

23. července 2020

POKYNY PRO PROVEDENÍ REVIZE NÁRODNÍCH VNITŘNÍCH OPATŘENÍ (IAR) V RÁMCI COVID-19



WHO/2019-nCoV/Country_IAR//2020.1

© World Health Organization 2020

Některá práva vyhrazena. Tento dokument je dostupný pod Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO licencí (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Podle zásad této licence můžete tento dokument kopírovat, distribuovat a upravovat pro nekomerční účely za podmínky, že je dokument odpovídajícím způsobem ocitován, viz níže. V žádném případě tento dokument nezakládá důvod k domněnce, že SZO podporuje jakoukoliv organizaci, produkt nebo službu. Užití loga SZO se nepovoluje. Dokument můžete upravit pouze s oprávněním v rámci Creative Commons. Pokud tento dokument publikujete v překladu, připojte vyhrazení v následující citaci: "Tento překlad není dílem Světové zdravotnické organizace (SZO). SZO neodpovídá za obsah ani přesnost tohoto překladu. Jediným závazným a pravým vydáním je vydání v jazyce anglickém."

Jakékoliv vypořádání sporů v souvislosti s licencí budou vedeny v souladu s pravidly pro vypořádání sporů Světové organizace duševního vlastnictví. (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>)

Navržená citace. Pokyny pro provedení revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19 (IAR). Ženeva: Světová zdravotnická organizace; 2020 (WHO/2019-nCoV/Country_IAR//2020.1). Licence: [CC BY-NC- SA 3.0 IGO](#).

Katalogizační údaje (CIP). Dostupné na <http://apps.who.int/iris>.

Prodej, práva a licence. Nákup publikací SZO na <http://apps.who.int/bookorders>. Žádosti o použití pro komerční účely a dotazy o právech a licencích na <http://www.who.int/about/licensing>.

Použití materiálů třetích stran. V případě použití části tohoto dokumentu, jako jsou tabulky, čísla nebo obrázky, které jsou vlastnictvím třetí strany, nesete odpovědnost za vyžádání souhlasu k použití od vlastníka práv duševního vlastnictví k těmto materiálům. Případná náhrada škody, která plyne z porušení těchto práv třetích stran, leží bezvýhradně na uživateli těchto materiálů, který práva porušil.

Obecné prohlášení o vyloučení odpovědnosti. Označení a prezentace materiálů použité v této publikaci v žádném ohledu nepředstavují vyjádření ze strany SZO o právním statutu jakékoliv země, teritoria, města, oblasti nebo jejich úřadů, ani o vymezení jejich hranic nebo ohraničení. Tečkované či přerušované čáry na mapách představují hraniční linie, o nichž mohou existovat spory.

Zmínka určitých společností nebo výrobců v žádném ohledu nepředstavuje ze strany SZO jejich schvalování či doporučení na úkor jiných podobných subjektů, které zmíněny nebyly. Chyby a opomenutí vyhrazeny, názvy produktů, k nimž se vztahují vlastnická práva, jsou vyznačeny velkými počátečními písmeny.

SZO podnikla veškeré kroky vedoucí k ověření informací, které tato publikace obsahuje. Publikovaný materiál je dále distribuován bez jakýchkoliv záruk výslovných nebo odvozených. Odpovědnost za interpretaci a použití dokumentu nebo jeho části spočívá na uživateli. SZO v žádném případě nenese odpovědnost za škody plynoucí z jejich použití.

Obsah

Poděkování.....	iv
Úvod	1
Účel revize národních vnitřních opatření v rámci COVID - 19.....	2
Rozsah revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19.....	3
Kdo by se měl účastnit?	5
Kdy by měla být revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19 provedena?.....	5
Formát revize národních vnitřních opatření	7
Dokumentace revize národních vnitřních opatření a následné kroky	8
Balíček pro revizi národních vnitřních opatření v rámci COVID-19	9
Spojení revize národních vnitřních opatření s Partnerskou platformou COVID- 19	10
Další zdroje	11
Odkazy.....	12

Poděkování

Tyto pokyny pro revizi národních vnitřních opatření v rámci COVID-19 (IAR) a související balíček šablon a prováděcích dokumentů byly vytvořeny Jednotkou pro národní simulovaná cvičení a revize (CER - Country Simulation Exercises and Review) při oddělení bezpečnosti zdraví (HSP - Health Security Department) v ústředí SZO ve spolupráci s regionálními úřadovny SZO.

Pokyny jsou výsledkem sdílené vize o významu kolektivního učení při reakci na současnou pandemii COVID-19 v reálném čase.

Dokument vypracoval tým After Action Reviews (AARs) v CER při oddělení HSP Programu pro zdravotní hrozby v ústředí SZO pod vedením Stelly Chunong. Dalšími členy týmu byli: Landry Ndriko Mayigane (Global AAR focal point), Allan Bell, Denis Charles, Cindy Chiu, Frederik Copper, Hilary Kagume Njenge a Candice Vente.

V rámci vývoje těchto pokynů obdržel tým cenné příspěvky od kolegů v ústředí SZO, jimiž byli: Céline Barnadas, Lucy Boulanger, Jorge Castilla Echenique, Sébastien Cognat, Virginie Dolmazon, Georgia Galazoula, Thomas Grein, Zheng Jie Marc Ho, Robert Andrew Holden, Qudsia Huda, Kande-bure Kamara, Glenn Lolong, Abbas Omaar, Christopher Oxenford, Gina Samaan, Maria Van Kerkhove, Kathleen (Taylor) Warren a Anne Yu. Patří jim dík za technické rady a příspěvky k pokynům a prováděcímu balíčku.

Upřímné poděkování patří i kolegům z regionálních úřadoven za jejich technické příspěvky a za pomoc při zapojení regionálního kontextu a potřeb. Byli jimi: Roberta Andraghetti, Sara Barragan Montes, Jessica Barry, Caroline Brown, Ana Paula Coutinho Rehse, Ute Enderlein, Maung Maung Htike, Pernille Jorgensen, Masaya Kato, Rim Kwang, Dina Pfeiffer, Adrienne Rashford, Jetri Regmi, Dalia Samhuri, Tanja Schmidt, Mary Stephen, Ardita Tahirukaj, Simon Van Woerden, Paula Vasconcelos Lopes, Elisabeth Waagensen a Joanna Zwetyenga.

V neposlední řadě děkujeme technickému vkladu Richarda Garfielda z Center pro kontrolu a prevenci chorob Spojených států a Jobinu Abrahamovi a Amandě McClellandové z organizace Resolve to Save Lives.

Úvod

Od momentu, kdy Světová zdravotnická organizace vyhlásila 20. ledna 2020 epidemii nového koronaviru za zdravotnickou hrozbu mezinárodního významu, kterou později označila jako COVID-19, narušila pandemie v celosvětovém měřítku bezprecedentně společenské i ekonomické vztahy, zatímco počet infikovaných a zemřelých astronomicky narůstal. Pandemie má za následek zvýšenou celosvětovou poptávku po doporučeních od expertů na ochranu veřejného zdraví, aby státům pomohli vyvinout komplexní strategii krizového managementu COVID-19, která by zahrnovala opatření ohledně připravenosti, prevence, zmírnění, reakce a obnovy. Členové komunity se také dožadovali většího poskytování diagnostického testování, nemocničních lůžek pro kritické případy, vývoje a schválení vakcíny a léčby, ochrany rizikových skupin obyvatelstva, společně s transparentní komunikací s vládními představiteli.

Rychlé šíření a dopad COVID-19 přenesly do popředí ústřední kapacity veřejného zdraví, které jsou popsány v mezinárodních zdravotnických předpisech (2005) (IHR 2005). Tyto ústřední kapacity pro připravenost a reakci na zdravotnické hrozby mimo jiné zahrnují koordinaci, průzkum a dohled, laboratorní služby, poskytování zdravotnických služeb, krizovou komunikaci a pokyny pro monitoring vstupních dat (1). S tím, jak se pandemie i reakce na ni stávají trvalými, mají státy příležitost tento stav reflektovat a účelně zlepšit národní reakci na pandemii COVID-19. Během této kritické situace se musí dále testovat a trasovat, aby se redukoval přenos z člověka na člověka, a poskytovat péče o COVID-19 pozitivní pacienty, ale i lékařská péče o pacienty COVID-19 negativní

Za předpokladu, že pandemie COVID-19 může trvat ještě další měsíce, vypracovala SZO ve spolupráci se svými regionálními pobočkami a partnery tyto pokyny, aby jejich prostřednictvím podpořila země při revizi dosavadního úsilí reagovat na pandemii neustálým učením a zlepšováním.

Pro účely těchto pokynů se revize vnitřních národních opatření (IAR) definuje jako diskuse na úrovni státu, která přispívá zainteresovaných stranám na národní i nižší úrovni (i) k zhodnocení činností, které se podnikly v rámci přípravy a reakce na pandemii COVID-19 na národní úrovni, aby se identifikovala nejlepší praxe a mezery a z nich plynoucí poučení, a (ii) k navržení nápravných opatření, která povedou ke zlepšení a posílení stálé reakce na COVID-19. Dále mohou zjištění a doporučení IAR přispět ke zlepšení řízení souběžných krizových situací i dlouhodobé ochrany veřejného zdraví.

Státy mohou provádět několik IAR souběžně na národní i nižší úrovni, rovněž je lze aplikovat ve specifickém kontextu, který může zahrnovat výletní plavby nebo humanitární situace (např. uprchlické tábory či repatriační proces), které se pojí se zvláště vysokým rizikem šíření a které představují zvláště obtížnou výzvu. Klíčová zjištění IAR by měla být dokumentována a poskytnuta rozhodovacím orgánům, aby bylo možné v rámci COVID-19 dosáhnout okamžitého zlepšení v reakci a operativním plánování na národní i nižší úrovni. Během pandemie může v různých zemích vzniknout potřeba provést strukturovanou revizi aplikovaných opatření a činností, aby se na národní i nižší úrovni aktualizoval reakční plán na COVID-19. Často se tak děje v souvislosti s vývojem epidemiologické situace, novými důkazy, sílící humanitární krizí a novými strategiemi a prioritami. Na revizi plánů mají rovněž vliv změny v požadavcích na zdroje a jejich dostupnost. Mohou se znovu aktivovat závazky vlády a rozdělování státních finančních prostředků a dalších

příspěvků od partnerů a dárců.

Podle rámce pro monitoring a vyhodnocení IHR (2005) (2) SZO obvykle doporučuje státům, aby po oficiálním oznámení konce významné zdravotní události provedly kompetentní úřady na celostátní úrovni následnou revizi (AAR - after-action review). Avšak v bezprecedentním kontextu pandemie COVID-19, nelze AAR provést, dokud stát COVID-19 nedostane pod kontrolu. Proto zjištění získaná z mnoha IAR na národních a nižších úrovních poskytnou zásadní informace z průběhu reakce na ohrožení COVID-19 a rovněž následně poskytnou v každé zemi údaje pro COVID-19 AAR. Zatímco IAR přímo přispěje ke zlepšení probíhající reakce na COVID-19, jak IAR, tak AAR stejnou měrou cílí na lepší připravenost a reakci na budoucí epidemie a na zlepšení zdravotnických systémů. IAR není považována za alternativu k AAR, ani tak není navrhována. IAR je samostatný proces a nelze jej zaměňovat za společnou revizní operaci řízenou SZO. Cílem IAR je revidovat připravenost země a její reakční kapacity, zatímco společné revizní operace se zaměřují na působení SZO a jejích partnerů.

Účel revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19

IAR poskytuje příležitost revidovat funkční kapacity zdravotnického systému a systému reakce na nouzovou situaci na národních a nižších úrovních a identifikovat praktické oblasti, které potřebují okamžitá sanační opatření nebo mohou být předmětem pro udržitelné zlepšení při reakci na propuknutí epidemie.

Existují 4 účely národní COVID-19 IAR:

- poskytnout příležitost ke sdílení zkušeností a kolektivní analýze probíhající reakce na COVID-19 prostřednictvím identifikace problémů a nejlepší praxe;
- podpořit konsensus mezi různými zainteresovanými stranami a shromáždit dosavadní ponaučení, aby se zlepšila probíhající reakce tím, že se využije nejlepší praxe, která se osvědčila, a předejde se opakování chyb;
- dokumentovat a aplikovat ponaučení plynoucí z úsilí v rámci dosavadní reakce, a tak posílit zdravotnický systém;
- poskytnout základ pro aktualizaci a odsouhlasení národního strategického plánu pro připravenost a reakci na COVID-19 a další související strategické plány.

Rozsah revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19

Ideálně by se v prvním kroku IAR měl definovat její rozsah, čímž se usnadní plánování a realizace. Vládní instituce nebo orgán, který IAR požaduje, vymezí její rozsah, tj. vymezí období, které bude revidovat, pilíře reakce, které mají být revidovány, počet a profil účastníků, trvání revizního procesu a formát. Pomůže také s koncepcí otázek, které budou kladeny. Obr. 1 znázorňuje různé oblasti, které by měly být při vymezování IAR zváženy.



Obr. 1. Účel revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19 ovlivňuje jak bude provedena revize

Každá vláda se musí rozhodnout, který pilíř nebo pilíře reakce na COVID-19 budou zkoumány. Státy mohou například zvážit následující pilíře strategické připravenosti a reakčního plánu, které jsou zdůrazněny v *Aktualizované strategii SZO pro COVID-19 ze 14. března 2020* (3):

- úroveň národní koordinace, plánování a monitoring;
- krizová komunikace a zapojení komunity;
- dohled, testování a trasování kontaktů;
- místa vstupu;
- národní síť laboratoří;
- prevence a kontrola infekce;
- řízení případů a sdílení znalostí o inovacích a nejnovějším výzkumu;
- provozní podpora a logistika v řízení dodavatelských řetězců a pracovních sil;
- zachování základních zdravotnických služeb během pandemie COVID-19.

Zmíněné pilíře jsou pouze příklady a mohou být revidovány či adaptovány podle potřeb a priorit jednotlivých zemí.

V IAR lze zvážit i další aspekty nebo průřezové záležitosti v závislosti na kontextu. Mimo jiné může být zahrnuto pohlaví, rovnost a lidská práva; bezpečnost; ochrana rizikových populací, např. lidí v zařízeních dlouhodobé péče, zařízeních pro duševně nemocné a věznicích; obživa jednotlivce a vládní příspěvky a stimulační balíčky; humanitární zařízení; masové akce; nekritické služby; a používání hromadné dopravy. Dále mohou státy revidovat nefarmaceutické sociální a veřejné zdravotnické služby, včetně fyzického odstupu, omezení pohybu, uzavírání podniků a škol; co bude novou normou/(new normal) po rozvolnění; plány na udržení obchodu; a výzkum a vývoj. Státy mohou také využít IRA pro vyhodnocení aplikace národního pohotovostního plánu pro chřipkovou pandemii na reakční plán pro pandemii COVID-19.

V balíčku, který je připojen k těmto pokynům, je k dispozici 300 vygenerovaných otázek, které vybízejí jak k reflexi, tak k diskusi o každém pilíři. Země mohou tento seznam otázek upravovat a rozšiřovat podle potřeb svého specifického kontextu. Před spuštěním IAR by si organizátoři měli vybrat pouze ty otázky, které jsou pro účely a rozsah jejich revize relevantní. Nabízené otázky pomohou zajistit, že budou revidována nejdůležitější témata pilíře, že budou položeny zásadní otázky a následně objektivně zodpovězeny.

Kdo by se měl účastnit?

Aby IAR mělo pro smysluplnou diskusi a vývoj odpovídajících doporučení co největší hodnotu, měl by se ideální počet účastníků pohybovat mezi 10 a 20. Mělo by se tak dosáhnout maximální efektivity procesu, protože se vyváží požadavky na diverzitu a odbornost, aniž by byla poznamenána samotná reakce. Počet účastníků se ale může u jednotlivých IAR lišit v závislosti na jejím rozsahu. Diverzita názorů je pro úspěch IAR klíčová. Lze toho dosáhnout zajištěním účasti širokého spektra zainteresovaných stran. Velmi důležité je, aby pro úspěšnou reakci země na COVID-19 účastníci disponovali v rámci revidovaného pilíře nezprostředkovanou zkušeností, hlubokou znalostí a různou měrou odpovědnosti.

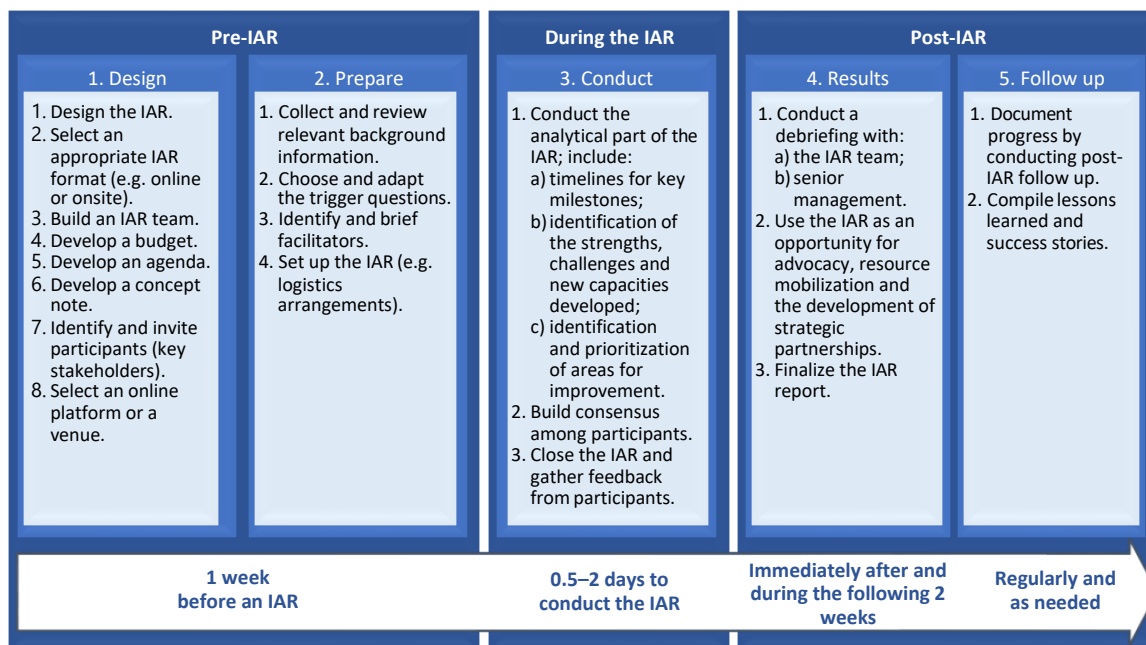
Jakmile se stanoví rozsah IAR, hlavní koordinátor nebo koordinující subjekt identifikuje odpovídající zainteresované strany, které se podílejí na technických oblastech nebo funkcionalitě revidovaného pilíře. V zájmu optimalizace diskuse o IAR a o zjištěných plynoucích z IAR by se měly všechny zúčastněné zainteresované strany zároveň podílet na reakci na COVID-19.

Doporučuje se, aby se v IAR uplatnil celospolečenský přístup, který zohlední příspěvky všech relevantních zainteresovaných stran i úlohy, které tyto strany mají. Protože se navrhovaná IAR COVID-19 vede na národní úrovni za účelem revize probíhající reakce, je v kompetenci vlády nebo subjektu koordinujícího IAR, aby rozhodly o profilu účastníků a zda přizvat externí partnery nebo pozorovatele. Všechny úrovně SZO (místní pobočky, regionální úřadovny a ústředí) mohou při plánování a provádění IAR poskytnout pomoc.

Kdy by měla být revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19 provedena?

Národní COVID-19 IAR lze provést kdykoliv během reakce, když vláda nebo některá instituce pocítí potřebu revidovat probíhající reakci, nebo pokud nasbírané zkušenosti vybízejí ke zvážení strategických změn. IAR by měla proběhnout napříč sektory v duchu neustálého kolektivního učení, aby se identifikovaly mezery pro zdokonalení a zachovala se nejlepší praxe. IAR je vhodné provést, když se na národní a nižší úrovni aktualizují reakční plány pro COVID-19.

Obr. 2. znázorňuje různé fáze úspěšné IAR, včetně návrhu, přípravy, provedení a reflexe IAR.



Obr. 2. Roadmap pro proces vnitřní revize (IAR)

IAR mohou spustit různé situace. Ty zahrnují:

- významný nárůst nebo pokles v počtu diagnostikovaných případů COVID-19 (včetně úmrtí);
- potřebu revidovat určitý program COVID-19 nebo intervenovat po jeho implementaci, zvláště pokud nefungoval nebo se naopak projevila jeho účinnost;
- potřebu revidovat národní dodavatelský řetězec potřeb souvisejících s COVID-19;
- potřebu přemyslu, občanů nebo členů komunity, aby vláda revidovala účinnost reakce na propuknutí epidemie;
- významný dopad na národní hospodářství, který se projevil ve čtvrtletních zprávách o výkonu hospodářství. Provedená IAR může vést k opravným opatřením, která budou navržena tak, aby zmírnila pokračující negativní ekonomický vývoj. Dále může IAR posloužit jako mechanismus zpětné vazby, ze které se země při úpravách své reakce na propuknutí COVID-19 mohou poučit.
- záměr identifikovat oblasti pro další výzkum na akademické půdě a ve farmaceutickém průmyslu, i rizikovou populaci, která vyžaduje pečlivější pozornost ze strany orgánů ochrany veřejného zdraví;
- potřebu dosáhnout konsensu mezi zainteresovanými stranami, které se na reakci na různá témata veřejného zájmu a bezpečnosti podílejí (např. využití nových technologií pro trasování kontaktů, ochrana dat, uznávání diagnostických testů včetně domácích testovacích sad, a zamezení prodeji neschválených, neodborně vyrobených léčiv);
- potřebu revidovat a upravit opatření na ochranu veřejného zdraví a sociální opatření během pandemie COVID-19.

Je důležité zajistit, aby procesy IAR neohrožily nebo nezasahovaly do samotného řízení reakce.

Formát revize národních vnitřních opatření

IAR je diskuse vedená prostředníkem, která může trvat méně než půl dne (když se reviduje jeden nebo pouze omezený počet pilířů) nebo nanejvýš 2 dny (v případě obsáhlejší IAR) a která shromáždí omezenou skupinu lidí buď prezenčně, nebo online. Avšak trvání IAR se bude odvíjet od dostupnosti zainteresovaných stran, které jsou pro účast na IAR klíčové s ohledem na fakt, že prioritou zůstává zvládnání současné pandemie COVID-19.

IAR zahrnuje:

- kontrolu dokumentace stávající připravenosti a reakčních plánů, národních reakčních plánů pro COVID-19, zpráv o činnostech a dalších dokumentů národní politiky a směrnic;
- strukturovanou revizi činností podniknutých na národní a nižší úrovni, které se vyskytly během definovaného časového rámce v průběhu reakce na COVID-19;
- identifikaci toho, co lze ve střednědobém a dlouhodobém časovém rámci vykonat, aby se reakce na možnou další vlnu (nebo vlny) pandemie COVID-19 mohla zlepšit;
- je-li to možné, hloubkovou analýzu nejlepší praxe a problémů s použitím metodiky analýzy hlavních příčin (4-6).

Jednoduchost IAR je zásadní, aby se mezi účastníky dosáhlo aktivní účasti a otevřené a upřímné diskuse, a dospělo se tak k důležitým poznatkům. V situaci, kdy není času k diskusi nazbyt a účastníci se mohou zdráhat své názory sdělit, je užitečné vytvořit si ještě před zahájením IAR dotazník a nezbytné informace shromáždit předem. Měl by být určen prostředník a zapisovatel, čímž se dosáhne hladkého průběhu a dokumentace IAR. Jako součást těchto pokynů byl vytvořen balíček obsahující sadu šablon a prováděcích dokumentů, aby se země mohly připravit a IAR snáze provést. Staví na formátu AAR, který SZO vydala v roce 2019 (7).

V případě online IAR lze na video-konferenční platformě uspořádat diskusní setkání nad každým pilířem zvlášť. Avšak i plenární diskuse budou potřeba, aby se identifikovaly a projednaly problémy, které jdou napříč revidovanými pilíři.

Za stávající situace COVID-19 je zásadní, aby se během IAR zajistilo dodržování vzdáleností a základních hygienických opatření, která jsou v zemi zavedena. Pro IAR by se měl přednostně použít online formát, zvláště pokud v zemi přetrvává vysoká míra komunitního přenosu. Pokud se IAR provádí v místě, musí se zajistit, že místo setkání bude dostatečně prostorné, aby se mezi účastníky za každých okolností dodržely požadované vzdálenosti. Další pokyny jak předejít nebo snížit riziko přenosu COVID-19 při osobních setkáních jsou uvedena na webových stránkách SZO (8).

Dokumentace revize národních vnitřních opatření a následné kroky

Hlavní rolí zapisovatele bude, aby z diskusí, které proběhly během setkání IAR, shrnul klíčové body, které povedou k dalšímu posunu. Zapisovatel by měl závěrečnou zprávu předat k vyjádření účastníkům, aby si zajistil, že všechny postřehy byly správně zaznamenány a všechny navrhované kroky jsou proveditelné, praktické, reálné a byla jim přidělena správná priorita.

Dále může být v zájmu států zachytit nejlepší praxi, která se během reakce na COVID na národní a nižší úrovni osvědčila, tak že se zaznamenají úspěchy, které ilustrují ty aspekty vybraných pilířů, které k úspěchům vedly. Státy by se měly s ostatními státy, SZO a partnery podělit o zjištění, které ze závěrečné zprávy plynou, nebo o jejich část právě prostřednictvím prezentace úspěšných případů. Navzájem se tak poučí o nejlepší praxi a nových kapacitách, které určitý stát využil.

Na konci každé IAR se stanoví tým, který bude monitorovat realizaci navržených činností. Pro zajištění odpovědnosti a vládní podpory by měli být do celého procesu IAR zapojeni i vyšší úředníci ministerstva zdravotnictví a dalších vládních orgánů (tj. plánování, výkon a následná kontrola).

Tým následné kontroly by měl zaznamenat výsledky monitorovaných aktivit a pravidelně podávat zpětnou vazbu týmu IAR a vysokým státním úředníkům o vývoji v jednotlivých klíčových aktivitách pro řešení zjištěných nedostatků. Tým by měl předložit doklady o stavu a dopadu realizovaných kroků. Ty mohou znamenat zásadní změny ve strategiích, politikách a postupech, dále mohou vést k vytvoření nových kapacit pro reakci na epidemii COVID-19.

Tým následné kontroly může shromažďovat jak kvalitativní, tak kvantitativní informace sledováním relevantních zdrojů, včetně zpráv a tiskových oznámení, prostřednictvím rozhovorů se zainteresovanými stranami nebo vládními úředníky, kteří se na zavádění činností podílejí, i prostřednictvím návštěv v terénu. Sdílení shromážděných informací a nastavení komunitní spolupráce zajistí další učení v reálném čase.

Veškeré výstupy z každé provedené IAR mohou přispět k národní AAR COVID-19 i jakékoliv další revizi nebo hodnocení, které se na konci reakce provedou. Ve výsledku jak IAR tak AAR posílí připravenost a reakční schopnosti zdravotnického systému i jeho celkovou stabilitu.

Balíček pro revizi národních vnitřních opatření v rámci COVID-19

Ke zvážení jsou organizátorům IAR poskytnuty ke zvážení podpůrné nástroje pro plánování a vedení národní IAR COVID-19 (tabulka č. 1).

Tabulka č. 1. Podpůrné nástroje pro pomoc při plánování a vedení revize národních vnitřních opatření v rámci COVID-19.

ČÍSLO NÁSTROJE	PODPŮRNÝ NÁSTROJ	POPIS
01	Koncepční šablona	Poskytuje přehled klíčových prvků pro přípravu IAR (tj. rozsah, cíle a datum revize, klíčoví účastníci, navrhovaný rozpočet, členové týmu IAR a jejich úloha)
02	Manuál facilitátora	Manuál obsahuje instrukce a doporučení pro facilitátory, jak organizovat a vést IAR. Manuál zdůrazňuje některé klíčové prvky, které je potřeba v národním kontextu COVID-19 upravit.
03	Obecná šablona	Tuto šablonu agendy lze upravit podle formátu IAR (např. v místě/ online) a lze revidovat počet technických oblastí a pilířů.
04	Obecná prezentace	Tuto obecnou prezentaci lze upravit pro specifický národní kontext, aby vyhovovala národní IAR COVID-19.
05	Databáze obecných otázek pro IAR COVID-19	Tato složka slouží jako zdroj více než 300 otázek, z nichž si facilitátoři mohou vybrat ty, které stimulují reflexi a diskusi v dané skupině a které lze upravit na míru potřebám revize.
06	Záznamová šablona	Tato šablona může pomoci zapisovatelům při záznamu diskuse během každého kroku IAR. Záznamy později poslouží při sepisování zprávy.
07	Šablona pro závěrečnou zprávu	Tato šablona může posloužit autorovi závěrečné zprávy ve strukturovaném shrnutí analýzy a doporučení, které z revize plynou.
08	Formulář pro zpětnou vazbu účastníka	Pomocí tohoto formuláře lze na konci IAR od účastníků shromáždit zpětnou vazbu o tom, jak revize probíhala a nakolik byla užitečná.
09	Tabulka pro vyhodnocení zpětné vazby účastníka	Jde o excelový dokument, který lze využít při analýze zpětné vazby účastníků.
10	Šablona pro úspěšné případy	Tuto šablonu mohou jednotlivé státy využít pro zaznamenání toho, co se během jejich reakce na COVID-19 osvědčilo. Tyto úspěšné případy by měly být v co největším rozsahu sdíleny s ostatními zeměmi, SZO a partnery, aby se všichni mohli poučit z nejlepší praxe, kterou stát realizoval.

Revize národních vnitřní opatření (IAR)

Výše uvedené nástroje lze stáhnout z: <https://www.who.int/ihr/procedures/after-action-review/en/>

Spojení revize národních vnitřních opatření s partnerskou platformou COVID-19

SZO vyvinula Partnerskou platformu COVID-19, což je internetový nástroj (9), který má usnadnit interaktivní plánování mezi vládami, orgány Spojených národů a partnery, a usnadnit tak efektivní součinnost a odstupňovat opatření pro zvládnutí pandemie COVID-19. Poprvé během nějaké pandemie mají státy možnost předložit světu, jaké kroky plánují a zavádí, mohou požádat o mezinárodní pomoc v případě kritického nedostatku prostředků a sledovat příspěvky i postup v reálném čase. Státy, které tuto platformu využívají pro podporu své strategické připravenosti a reakčních plánů, mají možnost s tímto nástrojem propojit i své IAR.

Státy mohou použít tuto platformu:

- jako zdroj cenných dat, kterými obohatí své IAR;
- aby zaznamenaly výsledky vlastních IAR;
- prezentovaly postup realizace doporučení, které z IAR plynou, lídrům, rozhodovacím orgánům, partnerům a dárcům;
- dokumentovaly postup realizovaných kroků a demonstrovaly svůj soulad se základními kapacitami mezinárodních zdravotnických předpisů;
- aby zviditelnily potřeby země, které se pak odrazí v dodatečném financování.

K 22. červenci 2020 se k Platformě připojilo 153 států, teritorií a oblastí. Přes 100 zemí nasdílelo své reakční plány na COVID-19 a pravidelně hodnotí plánované a realizované kroky pomocí kontrolního seznamu.

Další zdroje

Následující zdroje lze využít před, v průběhu i po IAR.

- Národní a technické pokyny pro COVID-19:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance-publications>.
- Strategie COVID 19 a plán strategické připravenosti a reakce:
<https://www.who.int/publications/i/item/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>.
- Partnerská platforma COVID-19:
<https://covid-19-response.org/>.
- Pokyny Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí pro vedení revizí odezvy veřejného zdraví během opatření a po opatření:
<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/conducting-action-and-after-action-reviews-public-health-response-covid-19>.

- Pokyny SZO pro následnou revizi opatření (After Action Reviews (AARs)): <https://www.who.int/ihr/procedures/after-action-review/en/>.
- Struktura řízení hrozeb veřejného zdraví: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/326106>.
- Pokyny SZO k operačnímu plánování na podporu připravenosti států a jejich reakce: <https://www.who.int/publications/i/item/draft-operational-planning-guidance-for-un-country-teams>.

Odkazy

1. International Health Regulations (2005): guidance document for the State Party self-assessment annual reporting tool. Geneva: World Health Organization; 2018 (WHO/WHE/CPI/2018.17; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/272438>, accessed 20 July 2020).
2. International Health Regulations (2005): IHR monitoring and evaluation framework. Geneva: World Health Organization; 2018 (WHO/WHE/CPI/2018.51; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/276651>, accessed 20 July 2020).
3. COVID-19 strategy update, 14 April 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>, accessed 20 July 2020).
4. The global practice of after action review: a systematic review of literature. Geneva: World Health Organization; 2019 (WHO/WHE/CPI/2019.9; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331432>, accessed 20 July 2020).
5. Wu AW, Lipshutz AM, Pronovost P.J. Effectiveness and efficiency of root cause analysis in medicine. *JAMA*. 2008;299(6):685–7. [doi:10.1001/jama.299.6.685](https://doi.org/10.1001/jama.299.6.685).
6. Piltch-Loeb R, Nelson C, Kraemer J, Savoia, E, Stoto MA. A peer assessment approach incorporating root cause analysis for learning from public health emergencies. *Public Health Rep*. 2014;29(4):28–34. [doi:10.1177/003335491412965405](https://doi.org/10.1177/003335491412965405).
7. Strengthening health security by implementing the International Health Regulations (2005): AAR toolkits [website]. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/ihr/procedures/AAR-Toolkit/en/>, accessed 20 July 2020).
8. Getting your workplace ready for COVID-19: how COVID-19 spreads, 19 March 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (WHO/2019-nCov/workplace/2020.2; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331584>, accessed 20 July 2020); see Section 2.
9. COVID-19 Partners Platform [website]. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://covid-19-response.org/>, accessed 20 July 2020).