunnan, HERAn neuvonantavan foorumin, kansalaisyhteiskuntafoorumien ja yhteisen teollisen yhteistyön foorumin kautta. • Asetus (EU) 2022/123, jolla laajennettiin Euroopan lääkeviraston toimeksiantoa, tuli voimaan 1. maaliskuuta 2022. Sääöksessä annetaan EMAlle asema kriittisten lääkkeiden puutteen seurannassa ja 	<ul style="list-style-type: none"> • Palautetaan ja laajennetaan lääketieteellisten vastatoimien tuotantokapasiteettia. • Kehitetään Euroopan varastointikapasiteettia. • Tunnistetaan ja ennakoidaan lääketieteellisten vastatoimien toimitusketjujen pullonkauloja ja määritetään keinoja niiden ratkaisemiseksi. • Sovelletaan kriittisten lääkinnällisten laitteiden puutteen seurantaa ja lieventämistä koskevia säännöksiä 2. helmikuuta 2023 alkaen. • Tuetaan yhteentoimivaa lääketieteellisiä vastatoimia koskevien tietojen hallinta-

	lieventämisessä kansanterveysuhkan tai vakavan tapahtuman yhteydessä, ja siinä perustetaan virallisesti lääkepulaa ja lääkinnällisten laitteiden pulaa käsittelevät ohjausryhmät ja hätätilannetyöryhmä.	alustaa (IMCI-alusta) ja suuririskisiin lääketieteellisiin vastatoimiin kohdistuvien yksityisten investointien lisäämistä niin kutsutun HERA INVEST -rahoitusvälineen kautta.
Nro 6: Kriittisten laitteiden ja lääkkeiden osalta tarvitaan vahvempia julkisen ja yksityisen sektorin kumppanuuksia ja vahvempia toimitusketjuja	<ul style="list-style-type: none"> • Lääkkeiden toimitusvarmuutta koskeva jäsenneily vuoropuhelu sidosryhmien kanssa vuonna 2021. • Vuonna 2022 julkaistu komission yksiköiden valmisteluasiakirja ”Vulnerabilities of the global supply chains of medicines – Structured Dialogue on the security of medicines supply”⁵. 	<ul style="list-style-type: none"> • Komissio jatkaa nyt pohdintaansa erityisesti lääkelainsäädännön tulevan uudistuksen yhteydessä, jotta se voi laatia toimintavaihtoehtoja ja ehdottaa toimia toimitusten jatkuvuuden ja varmuuden vahvistamiseksi EU:ssa erityisesti niiden lääkkeiden osalta, joita pidetään terveydenhuoltojärjestelmien kannalta kaikkein kriittisimpinä.
Nro 7: Yleiseurooppalainen lähestymistapa on olennaisen tärkeä kliinisen tutkimuksen nopeuttamiseksi, laajentamiseksi ja tehostamiseksi	<ul style="list-style-type: none"> • Kliinisiä lääketutkimuksia koskevaa asetusta alettiin soveltaa tammikuussa 2022, ja siitä alkaen kliinisten lääketutkimusten arviointi ja valvonta on yhdenmukaistettu koko EU:ssa erityisesti kliinisiä lääketutkimuksia koskevan tietojärjestelmän avulla. • Asetuksella (EU) 2022/123 perustettu hätätilannetyöryhmä antaa unionissa suoritettavien kliinisten lääketutkimusten kehittäjille kliinisten lääketutkimusten, myös yhteisten kliinisten lääketutkimusten, tutkimussuunnitelmia koskevaa neuvontaa. • Läkinnällisistä laitteista annetussa asetuksessa (EU) 2017/745 ja <i>in</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Tulevina vuosina kliinisten tutkimusten uusi eurooppalainen sääntely-ympäristö helpottaa, sujuvoittaa ja nopeuttaa monikansallisia kliinisiä tutkimuksia, jotka koskevat myös mahdollisia uusia covid-19:n hoitokeinoja ja rokotteita, ja lisää lääketutkimusten avoimuutta. • Lisäksi sillä varmistetaan, että EU tarjoaa laajamittaiselle kliiniselle tutkimukselle houkuttelevan ja suotuisan ympäristön, jossa kliinisten tutkimusten osallistujiin sovelletaan tiukkoja avoimuus- ja turvallisuusvaatimuksia.

⁵ [Komission yksiköiden valmisteluasiakirja ”Vulnerabilities of the global supply chains of medicines – Structured Dialogue on the security of medicines supply” \(europa.eu\).](https://europa.eu/commission/press-room/detail/2022/01/13-2022-0001)

	<p><i>vitro</i> -diagnostiikkaan tarkoitetuista lääkinnällisistä laitteista annetussa asetuksessa (EU) 2017/746, joita alettiin soveltaa vuonna 2021 ja vuonna 2022, luodaan entistä yhdenmukaisemmat puitteet kliinisille tutkimuksille ja suorituskykytutkimuksille.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horisontti 2020 -ohjelmasta rahoitettu terveydenhuollon ammattilaisten, ilmoitettujen laitosten, tutkijoiden, potilaiden ja sääntelyviranomaisten yhteenliittymän toteuttama kliinistä näyttöä lääkinnällisistä laitteista koskeva CORE-MD-hanke. • Kliinisiä lääketutkimuksia koskevien VACCELERATE- ja EU-RESPONSE-verkostojen tukeminen uusien lääkkeiden ja lääketieteellisten vastatoimien arvioimiseksi (esimerkiksi apinarokon puhkeamisen aikana). • Uhkien arvioinnin, tutkimuksen ja kehittämisen sekä lääketieteellisten vastatoimien hankinnan välisen yhteyden vahvistaminen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Jäsenvaltioiden olisi otettava hätätilannetyöryhmän tieteellinen neuvonta huomioon hyväksyessään kliinistä lääketutkimusta koskevan hakemuksen. Viime kädessä neuvonta helpottaa hoitojen, kuten rokotteiden ja lääkkeiden, nopeaa kehittämistä ja hyväksymistä sekä parantaa kliinisten lääketutkimusten yleistä koordinoitua Euroopassa. • Jatketaan jäsenvaltioiden ja sidosryhmien kanssa tehtävää työtä yhteisen ymmärryksen ja välineiden kehittämiseksi lääkinnällisten laitteiden kliinisiä tutkimuksia ja suorituskykytutkimuksia varten. • Vahvistetaan HERAn toimintaympäristön muutosten tarkastelua koskevia valmiuksia lääketieteellisten vastatoimien alalla. • Vahvistetaan EU:n kliinisten lääketutkimusten verkostoja, jotta voidaan tehdä jatkuvia alustatutkimuksia ja strategisia kohorttitutkimuksia siten, että epidemian puhjetessa pystytään käsitellä uusia tauteja.
<p>Nro 8: Kyky selviytyä pandemiasta riippuu jatkuvista ja kasvavista investoinneista terveydenhuoltojärjestelmiin (mukaan lukien niiden digitaalinen siirtymä)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jäsenvaltioiden tukeminen terveydenhuoltojärjestelmien yleisen häiriönsietokyvyn vahvistamiseksi osana niiden elpymis- ja palautumissuunnitelmia. Tällä hetkellä hyväksytyissä suunnitelmissa kohdennetaan yli 	<ul style="list-style-type: none"> • Jatketaan kansallisten elpymis- ja palautumissuunnitelmien tukemista ja varmistetaan niiden täytäntöönpano elpymis- ja palautumistukivälineen voimassaoloaikana (vuodet

	<p>40 miljardia euroa kansallisiin terveydenhuoltojärjestelmiin. Lähes kolmannes tästä määrästä on tarkoitettu terveydenhuoltojärjestelmien digitaalisen siirtymän edistämiseen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lisäksi viimeisimmissä maakohtaisissa suosituksissa – jotka hyväksyttiin heinäkuussa 2022 osana talouspolitiikan eurooppalaista ohjausjaksoa – käsiteltiin kahdeksan jäsenvaltion terveydenhuoltojärjestelmiä ja korostettiin tarvetta parantaa ennaltaehkäisyä ja perusterveydenhuoltoa sekä puuttua työvoimapulaan. • EU4Health-ohjelman kautta ja yhteistyössä OECD:n ja Euroopan terveysjärjestelmien ja -politiikkojen seurantakeskuksen kanssa tehtävä järjestelmien tartuntatautiepidemioita ja muita häiriötilanteita koskevan valmiuden parantamisen tukeminen. Tämä koskee erityisesti sellaisten häiriönsietokykyä koskevien testien suunnittelua, joiden avulla jäsenvaltiot voivat säännöllisesti tarkastella terveyskriisivalmiuksiaan ja tutkia terveydenhuoltojärjestelmiensä häiriönsietokykyä tiettyjen suurien paineiden aiheuttavien skenaarioiden ja pitkän aikavälin rakenteellisten haasteiden varalta. 	<p>2021–2026).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jatketaan kansallisten terveydenhuoltojärjestelmien häiriönsietokyvyn arviointia talouspolitiikan eurooppalaisen ohjausjakson puitteissa, myös investointien tason ja asiaankuuluvien uudistusten osalta. • Jatketaan jäsenvaltioiden tukemista terveysalan työvoiman puutteeseen ja osaamisen kohtaamattomuuteen liittyvien haasteiden ratkaisemisessa. Tämä koskee terveysalan työvoimatarpeiden suunnittelua ja ennustamista koskevaa yhteistä toimea, joka käynnistyy vuoden 2023 alussa, ja osaamista koskevia toimia, mukaan lukien terveysalan työvoimaa koskevan osaamissopimuksen mukaisen kumppanuuden ja EU4Health-ohjelman digitaalisiin taitoihin keskittyvien koulutushankkeiden käynnistäminen. • Saatetaan valmiiksi terveydenhuoltojärjestelmien häiriönsietokyvyn testausmenetelmä ja julkaistaan se käsikirjana vuoden 2023 puoliväliin mennessä.
<p>Nro 9: Pandemiaan varautuminen ja siihen reagoiminen on yksi Euroopan maailmanlaajuisista painopisteistä</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ECDC:n yhteistyö maailmanlaajuisen taudinpuhkeamistapauksia koskevan varoitus- ja reagoitiverkoston (GOARN) kanssa. • ECDC tekee yhteistyötä muiden, 	<ul style="list-style-type: none"> • Jatketaan ECDC:n alueellisia ja kahdenvälisiä aloitteita, kuten EU:n terveysturva-aloitetta. • Tehostetaan maailmanlaajuisia yhteistyötä, esimerkiksi

	<p>EU:n ulkopuolisten maiden tautienehkäisy- ja valvontakeskusten kanssa, mukaan lukien Yhdysvaltojen, Kanadan, Kiinan, Israelin, Meksikon, Yhdistyneen kuningaskunnan ja Korean tautienehkäisy- ja valvontakeskukset. Lisäksi ECDC:n aloitteesta on vuonna 2019 perustettu eri puolilla maailmaa, kuten Afrikassa, Australiassa, Kanadassa, Karibialla, Kiinassa, Israelissa, Koreassa, Meksikossa, Singaporessa, Thaimaassa, Yhdistyneessä kuningaskunnassa ja Yhdysvalloissa, toimivien tärkeimpien tautienehkäisy- ja -valvontakeskusten verkosto, jonka tarkoituksena on vaihtaa tietoja ja asiantuntemusta, jotta tartuntatautien aiheuttamiin uhkiin voidaan vastata tehokkaasti. Verkosto on osoittautunut erityisen hyödylliseksi covid-19-pandemian aikana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECDC:n osallistuminen maailmanlaajuisiin keskusteluihin pandemiavalmiuden hallintorakenteista. • ECDC:n alueelliset aloitteet, kuten tehostettu tuki Afrikan tautienehkäisy- ja -valvontakeskuksille, EU:n terveysturva-aloite ja valmistelutoimet EU:n ehdokasmaiden ja mahdollisten ehdokasmaiden osallistumiseksi ECDC:n työhön. 	<p>ECDC:n ja Afrikan tautienehkäisy- ja -valvontakeskusten välistä yhteistyötä.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perustetaan ECDC:n koordinoima EU:n terveysalan erityistyöryhmä.
<p>Nro 10: On kehitettävä koordinoitumpi ja kehittyneempi toimintamalli väärän tiedon ja</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ennakoiva viestintä, sosiaalinen kuuntelu ja tiedonvaihto uusien uhkien torjumiseksi. • ECDC:n raportti ”Countering 	<ul style="list-style-type: none"> • Toteutetaan vuodeksi 2023 suunniteltu eurooppalaisen demokratian toimintasuunnitelman

<p>disinformaation torjumiseksi</p>	<p>online vaccine misinformation in the EU/EEA”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • JRC:n raportti ”COVID-19 misinformation: Preparing for future crises”. • Uudet disinformaatiota koskevat käytännesäännöt. • Digipalvelusäädös. • Poliittisen mainonnan läpinäkyvyyttä koskeva ehdotus. • Eurooppalainen medianvapaussäädös. • Eurooppalainen digitaalisen median seurantafoorumi. • Ulkomaisen tiedonmanipuloinnin ja häirinnän torjuntavälineistö. • Euroopan ulkosuhdehallinnon covid-19-disinformaatiota koskevat erityiskertomukset. • Työskentely yhteisen analyttisen kehyksen ja menetelmien kehittämiseksi ulkomaisten tiedonmanipuloinnin ja häirinnän tunnistamiseksi. • Tiivis nopean hälytysjärjestelmän kautta jäsenvaltioiden kanssa tehtävä yhteistyö ja tiivis yhteistyö kansainvälisten kumppanien (erityisesti G7-ryhmän nopean toiminnan mekanismi ja Nato) sekä kansalaisyhteiskunnan ja yksityisen teollisuuden kanssa. • ECDC:n verkossa olevan väärän rokotetiedon torjumista koskevan tutkimuksen laatiminen ja verkko-oppimisen kehittäminen. • Covid-19-rokotteiden hyväksymisen ja käyttöönoton helpottamista koskeva ECDC:n opas ja siihen liittyvä verkko-oppimismateriaali, mukaan lukien tarkkojen tietojen antamista ja väärän tiedon ja disinformaation torjumista koskevat strategiat. 	<p>tarkistaminen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pannaan digipalvelusäädös täytäntöön. • Työskennellään ulkomaista tiedonmanipulointia ja häirintää koskevan data-avaruuden luomiseksi (kuten strategisessa kompassissa kehoitetaan). • Jatketaan työskentelyä sidosryhmien kanssa ulkomaiselle tiedonmanipuloinnille ja häirinnälle ehdotetusta yhteisestä käsitteellisestä määritelmästä ja uusiin disinformaatiota koskeviin EU:n käytännesääntöihin liittyvässä alaryhmässä, joka käsittelee kriisitilanteita. • ECDC parantaa luotettavien terveystietolähteiden saatavuutta, mukaan lukien eurooppalaisen rokotustietojärjestelmän kehittäminen edelleen. • Parannetaan terveydenhuollon työntekijöiden valmiuksia viestiä rokotuksista potilaille (ECDC).
--	--	---