REGULAMENTUL DE PUNERE ÎN APLICARE (UE) 2023/1808 AL COMISIEI

din 21 septembrie 2023

de stabilire a modelului pentru furnizarea informațiilor referitoare la planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății în conformitate cu Regulamentul (UE) 2022/2371 al Parlamentului European și al Consiliului

COMISIA EUROPEANĂ,

având în vedere Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene,

având în vedere Regulamentul (UE) 2022/2371 a Parlamentului European și a Consiliului din 23 noiembrie 2022 privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate și de abrogare a Deciziei nr. 1082/2013/UE ([1]), în special articolul 7 alineatul (3),

întrucât:

(1) Regulamentul (UE) 2022/2371 stabilește mecanisme și structuri vizând coordonarea pregătirii pentru amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății și a răspunsului la aceste amenințări, inclusiv raportarea privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului.

(2) În temeiul articolului 7 alineatul (1) primul paragraf din Regulamentul (UE) 2022/2371, statele membre trebuie să prezinte Comisiei și agențiilor și organelor relevante ale Uniunii, până la 27 decembrie 2023 și, ulterior, o dată la 3 ani, un raport actualizat privind planificarea și punerea în aplicare la nivel național și, după caz, la nivel interregional transfrontalier, a prevenirii, pregătirii și răspunsului.

(3) Articolul 7 alineatul (1) al doilea și al treilea paragraf din Regulamentul (UE) 2022/2371 stabilește informațiile privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului pe care statele membre trebuie să le furnizeze Comisiei și agențiilor și organelor relevante ale Uniunii.

(4) În temeiul articolului 7 alineatul (2) primul paragraf din Regulamentul (UE) 2022/2371, la fiecare 3 ani, Comisia trebuie să pună la dispoziția Comitetului pentru securitate sanitară (CSS) informațiile primite în cadrul unui raport elaborat în colaborare cu Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) și cu alte agenții și organe relevante ale Uniunii. Raportul respectiv trebuie să includă profiluri de țară pentru monitorizarea progreselor înregistrate și elaborarea planurilor de acțiune în vederea remedierii lacunelor identificate la nivel național, cu privire la care Comisia poate emite recomandări generale, luând în considerare rezultatele evaluării prevăzute la articolul 8 din regulamentul menționat.

(5) În temeiul articolului 7 alineatul (2) al doilea și al treilea paragraf din Regulamentul (UE) 2022/2371, pe baza raportului respectiv, Comisia trebuie să inițieze o discuție în cadrul CSS privind progresele înregistrate și lacunele în materie de pregătire. O prezentare generală a recomandărilor raportului se publică pe site-ul de internet al Comisiei și pe site-ul de internet al ECDC.

(6) Este necesar ca modelul chestionarului care trebuie să fie utilizat de către statele membre atunci când furnizează informațiile prevăzute la articolul 7 alineatul (1) din regulamentul menționat să garanteze relevanța lor pentru obiectivele identificate la alineatul respectiv, precum și comparabilitatea lor, evitând totodată orice duplicare a informațiilor solicitate și transmise. Modelul a fost elaborat în strânsă colaborare cu Grupul de lucru în materie de pregătire al CSS, cu participarea activă a majorității statelor membre, a direcțiilor generale relevante ale Comisiei, a ECDC și a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS). Modelul a fost pus în concordanță, dacă a fost posibil, cu Raportul de autoevaluare al statelor-părți (SPAR) prevăzut în Regulamentul sanitar internațional (2005).

(7) Măsurile prevăzute în prezentul regulament sunt conforme cu avizul Comitetului pentru amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății,

([1]) JO L 314, 6.12.2022, p. 26.

ADOPTĂ PREZENTUL REGULAMENT:

Articolul 1

Se adoptă modelul care trebuie să fie utilizat de statele membre atunci când furnizează informațiile cu privire la planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății în conformitate cu articolul 7 alineatul (1) din Regulamentul (UE) 2022/2371, astfel cum este prevăzut în anexa la prezentul regulament.

Articolul 2

Prezentul regulament intră în vigoare în a douăzecea zi de la data publicării în *Jurnalul Oficial al Uniunii Europene*.

Prezentul regulament este obligatoriu în toate elementele sale și se aplică direct în toate statele membre.

Adoptat la Bruxelles, 21 septembrie 2023.

Pentru Comisie
Președinta
Ursula VON DER LEYEN

ANEXĂ

Cuprins

A. Capacitățile prevăzute în Regulamentul sanitar internațional (RSI) din 2005 108

1. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului sanitar internațional (RSI) din 2005 108

2. Finanțare 109

3. Laborator 110

4. Supraveghere 113

5. Resurse umane 114

6. Gestionarea situațiilor de urgență sanitară 115

Gestionarea răspunsului în caz de urgență sanitară 115

Gestionarea logistică și a lanțului de aprovizionare în situații de urgență 118

7. Furnizarea de servicii de sănătate 121

8. Comunicarea riscurilor 124

9. Punctele de acces și serviciile de sănătate la frontieră 125

10. Boli zoonotice și amenințări generate de mediu, inclusiv cele cauzate de climă 126

11. Incidente de natură chimică 127

B. Capacități suplimentare prevăzute în Regulamentul (UE) 2022/2371 129

12. Rezistența la antimicrobiene (RAM) și infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM) 129

RAM 129

Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM) 134

13. Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii 135

14. Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență 137

15. Elemente de redresare 139

16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns 139

C. Altele 141

A. CAPACITĂȚILE PREVĂZUTE ÎN REGULAMENTUL SANITAR INTERNAȚIONAL (RSI) din 2005

1. **Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului sanitar internațional (RSI) din 2005**

	Întrebare		Indicator
A.1.1	În ceea ce privește instrumentele juridice ale statului dumneavoastră membru pentru planificarea pregătirii și a răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5
		nivel	
	Instrumentele juridice nu includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică	1	
	Instrumentele juridice includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică	2	
	Instrumentele juridice includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică. În plus, instrumentele juridice includ și coordonarea cu sectoarele responsabile de infrastructura esențială în cursul unei urgențe de sănătate publică	3	
	Instrumentele juridice includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică. În plus, instrumentele juridice includ și coordonarea cu sectoarele responsabile de infrastructura esențială în cursul unei urgențe de sănătate publică. Mai mult, pregătirea operațională a acestor instrumente juridice a fost testată în ultimii 3 ani	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, există un mecanism de examinare și de revizuire a instrumentelor juridice (dacă este necesar, pe baza recomandărilor formulate în urma testelor)	5	
	— Dacă ați selectat nivelul 5: țara dumneavoastră a revizuit instrumentele juridice în ultimii 3 ani? (da/nu) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încărcați linkurile relevante (opțional pentru statele membre): — Observații suplimentare:		
A.1.2	În cazul unei urgențe de sănătate publică, instrumentele juridice ale țării dumneavoastră pentru punerea în aplicare a RSI 2005 atribuie un proces decizional clar, care poate cuprinde una sau mai multe autorități? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		Nu se aplică (N/A)

2. **Finanțare**

	Întrebare		Indicator
A.2.1	În ceea ce privește planificarea statelor membre de a testa resursele financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5 sau N/A
		nivel	
	Statul membru nu poate răspunde la întrebare [la nivel statal central]	N/A	
	Nu există planuri de testare a resurselor financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății în următorii 3 ani	1	
	Există planuri de testare a resurselor financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății în următorii 3 ani, dar aceste teste se efectuează *ad hoc*	2	
	Există planuri de testare a resurselor financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății, iar aceste teste vor fi efectuate periodic	3	
	Testarea resurselor financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății a fost și continuă să fie efectuată periodic	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în urma testelor au fost puse în aplicare, iar planurile corespunzătoare au fost examinate și revizuite	5	
	— Observații suplimentare: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel central, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și de existența unor lacune sau provocări* *Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:*		
A.2.2	Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor din statul dumneavoastră membru dispun de proceduri specifice pentru coordonarea politicilor și a activităților în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să oferiți detalii: (de exemplu, reuniuni periodice, grup operativ comun sau grup de lucru, orientări și măsuri de reglementare etc.) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A

3. **Laborator**

	Întrebare		Indicator
A.3.1	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru în ceea ce privește extinderea capacității de testare în laborator în cazul unei urgențe de sănătate publică:		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu există niciun plan și nicio organizație ([1]) pentru extinderea capacității de testare în laborator în cazul unei urgențe de sănătate publică	1	
	Sunt în curs de elaborare un plan și o organizație pentru extinderea capacității de testare în laborator în cazul unei urgențe de sănătate publică	2	
	Există un plan și o organizație pentru extinderea capacității de testare în laborator în cazul unei urgențe de sănătate publică, însă planul nu a fost testat în ultimii 3 ani	3	
	Există un plan și o organizație pentru extinderea capacității de testare în laborator în cazul unei urgențe de sănătate publică, iar acest plan a fost testat în cadrul unui test de rezistență în ultimii 3 ani	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, sistemul a fost revizuit în mod corespunzător	5	
	— Observații suplimentare:		
A.3.2	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru în ceea ce privește implementarea unor noi teste de amplificare a acizilor nucleici (*nucleic acid amplification-based tests* – NAATs) și a unor sisteme de laborator asociate adaptate în cazul apariției unui nou agent patogen cu potențial pandemic:		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	În cadrul statului meu membru, nu ar fi posibile implementarea de noi NAATs și adaptarea sistemelor de laborator asociate în termen de 6 luni.	1	
	> 3 – 6 luni	2	
	> 1 – 3 luni	3	
	2 – 4 săptămâni	4	
	< 2 săptămâni	5	
	— Observații suplimentare:		

([1]) În această întrebare „organizație” se referă la un grup mandatat în mod oficial, responsabil cu punerea în aplicare a planului de urgență

A.3.3	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru în cazul unei urgențe de sănătate publică cu potențial pandemic care necesită testări pe scară largă		Indicator 1 – 5 sau N/A
		Nivel	
	Statul dumneavoastră membru nu poate furniza un răspuns din cauza dificultăților de cuantificare a capacității de a efectua NAATs în funcție de aceste niveluri	N/A	
	În cazul unei urgențe de sănătate publică și în cazul în care este disponibil un NAAT validat, ar fi posibilă extinderea serviciilor de NAAT în scop diagnostic la o capacitate de testare săptămânală prin eșantionare care să corespundă unui procent de până la 0,01 % din populația statului meu membru	1	
	În cazul unei urgențe sanitare și în cazul în care este disponibil un NAAT validat, ar fi posibilă extinderea serviciilor de NAAT în scop diagnostic la o capacitate săptămânală de testare prin eșantionare care să corespundă unui procent de 0,01 – 0,1 % din populația statului meu membru	2	
	În cazul unei urgențe sanitare și în cazul în care este disponibil un NAAT validat, ar fi posibilă extinderea serviciilor de NAAT în scop diagnostic la o capacitate săptămânală de testare prin eșantionare corespunzătoare unui procent de 0,1 – 1 % din populația statului meu membru	3	
	În cazul unei urgențe sanitare și în cazul în care este disponibil un NAAT validat, ar fi posibilă extinderea serviciilor de NAAT în scop diagnostic la o capacitate săptămânală de testare prin eșantionare corespunzătoare unui procent de 1 – 2 % din populația statului meu membru	4	
	În cazul unei urgențe sanitare și în cazul în care este disponibil un NAAT validat, ar fi posibilă extinderea serviciilor de NAAT în scop diagnostic la o capacitate săptămânală de testare prin eșantionare corespunzătoare unui procent > 2 % din populația statului meu membru	5	
	— Dacă ați răspuns „N/A”, vă rugăm să cuantificați capacitatea NAAT în conformitate cu propunerea dumneavoastră: — Observații suplimentare:		
A.3.4	Statul dumneavoastră membru are acces la surse suplimentare în ceea ce privește capacitățile laboratoarelor pentru serviciile de diagnosticare în cazul în care este necesară o sporire a capacităților (de exemplu, laboratoare de cercetare sau veterinare etc.)? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați dacă accesul este asigurat printr-un acord formal sau *ad hoc*. — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A

A.3.5	Statul dumneavoastră membru are capacitatea de a raporta rezultatele testelor de laborator pentru supravegherea la nivel național prin intermediul unui sistem electronic de raportare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, este acest sistem de raportare în măsură să gestioneze informațiile de testare pe scară largă? (da/nu) — Dacă ați răspuns „da”, este acest sistem de raportare în măsură să integreze date din diferite surse în ceea ce privește capacitățile laboratoarelor (de exemplu, activități de cercetare, spitale, laboratoare comerciale sau veterinare etc.)? (da/nu) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
A.3.6	Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru are acces la laboratoare cu un nivel înalt de biosecuritate, și anume laboratoare de nivel 3 sau 4 de biosecuritate: Statul dumneavoastră membru are acces la un laborator de nivel 3 de biosecuritate? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „nu”, statul dumneavoastră membru a încheiat un acord formal cu o altă țară din UE/SEE pentru acest serviciu? (da/nu) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: Statul dumneavoastră membru are acces la un laborator de nivel 4 de biosecuritate (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „nu”, țara dumneavoastră a încheiat un acord formal cu un alt stat membru al UE/SEE pentru acest serviciu? (da/nu) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*	N/A
A.3.7	Statul dumneavoastră membru are capacitatea de a caracteriza un nou agent patogen prin secvențiere de nouă generație (*Next Generation Sequencing* –- NGS)? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, datele provenite din NGS pentru supravegherea națională sunt raportate prin intermediul unui sistem electronic de raportare? (da/nu) — Dacă ați răspuns „nu”, țara dumneavoastră a încheiat un acord cu un alt stat membru? (da/nu). — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați statul membru: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
A.3.8	Statul dumneavoastră membru dispune de o unitate dedicată validării dispozitivelor nou introduse pentru depistarea unui nou agent patogen? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

4. **Supraveghere**

	Întrebare		Indicator
A.4.1	Sistemul de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute din statul dumneavoastră membru vizează toate nivelurile de asistență medicală? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.4.2	Sistemele de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute (*Acute Respiratory Infection* – ARI), a sindromului pseudogripal (*Influenza-Like Illness* – ILI) și a infecțiilor respiratorii acute severe (*Severe Acute Respiratory Infections* – SARI) sunt automatizate ([2]) în statul dumneavoastră membru? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.4.3	Sistemul de supraveghere a infecțiilor respiratorii din statul dumneavoastră membru ar putea să se extindă în timpul unei pandemii (de exemplu, să crească numărul de puncte de raportare, volumul de date colectate, promptitudinea raportării etc.)? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.4.4	Statul dumneavoastră membru este în măsură să monitorizeze următorii indicatori în mod continuu și pe întregul teritoriu al țării, în timpul unei urgențe de sănătate publică (și anume ținând seama de capacitățile extinse și/sau de noile contexte)?		N/A
		da/nu	
	Capacitatea în materie de paturi spitalicești		
	Capacitatea în materie de unități de terapie intensivă din spitale		
	Capacitatea în materie de camere de primiri urgențe din spitale		
	Utilizarea spitalelor		
	Capacitatea de testare		
	Capacitatea de depistare a contacților		
	Altele, vă rugăm să descrieți		
	— Observații suplimentare:		
A.4.5	Dispune țara dumneavoastră de un sistem de monitorizare în apele reziduale a agenților patogeni respiratori? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.4.6	Dispune țara dumneavoastră de planuri și infrastructuri pentru evaluarea promptă și continuă a unei amenințări de pandemie, și anume pentru a evalua:		N/A
		da/nu	
	Transmisibilitatea, calea de transmitere, rata efectivă de reproducere		
	Gravitatea		

([2]) Automatizarea se referă la procesul de supraveghere integrat în sistemul de furnizare a asistenței medicale cu extragerea și transmiterea automată a informațiilor relevante sau la alt tip de automatizare care reduce dependența de resursele umane.

	Corelațiile imunologice privind protecția	
	Eficacitatea vaccinurilor	
	Traiectoriile de răspândire a epidemiei și impactul acesteia determinate prin modelare matematică	
	Altele, vă rugăm să precizați:	
	— Observații suplimentare:	

5. **Resurse umane**

	Întrebare						Indicator
A.5.1	În cazul unei urgențe de sănătate publică asociată, în ceea ce privește o posibilă creștere bruscă a cererii de resurse umane, vă rugăm să indicați nivelul statului dumneavoastră membru:						Indicator 1 – 5 sau N/A
			Servicii spitalicești	Servicii de asistență medicală primară ambulatorie	Servicii de laborator (în afara spitalelor)	Alte servicii de sănătate publică	
	N/A	Statul membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central					
	Nivelul 1	Nu există niciun mecanism care să asigure o suplimentare majoră a resurselor umane în cazul unei urgențe de sănătate publică					
	Nivelul 2	Nu există niciun mecanism care să asigure o suplimentare majoră a resurselor umane în cazul unei urgențe de sănătate publică, dar există un plan de lucru pentru elaborarea unei strategii de implementare a unui astfel de mecanism în următorii 3 ani					
	Nivelul 3	Există un mecanism care să asigure o suplimentare majoră a resurselor umane în cazul unei urgențe de sănătate publică, dar el nu este un instrument operațional structurat și nici nu este actualizat în mod regulat					
	Nivelul 4	Există un mecanism care să asigure o suplimentare majoră a resurselor umane în cazul unei urgențe de sănătate publică care cuprinde un instrument operațional structurat actualizat în mod regulat, iar participanții sunt instruiți periodic					
	Nivelul 5	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, acest mecanism este testat pentru a-i asigura funcționarea					

	— Observații suplimentare: *Țara dumneavoastră nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să indicați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să oferiți explicații*	
A.5.2	Vă rugăm să precizați dacă regiunile din statul dumneavoastră membru au încheiat acorduri pentru a primi/face schimb de sprijin în materie de resurse umane în sectorul sănătății în caz de nevoie? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

6. **Gestionarea situațiilor de urgență sanitară**

Gestionarea răspunsului în caz de urgență sanitară

	Întrebare		Indicator
A.6.1	În ceea ce privește planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului statului dumneavoastră membru la urgențele de sănătate publică, vă rugăm să precizați dacă țara dumneavoastră utilizează: — Un plan generic de prevenire, pregătire și răspuns? (da/nu) — Documente echivalente? (da/nu) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Altele, vă rugăm să descrieți:		N/A
A.6.2	În ceea ce privește stabilirea profilului de risc în situații de urgență sanitară și planurile specifice de răspuns la epidemii, vă rugăm să indicați nivelul statului dumneavoastră membru:		Indicator 1-5
		Nivel	
	Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății	1	
	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății	2	
	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății, iar stabilirea profilului se realizează cel puțin o dată la 3 ani	3	
	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății, iar stabilirea profilului se realizează cel puțin o dată la 3 ani și au fost elaborate planuri specifice pentru aceste amenințări	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități	5	

— Observații suplimentare:
— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru dispune de un plan care vizează disponibilitatea și utilizarea (și anume dezvoltarea, fabricarea, achiziționarea, constituirea de stocuri și distribuția) unor mijloace medicale de contracarare (MCM) specifice amenințării în ceea ce privește:

	Dezvoltarea (da/nu)	Fabricarea (da/nu)	Achiziționarea (da/nu)	Constituirea de stocuri (da/nu)	Distribuția (da/nu)	Altele:
Boli transmisibile cu potențial epidemic sau pandemic						
Amenințări generate de agenți chimici și biologici						
Agenți cu rezistență multiplă la medicamente într-o situație de criză						

— Dacă ați răspuns „da” la oricare dintre cele enumerate mai sus, vă rugăm să precizați agenții care prezintă motive de îngrijorare și mijloacele medicale de contracarare conexe:
În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale

A.6.3 În ceea ce privește planul (planurile) specific(e) de răspuns la epidemii al (ale) statului dumneavoastră membru, vă rugăm să indicați planul (planurile) care au fost elaborat(e) și, dacă este posibil, să furnizați linkul către planul (planurile) specific(e) de răspuns la epidemii: — N/A

A.6.4 În ceea ce privește sistemul național de gestionare a incidentelor sau o structură echivalentă, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru: — Indicator 1 – 5

	Nivel
Nu există un sistem de gestionare a incidentelor sau un sistem echivalent care să conecteze sectorul sănătății publice cu sectoarele implicate în planificarea pregătirii și răspunsului în materie de sănătate	1
Nu există un sistem de gestionare a incidentelor sau un sistem echivalent care să conecteze sectorul sănătății publice cu sectoarele implicate în planificarea pregătirii și răspunsului în materie de sănătate, însă există un plan de creare a unui astfel de sistem în următorii 3 ani	2
Există un sistem de gestionare a incidentelor sau un sistem echivalent care conectează sectorul sănătății publice cu sectoarele implicate în planificarea pregătirii și răspunsului în materie de sănătate, dar el nu a fost testat sau a fost testat cu mai mult de 3 ani în urmă	3
Există un sistem de gestionare a incidentelor sau un sistem echivalent care conectează sectorul sănătății publice cu sectoarele implicate în planificarea pregătirii și răspunsului în materie de sănătate și el a fost testat în ultimii 3 ani	4
Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, sistemul de gestionare a incidentelor are capacitatea de a-și adapta structura/ierarhia de comandă și control (de exemplu, componența sa, în funcție de natura unui eveniment potențial)	5

— Observații suplimentare:

A.6.5	În ceea ce privește punerea în aplicare și evaluarea măsurilor de sănătate publică și sociale și în cazul unei urgențe de sănătate publică, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:	Indicator 1 – 5
		Nivel
	Nu există niciun mecanism de luare a deciziilor pentru punerea în aplicare a măsurilor de sănătate publică și sociale în timpul unei urgențe de sănătate publică	1
	Există un mecanism de sprijinire a procesului decizional pentru punerea în aplicare a măsurilor de sănătate publică și sociale în timpul unei urgențe de sănătate publică, dar caracterul multidisciplinar și transsectorial nu este pe deplin definit	2
	Există un mecanism pentru punerea în aplicare a măsurilor de sănătate publică și sociale în timpul unei urgențe de sănătate publică, iar caracterul multidisciplinar și transsectorial este pe deplin definit	3
	Există un mecanism pentru punerea în aplicare a măsurilor de sănătate publică și sociale în timpul unei urgențe de sănătate publică care este multidisciplinar și transsectorial și include dispoziții pentru evaluarea promptitudinii și a eficacității intervențiilor nefarmaceutice (*Non Pharmaceutical Interventions* – NPI)	4
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, acest mecanism a fost testat în ultimii 3 ani	5
	— Observații suplimentare:	
A.6.6	În ceea ce privește dispozițiile privind ajutorul reciproc transfrontalier din planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul corespunzător al \statului dumneavoastră membru:	Indicator 1 – 5 sau N/A
		Nivel
	Nu se poate răspunde la întrebare deoarece statul membru nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)	N/A
	Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) nu include (includ) ajutorul reciproc transfrontalier	1
	Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (includ) ajutorul reciproc transfrontalier	2
	Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (includ) ajutorul reciproc transfrontalier, iar acesta (acestea) a (au) fost testat(e) împreună cu cel puțin un stat membru	3
	Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (includ) ajutorul reciproc transfrontalier, iar acesta (acestea) a (au) fost testat(e) împreună cu cel puțin un stat membru și a (au) fost actualizat(e), după caz	4
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, informațiile referitoare la ajutorul reciproc transfrontalier, precum și rezultatele testelor comunicate în cadrul Comitetului pentru securitate sanitară (CSS)	5
	— Observații suplimentare: — Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați tipul de ajutor reciproc transfrontalier inclus și cu care stat membru:	
	Țara/grupul de state membre (vă rugăm să precizați):	Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):
	— Dacă ați selectat nivelul 3 sau un nivel superior, vă rugăm să enumerați statele membre și tipul de ajutor reciproc transfrontalier care a fost testat:	
	Țara/grupul de țări (vă rugăm să precizați):	Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):

	Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da) — *În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* — *Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* — *Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:*	
A.6.7	Planul de pregătire și răspuns al statului dumneavoastră membru sau documentul (documentele) echivalent(e) asigură mecanisme naționale specifice de coordonare ([3]) pentru pregătire și răspuns în cazul unui scenariu de contaminare intenționată? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, structura de guvernanță pentru răspuns, dintre sectorul sănătății și alte sectoare esențiale pentru gestionarea răspunsului, este clară și definită? (da/nu) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați sectorul care coordonează acțiunile de răspuns: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*	N/A

Gestionarea logistică și a lanțului de aprovizionare în situații de urgență

	Întrebare		Indicator
Cererea și oferta de mijloace medicale de contracarare esențiale			
A.6.8	Statul dumneavoastră membru a identificat mijloacele medicale de contracarare esențiale pentru pregătirea și răspunsul la amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, există o listă? (da/nu) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați un hyperlink sau lista însăși. *(Vă rugăm să includeți un hyperlink către aceste mijloace medicale de contracarare, clasificate în funcție de amenințări specifice, dacă este posibil.)* — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*		N/A
A.6.9	În ceea ce privește politicile sau planurile naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu sunt prevăzute politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale	1	

([3]) În acest caz este vorba de coordonarea dintre sectoare precum securitate, justiție, apărare și protecție civilă, care permite asigurarea unui mecanism specific pentru pregătire și răspuns în cazul unei contaminări intenționate.

	Sunt în curs de examinare politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale	2	
	Există politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale	3	
	Există politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, care sunt revizuite, evaluate și actualizate periodic	4	
	Există politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, care sunt revizuite, evaluate și actualizate periodic, inclusiv o analiză a lacunelor în materie de cerere și ofertă	5	
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la modul în care politicile și planurile naționale monitorizează oferta și estimează cererea: — Observații suplimentare:		
A.6.10	În ceea ce privește includerea unor dispoziții în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) sau în mecanismele de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace medicale de contracarare esențiale, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu sunt prevăzute dispoziții în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) sau în mecanismele de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace medicale de contracarare esențiale	1	
	Sunt în curs de examinare dispozițiile din planul de pregătire și răspuns sau din documentul (documentele) echivalent(e) sau din mecanismul echivalent de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace de contracarare esențiale	2	
	Există dispoziții în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) sau în mecanismul de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace medicale de contracarare esențiale. Totuși, aceste dispoziții nu sunt încă puse în aplicare	3	
	Există dispoziții în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) sau în mecanismul de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace medicale de contracarare esențiale. Totuși, numai unele dintre aceste dispoziții sunt puse în aplicare sau sunt în curs de punere în aplicare	4	
	Există dispoziții în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) sau în mecanismul de reducere a vulnerabilităților lanțului de aprovizionare cu mijloace medicale de contracarare esențiale. Toate aceste dispoziții sunt puse în aplicare	5	
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la politicile naționale: — Observații suplimentare:		

Producția de mijloace medicale de contracarare

A.6.11	Vă rugăm să indicați mijloacele medicale de contracarare esențiale menționate la punctul A.6.8 care sunt produse în prezent în statul dumneavoastră membru, după cum urmează:			N/A
	Tipul de producție	Informații referitoare la produs (în cazul materiilor prime sau al componentelor, vă rugăm să adăugați, în plus, informații privind mijloacele medicale de contracarare pentru care sunt necesare produsele)	Informații privind operatorul economic, inclusiv adresa	
	Procesul de producție complet, inclusiv materii prime/ componente/principii active			
	Produsele finite; vă rugăm să precizați mijloacele medicale de contracarare, producătorul produsului finit și furnizorii esențiali (inclusiv locul) pe care se bazează producția			
	Producția de materii prime/componente/principii active esențiale pentru mijloacele medicale de contracarare: vă rugăm să precizați producătorul și mijloacele medicale de contracarare relevante pentru care sunt necesare aceste materiale în cadrul procesului de fabricație.			
	— Observații suplimentare: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*			
A.6.12	Statul dumneavoastră membru dispune de măsuri existente sau planificate pentru a se asigura că fabricarea mijloacelor medicale de contracarare necesare în situații de criză poate fi extinsă în timp util în perioade de criză, de exemplu prin intermediul unor contracte de rezervare de produse sau de capacități sau prin intermediul altor mecanisme? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o listă a mijloacelor medicale de contracarare specifice și a tipului de acord: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*			N/A

Stocuri strategice ([4])

A.6.13	Statul dumneavoastră membru deține stocuri strategice naționale de mijloace medicale de contracarare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați: — mijloacele medicale de contracarare incluse în stoc: — tipul de stoc (virtual/fizic): — dimensiunea stocului — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați modul în care gestionați stocul dumneavoastră și dacă există cerințe pentru utilizarea mijloacelor medicale de contracarare din stoc: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *În conformitate cu articolul 346 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare o consideră contrară intereselor esențiale ale siguranței sale*	N/A

([4]) Stocul de medicamente și de echipamente medicale deținut de statele membre pentru a salva vieți în situații de criză.

7. **Furnizarea de servicii de sănătate**

<table>
<tr><th></th><th colspan="6">Întrebare</th><th>Indicator</th></tr>
<tr><td>A.7.1</td><td colspan="6">Planul de prevenire, pregătire și răspuns al statului dumneavoastră membru sau documentul (documentele) echivalent(e) prevede (prevăd) o evaluare prospectivă a impactului potențial al unei urgențe sanitare asupra continuității serviciilor de asistență medicală? (da/nu/altele)
— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>A.7.2</td><td colspan="6">În cazul unei urgențe de sănătate publică care generează o creștere a cererii de servicii de asistență medicală și o potențială scădere disponibilității a personalului medical, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:
<table>
<tr><th></th><th></th><th>Servicii spitalicești</th><th>Servicii de asistență medicală primară ambulatorie</th><th>Servicii de laborator (în afara spitalelor)</th><th>Alte servicii de sănătate publică</th></tr>
<tr><td>N/A</td><td>Statul membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nivelul 1</td><td>Statul dumneavoastră membru nu dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nivelul 2</td><td>Statul dumneavoastră membru dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nivelul 3</td><td>Statul dumneavoastră membru dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, dar acesta nu a fost testat în ultimii 3 ani</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nivelul 4</td><td>Statul dumneavoastră membru dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, iar acesta a fost testat în ultimii 3 ani</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nivelul 5</td><td>Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în urma testării au fost puse în aplicare, iar planul operațional a fost examinat și revizuit</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă planul include un mecanism de stabilire a priorităților/flexibilitate în ceea ce privește furnizarea serviciilor de asistență medicală pentru a asigura o continuitate suficientă a îngrijirii? (da/nu/altele)
— Dacă ați răspuns „da”, acest mecanism este permanent sau *ad hoc*?
— Dacă ați răspuns „da”, mecanismul a fost testat în ultimii 3 ani și există o dispoziție privind testarea periodică?
— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele:
— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</td><td>Indicator
1 – 5 sau N/A</td></tr>
</table>

	— Observații suplimentare: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați*		
A.7.3	Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru asigură coordonarea interdisciplinară a gestionării crizelor între toți actorii din cadrul sistemului de sănătate (de exemplu, serviciile spitalicești, serviciile de salvare, alte servicii de sănătate publică, serviciile de asistență medicală primară ambulatorie, farmaciile, serviciile de laborator, serviciile de îngrijire/recuperare)? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.7.4	În ceea ce privește planurile de asigurare a continuității activității din statul dumneavoastră membru pentru furnizorii de servicii medicale în cazul unui eveniment perturbator, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător țării dumneavoastră:		Indicator 1 – 5 sau N/A
		Nivel	
	Statul membru nu poate răspunde la întrebare [la nivel statal central]	N/A	
	Nu există orientări/recomandări la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității (sau specificații echivalente, cum ar fi planurile pentru situații neprevăzute) în scopul asigurării continuității serviciilor de asistență medicală	1	
	Există orientări/recomandări la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității (sau specificații echivalente, cum ar fi planurile pentru situații neprevăzute) în scopul asigurării continuității serviciilor de asistență medicală	2	
	Există orientări/recomandări la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității (sau specificații echivalente, cum ar fi planurile pentru situații neprevăzute) în scopul asigurării continuității serviciilor de asistență medicală, iar aceste orientări/recomandări au fost examinate și revizuite în ultimii 3 ani	3	
	Există orientări/recomandări la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității (sau specificații echivalente, cum ar fi planurile pentru situații neprevăzute) în scopul asigurării continuității serviciilor de asistență medicală, iar aceste orientări/recomandări au fost examinate și revizuite în ultimii 3 ani pe baza unei abordări multisectoriale	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, toate serviciile de asistență medicală pun în aplicare orientările/recomandările de la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității	5	
	— Observații suplimentare: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați*		

A.7.5	Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru impune spitalelor să aibă un plan de alertă și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) ([5]) pentru a fi pregătite în cazul unor urgențe de sănătate publică care ar putea afecta capacitatea și funcționarea spitalelor? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă planurile includ instrucțiuni cu privire la modul de menținere a îngrijirii pacienților în cazul unui deficit (personal medical, stoc medical, centre de tratament) sau al unei defecțiuni tehnice (de exemplu, energie, apă, echipamentele informatice): — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă aceste planuri sau documente echivalente sunt testate periodic: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:*	N/A
A.7.6	Statul dumneavoastră membru are capacitatea de a cartografia serviciile de asistență medicală disponibile imediat în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
A.7.7	Planul de prevenire, pregătire și răspuns al statului dumneavoastră membru sau documentul (documentele) echivalent(e) include (includ) acorduri cu alte țări și/sau dispoziții privind transferul pacienților în scop medical și/sau al echipelor medicale mobile în alte țări? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați țările implicate: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

([5]) Cum ar fi planul de răspuns și operațional al spitalului

8. **Comunicarea riscurilor**

	Întrebare		Indicator
A.8.1	În ceea ce privește comunicarea riscurilor, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător țării dumneavoastră:		Indicator 1 – 5 sau N/A
		nivel	
	Statul membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central	N/A	
	Nu există un plan național separat pentru comunicarea riscurilor sau o secțiune pentru comunicarea riscurilor în cadrul unui plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e), iar mecanismele de comunicare publică funcționează *ad hoc* și includ doar mass-media convențională	1	
	Este în curs de elaborare un plan național separat pentru comunicarea riscurilor sau o secțiune în cadrul unui plan de pregătire și răspuns sau al unui document (unor documente) echivalent(e), iar mecanismele de comunicare publică funcționează *ad hoc* și includ mass-media convențională, cu o atenție minimă acordată platformelor online și de comunicare socială	2	
	Comunicarea riscurilor la nivel național este instituită ca o secțiune dedicată în cadrul unui plan de pregătire și răspuns sau al unui document (unor documente) echivalent(e) și include mass-media convențională, platformele online și de comunicare socială. În plus, există o analiză a publicului-țintă și a canalelor de comunicare preferate pentru a oferi informații în cadrul intervențiilor de comunicare a riscurilor	3	
	Există un plan național separat și specific pentru comunicarea riscurilor, care include mass-media convențională și platformele online și de comunicare socială. În plus, există o analiză a publicului-țintă și a canalelor de comunicare preferate pentru a oferi informații în cadrul intervențiilor de comunicare a riscurilor. De asemenea, există o comunicare proactivă prin intermediul unei game variate de canale (de exemplu, linii telefonice de urgență, sisteme pentru transmiterea de reclamații, platforme pentru ascultarea opiniilor societății), mass-media online și offline fiind monitorizate zilnic pentru opinii reactive, iar informațiile și datele sunt utilizate pentru a ajusta și a îmbunătăți strategiile de comunicare a riscurilor	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, planul național de comunicare a riscurilor a fost testat în ultimii 3 ani	5	
	— Observații suplimentare: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:*		
A.8.2	Planul de comunicare a riscurilor din statul dumneavoastră membru include o etapă specifică pentru coordonarea, în colaborare cu CSS, a activităților de comunicare a riscurilor și în situații de criză cu privire la o amenințare transfrontalieră gravă pentru sănătate? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A

9. **Punctele de acces și serviciile de sănătate la frontieră**

	Întrebare					Indicator
A.9.1	În ceea ce privește planurile statului dumneavoastră membru pentru urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces desemnate la nivel național, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:					Indicator 1 – 5
			Porturi	Aeroporturi	Puncte terestre de trecere a frontierei	
	Nivelul 1	Planul pentru urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces desemnate la nivel național nu prevede instrumente operaționale pentru facilitarea schimbului de date/informații în materie de sănătate aferente călătoriilor și a raportării la nivel național				
	Nivelul 2	Planul pentru urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces desemnate la nivel național prevede instrumente operaționale pentru facilitarea schimbului de date/informații în materie de sănătate aferente călătoriilor și a raportării la nivel național				
	Nivelul 3	Planul pentru urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces desemnate la nivel național prevede instrumente operaționale pentru facilitarea schimbului de date/informații în materie de sănătate aferente călătoriilor și a raportării la nivel național, iar acest plan a fost testat în ultimii 3 ani				
	Nivelul 4	Planul pentru urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces desemnate la nivel național prevede instrumente operaționale pentru facilitarea schimbului de date/informații în materie de sănătate aferente călătoriilor și a raportării la nivel național, iar acest plan a fost testat în ultimii 3 ani. În plus, la nivel național, sunt prevăzute și instrumente operaționale pentru facilitarea ulterioară a schimbului de astfel de informații cu alte sectoare naționale ([6]) și părți terțe, de exemplu OMS și sistemul de alertă precoce și răspuns rapid (SAPR)				
	Nivelul 5	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, acest plan a fost testat în ultimii 3 ani				
	— Observații suplimentare:					

([6]) Ele pot include sectoarele sănătății, protecției civile și controlului la frontiere pentru punerea în aplicare, dacă este necesar, a unor măsuri specifice, cum ar fi carantina, screeningul, NPI, etc.

A.9.2	În ceea ce privește punerea în aplicare și evaluarea măsurilor legate de călătoriile internaționale, vă rugăm să precizați: — Dacă punerea în aplicare a măsurilor legate de călătoriile internaționale a fost testată în cel puțin un punct de acces desemnat la nivel național în ultimii 3 ani (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă există o etapă specifică pentru a discuta cu CSS înainte de punerea în aplicare a măsurilor legate de călătoriile internaționale? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

10. **Boli zoonotice și amenințări generate de mediu, inclusiv cele cauzate de climă**

	Întrebare		Indicator
A.10.1	În ceea ce privește punerea în aplicare de către țara dumneavoastră a abordării „O singură sănătate”, prevăzută la articolul 3 alineatul (7) din Regulamentul (UE) 2022/2371, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5 sau N/A
		Nivel	
	Statul membru nu poate răspunde la întrebare deoarece nu dispune de un plan de prevenire, pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)	N/A	
	Nu există o abordare de tip „O singură sănătate” în cadrul planului de pregătire și răspuns sau al unui document (unor documente) echivalent(e)	1	
	Este în curs de elaborare o abordare de tip „O singură sănătate” în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e), însă nu au fost stabilite o coordonare a supravegherii între sectorul sănătății animalelor, al sănătății publice și al mediului și mecanisme pentru schimbul de informații	2	
	Există o abordare de tip „O singură sănătate” în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) și au fost stabilite o coordonare a supravegherii între sectorul sănătății animalelor, al sănătății publice și al mediului și mecanisme pentru schimbul de informații	3	
	Există o abordare de tip „O singură sănătate” în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e) și au fost stabilite o coordonare a supravegherii între sectorul sănătății animalelor, al sănătății publice și al mediului și mecanisme pentru schimbul de informații. În plus, această abordare a fost testată în ultimii 3 ani	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, punerea în aplicare a abordării este monitorizată și revizuită periodic	5	
	— Observații suplimentare: — Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior: — vă rugăm să precizați dacă există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e), o coordonare între două dintre cele trei sectoare (sănătatea animalelor, sănătatea publică și mediu) și mecanisme pentru schimbul de informații? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați sectoarele implicate: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		

	— vă rugăm să precizați dacă ați elaborat programe comune de formare pentru profesioniștii din domeniul abordării „O singură sănătate” (sectorul sănătății animalelor, al sănătății publice și al mediului) cu privire la prevenirea, depistarea și răspunsul la bolile zoonotice? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — vă rugăm să precizați dacă ați elaborat o orientare destinată publicului privind procedurile care trebuie urmate în cazul găsirii unor păsări sălbatice și a altor animale bolnave și/sau moarte? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — vă rugăm să precizați dacă există o listă cu boli zoonotice clasificate în funcție de priorități în scopul de supraveghere? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați bolile zoonotice în funcție de priorități: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	
A.10.2	— Statul dumneavoastră membru integrează dispoziții cu privire la efectele reale sau preconizate ale schimbărilor climatice asupra bolilor zoonotice (da/nu/altele) Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți în detaliu efectele potențiale și orice dispoziții specifice privind pregătirea și răspunsul în materie de sănătate Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
A.10.3	— Statul dumneavoastră membru integrează dispoziții privind impactul real sau preconizat al fenomenelor meteorologice extreme (cum ar fi valurile de căldură, inundațiile sau, indirect, incendiile forestiere) asupra sănătății publice (da/nu/altele) Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți în detaliu impactul potențial și orice dispoziții specifice privind pregătirea și răspunsul în materie de sănătate: Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	

11. **Incidente de natură chimică**

<table>
<tr><th></th><th colspan="2">Întrebare</th><th>Indicator</th></tr>
<tr><td>A.11.1</td><td colspan="2">În ceea ce privește gestionarea unei amenințări de natură chimică la adresa sănătății, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător țării dumneavoastră:</td><td rowspan="5">Indicator
1 – 5 sau N/A</td></tr>
<tr><td></td><td>Nivel</td></tr>
<tr><td>Statul membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>Nu există un plan separat de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e), acest tip de incidente nu este inclus nici în planul de pregătire și răspuns sau într-un document (documente) echivalent(e)</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Există un plan de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e) și/sau acest tip de incidente este inclus în planul de pregătire și răspuns sau într-un document (documente) echivalent(e)</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Există un plan de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e), iar rolurile și responsabilitățile, precum și locurile care prezintă pericole majore sunt luate în considerare și identificate</td><td>3</td></tr>
</table>

	Există un plan de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e), iar rolurile și responsabilitățile, precum și locurile care prezintă pericole majore sunt luate în considerare și identificate. În plus, planul de răspuns la incidente de natură chimică sau capitolul din planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) a (au) fost testat(e) în cadrul unui exercițiu de simulare în ultimii 3 ani	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în urma testului (testelor) au fost puse în aplicare, iar planurile corespunzătoare au fost examinate și revizuite	5	
	— Observații suplimentare: *Statul dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernanței și a cadrelor legislative? (da)* *— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)* *— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștință de punerea în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:* *— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați*		
A.11.2	Statul dumneavoastră membru dispune de proceduri pentru o evaluare a riscurilor la adresa sănătății în cazul unei amenințări la adresa sănătății de natură chimică? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A
A.11.3	Statul dumneavoastră membru dispune de orientări cu privire la: — Supravegherea incidentelor de natură chimică și a cazurilor de otrăvire/intoxicare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Evaluarea incidentelor de natură chimică și a cazurilor de otrăvire/intoxicare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Gestionarea incidentelor de natură chimică și a cazurilor de otrăvire/intoxicare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		N/A

B. CAPACITĂȚI SUPLIMENTARE PREVĂZUTE ÎN REGULAMENTUL (UE) 2022/2371

12. **Rezistența la antimicrobiene (RAM) și infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)**

RAM

<table>
<tr><th></th><th colspan="2">Întrebare</th><th>Indicator</th></tr>
<tr><td>B.12.1</td><td colspan="2">Planurile naționale de acțiune bazate pe abordarea „O singură sănătate” privind RAM
Pentru a evita dublarea eforturilor, Comisia și Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) se vor baza pe contribuțiile din cadrul Sondajului OMS de autoevaluare a rezistenței la antimicrobiene (Tracking Antimicrobial Resistance Country Self- Assessment Survey – TrACSS) (7). Astfel, raportarea națională în cadrul TrACSS va fi considerată ca făcând parte din evaluarea efectuată în temeiul articolului 8 din Regulamentul (UE) 2022/2371
Vă rugăm să încărcați cel mai recent TrACSS, în format pdf, transmis de statul dumneavoastră membru la OMS.
În ceea ce privește planul național de acțiune (PNA) privind RAM, au existat actualizări de la ultima raportare a țării dumneavoastră în cadrul TrACSS?
— Nu
— Da (vă rugăm să furnizați o descriere detaliată în secțiunea pentru text liber)</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>B.12.2</td><td colspan="2">Resurse
Ce resurse sunt alocate pentru punerea în aplicare a PNA privind RAM?</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Nivel</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Nu sunt disponibile resurse (buget și resurse umane) pentru punerea în aplicare a PNA sau sunt disponibile foarte puține resurse (buget și resurse umane).</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Nu sunt disponibile resurse specifice, iar punerea în aplicare este încredințată resurselor (bugetare și umane) părților interesate de la nivel național/regional (de exemplu, autorităților competente relevante responsabile cu sănătatea, agricultura, mediul etc.) implicate în punerea în aplicare a PNA</td><td>2</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Pot fi accesate resurse financiare nealocate pentru activitățile RAM din fonduri naționale/regionale, care pot fi utilizate pentru punerea în aplicare a PNA</td><td>3</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Resurse financiare specifice alocate pentru activitățile RAM sunt puse la dispoziție din fonduri naționale/regionale și sunt utilizate pentru punerea în aplicare a PNA</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>Punerea în aplicare a PNA este suportată integral din punct de vedere al costurilor și finanțată prin linii bugetare specifice din fonduri naționale/regionale.</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">— Observații suplimentare:</td><td></td></tr>
</table>

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

B.12.3	**Monitorizarea și evaluarea progreselor înregistrate** Statul dumneavoastră membru are indicatori sau obiective naționale pentru a măsura progresele înregistrate la nivel național în ceea ce privește RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene) și/sau IAAM? Vă rugăm să furnizați în secțiunea „Observații” o descriere a indicatorilor/obiectivelor sau un link către pagina de internet unde ei pot fi găsiți.	Indicator 1 – 5
		Nivel
	Nu, nu există nici indicatori naționali, nici obiective naționale pentru măsurarea progreselor înregistrate în ceea ce privește RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene) și/sau IAAM în țară	1
	Există planuri de stabilire a unor indicatori naționali și/sau a unor obiective naționale, iar ele vor fi instituite în viitorul apropiat	2
	Există indicatori naționali, similari cu indicatorii disponibili la nivel mondial (de exemplu, obiectivele de dezvoltare durabilă și OMS etc.), dar fără ținte	3
	Da, există indicatori naționali care vizează RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene) și/sau IAAM cu obiective naționale concrete care trebuie atinse într-un anumit interval de timp, iar progresele sunt revizuite periodic, însă ei nu sunt legați de obiectivele PNA privind RAM	4
	Da, există indicatori naționali și obiective naționale care vizează atât RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene), cât și IAAM, care sunt legați de PNA privind RAM, iar progresele înregistrate sunt revizuite periodic	5
	— Observații suplimentare:	
B.12.4	**Principalele provocări** În prezent, care sunt cele mai mari provocări cu care se confruntă statul dumneavoastră membru în ceea ce privește abordarea RAM? Vă rugăm să alegeți trei provocări și să le clasificați pe o scară de la 3 – cea mai importantă la 1 – cea mai puțin importantă):	N/A
	Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină	
	Limitări bugetare	
	Asigurarea coordonării abordării „O singură sănătate” între diferitele sectoare	
	Absența sau insuficiența cadrului juridic	
	Lipsa de resurse umane	
	Limitări ale infrastructurii (de exemplu, lipsa camerelor individuale, clădiri de spitale vechi etc.)	
	O sensibilizare insuficientă a părților interesate, cum ar fi profesioniștii din domeniul sănătății (de exemplu medicii, asistenții medicali, farmaciștii etc.), precum și deținătorii de animale, fermierii și publicul larg	
	Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru îngust și antimicrobiene noi	
	— Observații suplimentare:	

<table>
<tr><td>B.12.5</td><td>Prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente (multidrug-resistant organisms – MDRO) prioritare
În ceea ce privește prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente, vă rugăm să indicați mai jos nivelul statului dumneavoastră membru.
Notă: nivelurile indicate mai jos au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EEC) ([8]), întrebarea de la punctul P4.3 referindu-se la prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente.
Organismele multirezistente luate în considerare pentru acest indicator sunt enumerate în continuare, fiind considerate ca având o importanță majoră la nivelul Uniunii. Dacă un stat membru consideră că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.
<table><tr><td></td><td>Nivel</td></tr><tr><td>Aceste organisme multirezistente (fenotipuri și genotipuri) nu au fost identificate ca fiind prioritare de către autoritățile naționale și nu sunt depistate</td><td>1</td></tr><tr><td>Există o strategie națională sau orientări pentru izolarea organismelor multirezistente, care include screeningul pentru depistarea colonizării cu organismele multirezistente prioritare (fenotipuri și genotipuri), identificate de autoritățile naționale. Unele unități medicale pot detecta organismele multirezistente prioritare pe baza datelor de laborator.</td><td>2</td></tr><tr><td>Unitățile medicale selectate au acces la confirmarea fenotipurilor organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organisme multirezistente prioritare</td><td>3</td></tr><tr><td>Toate unitățile medicale au acces la confirmarea fenotipurilor organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică în timp util responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organisme multirezistente prioritare. Acțiunile de răspuns sunt monitorizate și sprijinite la nivel național</td><td>4</td></tr><tr><td>Există un sistem funcțional pentru a comunica rapid și a monitoriza procesul de depistare, confirmare și notificare cu privire la organismele multirezistente noi sau prioritare în cadrul spitalelor și la nivel național. Toate spitalele sunt în măsură să lanseze în timp util activități de răspuns la organismele multirezistente prioritare. Unitățile medicale transmit periodic date relevante privind organismele multirezistente către rețelele locale de referință pentru a contribui la eforturile de prevenire/izolare</td><td>5</td></tr><tr><td colspan="2">— Observații suplimentare:</td></tr></table></td><td>Indicator
1 – 5</td></tr>
<tr><td>B.12.6</td><td>Organismele multirezistente prioritare din cadrul spitalelor și transferurile transfrontaliere de pacienți
În ceea ce privește activitățile naționale legate de screeningul efectuat la internarea în spital pentru depistarea pacienților purtători de MDRO, ca mijloc de reducere a răspândirii între spitale a organismelor multirezistente prioritare, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru.
Notă: organismele multirezistente luate în considerare pentru acest indicator sunt enumerate în continuare, fiind considerate ca având o importanță majoră la nivelul Uniunii.
Dacă un stat membru consideră că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.
<table><tr><td></td><td>Nivel</td></tr><tr><td>Nu există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului la internarea în spital pentru depistarea pacienților purtători de MDRO</td><td>1</td></tr><tr><td>Există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului în scopul depistării pacienților purtători de MDRO, însă numai în cazul pacienților care sunt transferați direct dintr-un spital dintr-o altă țară</td><td>2</td></tr></table></td><td>Indicator
1 – 5</td></tr>
</table>

([8]) Instrumentul pentru evaluare externă comună elaborat de Organizația Mondială a Sănătății, ediția a treia, 2022

	Există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului în scopul depistării pacienților purtători de MDRO, însă numai în cazul pacienților care sunt transferați direct dintr-un spital dintr-o altă țară sau care au fost recent internați într-un spital într-o altă țară	3	
	Există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului în scopul depistării pacienților purtători de MDRO, însă numai în cazul pacienților care sunt transferați direct dintr-un spital dintr-o altă țară sau care au fost recent internați într-un spital într-o altă țară, precum și în cazul pacienților internați în secții speciale, cum ar fi unitățile de terapie intensivă	4	
	Există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea la internarea în spital a screeningului pentru depistarea pacienților purtători de MDRO	5	
	— Observații suplimentare: Dispuneți de cerințe la nivel național pentru comunicarea cu privire la stadiul infecției unui pacient și anume informații privind pacienții infectați cu un/purtători ai unui microorganism transmisibil, în special în ceea ce privește organismele multirezistente prioritare, atunci când ele sunt trimise de la un spital (sau o unitate medicală) la altul (alta)? (da/nu/altele) — Da, în cazul transferului transfrontalier, precum și al transferului către un spital (sau o unitate medicală) din țară — Da, numai în cazul transferului transfrontalier — Nu (vă rugăm să explicați motivele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:		
B.12.7	**Conduita antimicrobiană/utilizarea prudentă a antimicrobienelor** în asistența medicală primară și secundară: În ceea ce privește utilizarea optimă a antimicrobienelor în sectorul sănătății umane, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EEC) ([9]), întrebarea P4.4 referindu-se la utilizarea optimă a antimicrobienelor în sectorul sănătății umane		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu există nicio politică și/sau reglementare națională privind utilizarea, disponibilitatea și calitatea adecvată a antimicrobienelor în sectorul sănătății umane sau politicile/recomandările în acest sens sunt deficitare	1	
	Au fost elaborate politici și reglementări naționale care promovează utilizarea adecvată a antimicrobienelor/activități de conduită antimicrobiană în rândul comunității și al unităților de asistență medicală	2	
	Sunt disponibile orientări pentru utilizarea adecvată a antimicrobienelor și sunt instituite programe de conduită antimicrobiană în unele unități de asistență medicală. Cea mai recentă clasificare a antibioticelor „Access, Watch and Reserve” (AWaRe) a OMS este inclusă în lista națională a medicamentelor esențiale	3	
	Orientările și practicile care permit utilizarea adecvată a antimicrobienelor sunt puse în aplicare în unitățile de asistență medicală de pe întregul teritoriu al țării. Programe funcționale de conduită antimicrobiană vizând RAM în toate unitățile medicale importante. Se efectuează monitorizarea consumului de antibiotice, pe baza celei mai recente clasificări AWaRe a antibioticelor	4	
	Sunt puse în aplicare orientări privind optimizarea utilizării antibioticelor pentru toate sindroamele importante, iar datele privind utilizarea sunt transmise în mod sistematic medicilor prescriptori. Clasificarea AWaRe a antibioticelor este încorporată în strategiile de conduită antimicrobiană. Se efectuează o monitorizare solidă la nivel național a consumului de antibiotice	5	
	— Observații suplimentare:		

([9]) Ibidem

B.12.8	**Supravegherea RAM** În ceea ce privește supravegherea RAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EEC) ([10]), întrebarea P4.2 referindu-se la supravegherea RAM		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Capacitate inexistentă sau limitată pentru generarea, colectarea și raportarea datelor (testarea sensibilității la antibiotice și datele clinice și epidemiologice aferente)	1	
	Datele privind RAM sunt colectate la nivel local pentru agenții patogeni comuni în cazul pacienților internați în spitale și al celor care beneficiază de îngrijire în cadrul comunității, dar este posibil ca, pentru colectarea datelor, să nu se utilizeze o abordare standard și să nu existe o coordonare și/sau un sistem de management al calității la nivel național	2	
	Datele privind RAM sunt colectate la nivel național pentru agenții patogeni comuni, dar nu există coordonare și standardizare la nivel național	3	
	Există un sistem național standardizat de supraveghere a RAM care colectează date privind agenții patogeni comuni în cazul pacienților internați în spitale și al celor care beneficiază de îngrijire în cadrul comunității, cu o rețea stabilită de puncte de supraveghere, un laborator național de referință desemnat pentru RAM și un centru național de coordonare care elaborează rapoarte privind RAM	4	
	În plus față de cele menționate mai sus, datele din sistemul național de supraveghere a RAM sunt analizate, interpretate și raportate împreună cu datele privind consumul și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și se încearcă analizarea unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)	5	
	— Observații suplimentare:		

([10]) Ibidem

Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)

	Întrebare		Indicator
B.12.9	**Principalele provocări** În prezent, care sunt cele mai mari provocări cu care se confruntă țara dumneavoastră în ceea ce privește abordarea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM)? Vă rugăm să alegeți trei provocări, apoi să le clasificați pe o scară de la 3 – cea mai importantă la 1 – cea mai puțin importantă):		N/A
	Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină		
	Limitări bugetare		
	Absența sau insuficiența cadrului juridic		
	Lipsa de resurse umane		
	Limitări ale infrastructurii (de exemplu, lipsa camerelor individuale, clădiri de spitale vechi etc.)		
	Sensibilizarea insuficientă a profesioniștilor din domeniul sănătății, de exemplu medici, asistenți medicali, farmaciști etc. și a publicului larg		
	Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru îngust și antimicrobiene noi		
	— Observații suplimentare:		
B.12.10	**Supravegherea IAAM** În ceea ce privește supravegherea IAAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formularii din evaluarea externă comună (EEC) ([11]), întrebarea R4.2 referindu-se la supravegherea IAAM		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu este disponibil sau în curs de elaborare niciun program național sau niciun plan strategic național pentru supravegherea IAAM, inclusiv a agenților patogeni rezistenți la antimicrobiene și/sau susceptibili de a genera apariția unor focare epidemice	1	
	Este disponibil un plan strategic național pentru supravegherea IAAM (inclusiv a agenților patogeni rezistenți la antimicrobiene și/sau susceptibili de a genera apariția unor focare epidemice), însă nu este pus în aplicare	2	
	Este disponibil un plan strategic național pentru supravegherea IAAM (inclusiv a agenților patogeni rezistenți la antimicrobiene și/sau susceptibili de a genera apariția unor focare epidemice), el fiind pus în aplicare prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Unitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducerii superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	3	

([11]) Ibidem

	Este disponibil un plan strategic național pentru supravegherea IAAM (inclusiv a agenților patogeni rezistenți la antimicrobiene și/sau susceptibili de a genera apariția unor focare), el fiind pus în aplicare la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui sistem național, în conformitate cu recomandările OMS privind componentele de bază ale prevenirii și controlului infecțiilor. Sunt puse la dispoziție rapoarte periodice pentru a oferi feedback	4	
	Este disponibil un plan strategic național pentru supravegherea IAAM (inclusiv a agenților patogeni rezistenți la antimicrobiene și/sau susceptibili de a genera apariția unor focare), el fiind pus în aplicare la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem la nivel național, în conformitate cu recomandările OMS privind componentele de bază ale prevenirii și controlului infecțiilor. Datele sunt transmise și utilizate în mod continuu și în timp util pentru a contribui la eforturile de prevenire. Calitatea și impactul sistemului sunt evaluate periodic și se întreprind acțiuni de îmbunătățire în consecință	5	
	— Observații suplimentare:		

13. **Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii**

	Întrebare	Indicator
B.13.1	Instrumentele juridice ale statului dumneavoastră membru aferente răspunsului sistemului medical la o urgență de sănătate publică includ coordonarea și cooperarea la nivelul interfeței național-Uniune în timpul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
B.13.2	În timpul unei urgențe sanitare, reprezentantul CSS din statul dumneavoastră membru este inclus în structurile de coordonare de la nivel național, în special pentru a sprijini fluxul de informații între statul dumneavoastră membru și CSS? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „nu”, care este rolul reprezentantului CSS în cadrul acțiunilor de răspuns de la nivel național în situații de urgență, iar dacă el nu acționează ca persoană de legătură cu CSS în timpul urgențelor de sănătate publică, cine îndeplinește acest rol? — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
B.13.3	Centrul de operațiuni pentru situații de urgență de sănătate publică din statul dumneavoastră membru sau sistemul național de gestionare a incidentelor este interoperabil cu modulul sistemului de alertă precoce și răspuns rapid pentru gestionarea incidentelor și/sau a crizelor? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
B.13.4	În ultimii 3 ani, statul dumneavoastră membru a inclus sau a luat în considerare avizele și orientările CSS pentru prevenirea și controlul amenințărilor transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/altele/parțial) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „parțial”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A
B.13.5	În ultimii 3 ani, statul dumneavoastră membru a inclus sau a luat în considerare recomandările Comisiei privind măsurile comune temporare în materie de sănătate publică? (da/nu/altele/parțial) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Dacă ați răspuns „parțial”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

<table>
<tr><td>B.13.6</td><td>În ultimii 3 ani, statul dumneavoastră membru a inclus sau a luat în considerare recomandările ECDC privind răspunsul la amenințările la adresa sănătății? (da/nu/altele/parțial)
— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt
— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele
— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:
— Dacă ați răspuns „parțial”, vă rugăm să furnizați o descriere:</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td>B.13.7</td><td>Vă rugăm să precizați dacă următoarele roluri, funcții și instrumente de sprijin ale Comisiei și ale agențiilor și organelor relevante ale Uniunii sunt luate în considerare în procesul de planificare a pregătirii și răspunsului din statul dumneavoastră membru:
<table><tr><td></td><td>da/nu</td></tr><tr><td>Sprijin pentru evacuarea medicală prin intermediul SAPR</td><td></td></tr><tr><td>Serviciul European de Acțiune Externă (SEAE) pentru sprijin consular și repatriere</td><td></td></tr><tr><td>Direcția Generală Protecție Civilă și Operațiuni Umanitare Europene (DG ECHO) și capacitățile sale de sprijin, inclusiv cele din rezerva ResEU, precum și proiectele de prevenire și pregătire din cadrul mecanismului de protecție civilă al Uniunii (de exemplu, cereri de oferte și granturi pentru dezvoltarea de proiecte transfrontaliere în domeniul sănătății)</td><td></td></tr><tr><td>Autoritatea pentru Pregătire și Răspuns în caz de Urgență Sanitară (HERA) pentru sprijinirea cercetării și dezvoltării, fabricării, producției, constituirea de stocuri și punerea la dispoziție în practică a mijloacelor medicale de contracarare</td><td></td></tr><tr><td>Biroul pentru situații de urgență al HERA</td><td></td></tr><tr><td>Instrumente de mobilizare a fondurilor UE pentru cercetare rapidă</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de ECDC</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Medicamente (EMA)</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Autoritatea Europeană pentru Siguranța Alimentară (EFSA)</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA)</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană de Mediu (AEM)</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie (OEDT)</td><td></td></tr><tr><td>Evaluări ale riscurilor efectuate în cooperare cu Agenția Uniunii Europene pentru Cooperare în Materie de Aplicare a Legii (Europol) în cazul în care amenințarea provine din activități de terorism sau infracționale</td><td></td></tr><tr><td>Rapoartele tehnice și orientările ECDC</td><td></td></tr><tr><td>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă</td><td></td></tr><tr><td>Sprijinul ad hoc acordat de ECDC în ceea ce privește pregătirea și răspunsul la epidemii (de exemplu, Grupul operativ al UE în domeniul sănătății)</td><td></td></tr><tr><td>Laboratoarele de referință ale UE</td><td></td></tr><tr><td>Altele, vă rugăm să precizați:</td><td></td></tr></table>— Observații suplimentare:</td><td>N/A</td></tr>
</table>

B.13.8	— Statul dumneavoastră membru ține seama de planul Uniunii de prevenire, pregătire și răspuns stabilit în conformitate cu articolul 5 din Regulamentul (UE) 2022/2371, prin includerea, de asemenea, a unor elemente de pregătire la nivel interregional transfrontalier în planul de pregătire și răspuns al statului dumneavoastră membru sau în documentul (documentele) echivalent(e)? Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt — Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	N/A

14. **Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență**

	Întrebare		Indicator
B.14.1	În ceea ce privește rolul cercetării în cadrul planului de pregătire și răspuns sau al documentului (documentelor) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5 sau N/A
		Nivel	
	Statul membru nu poate răspunde la întrebare deoarece nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)	N/A	
	Există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e), însă el nu include o strategie de cercetare și inovare pentru situații de urgență	1	
	Există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) care include o strategie de cercetare și inovare pentru situații de urgență, dar nu au fost rezervate fonduri pentru desfășurarea de activități de cercetare în situații de urgență sanitară	2	
	Există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) care include o strategie de cercetare și inovare pentru situații de urgență și au fost rezervate fonduri pentru desfășurarea de activități de cercetare în situații de urgență sanitară	3	
	Există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) care include o strategie de cercetare și inovare pentru situații de urgență, au fost rezervate fonduri pentru desfășurarea de activități de cercetare în situații de urgență sanitară și există un proces pentru mobilizarea lor rapidă	4	
	Există un plan de pregătire și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) care include o strategie de cercetare și inovare pentru situații de urgență, au fost rezervate fonduri pentru urgențe sanitare și există un proces pentru mobilizarea lor rapidă, iar capacitățile de cercetare și inovare au fost consolidate	5	
	— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior: strategia de cercetare și inovare pentru situații de urgență [prevăzută în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documentele) echivalent(e)] include un proces de corelare a nevoilor în materie de sănătate publică cu prioritățile și nevoile de cercetare? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți acest proces — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere: — Observații suplimentare:		

B.14.2	Statul dumneavoastră membru face parte dintr-o rețea (i) națională, (ii) la nivelul Uniunii sau (iii) la nivel internațional de centre sau de cohorte pentru trialuri clinice în scopul promovării participării la trialuri clinice pe scară largă care au mai multe șanse de a obține rezultate semnificative în intervale de timp limitate? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați (nume și nivel)				N/A
		La nivel național	La nivelul Uniunii	La nivel internațional	
	Centre de desfășurare a trialurilor clinice				
	Rețea internațională de cohorte				
	— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:				
B.14.3	Statul dumneavoastră membru dispune de procese de stabilire a unor protocoale armonizate și de colectare a datelor în cadrul acestor rețele? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați care sunt acestea: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:				N/A
B.14.4	Statul dumneavoastră membru dispune de proceduri pentru acreditarea rapidă a centrelor și pentru evaluarea rapidă și coordonată (între autoritățile naționale competente și comitetele de etică) a trialurilor clinice și autorizarea acestora în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați inclusiv cooperarea cu comitetele de etică: — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:				N/A
B.14.5	Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru are o abordare a cercetării operaționale (de exemplu, în acțiune) care include:				N/A
			Da	Nu	
	Pregătirea pentru activități de cercetare, inclusiv protocoale, parteneriate, roluri și responsabilități, instituite în prealabil pentru o situației de urgență sanitară				
	În cazul unei urgențe de sănătate publică, există instrumente operaționale pentru punerea rapidă la dispoziție a resurselor necesare cu mijloace de finanțare rapidă				
	În cazul unei urgențe de sănătate publică, există instrumente operaționale pentru autorizare și schimb de date rapide bazate pe standarde de etică				
	— Observații suplimentare:				

15. **Elemente de redresare**

	Întrebare		Indicator
B.15.1	În ceea ce privește planul de redresare al statului dumneavoastră membru sau secțiunea dedicată redresării din planul dumneavoastră de prevenire, pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul statului dumneavoastră membru:		Indicator 1 – 5
		Nivel	
	Nu este disponibil niciun plan de redresare sau nicio secțiune dedicată redresării în planul de pregătire și răspuns sau în documentul (documente) echivalent(e)	1	
	Planul de redresare este disponibil sau secțiunea dedicată redresării este disponibilă	2	
	Planul de redresare sau secțiunea dedicată redresării include sau este corelat(ă) cu un proces de înregistrare a învățămintelor desprinse prin intermediul analizelor postacțiune (*After Actions Reviews* – AAR) sau al analizelor între acțiuni (*Inter Action Reviews* – IAR) și integrarea lor în activitățile practice prin intermediul unui plan de acțiune	3	
	Planul de redresare include sau este corelat cu un proces de înregistrare a învățămintelor desprinse prin intermediul analizelor AAR sau IAR și de integrare a acestora în activitățile practice într-un cadru general, cum ar fi planificarea la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară (*National Action Planning for Health Security* – NAPHS) sau un document echivalent. Acest proces este pus în aplicare și monitorizat periodic la nivel național	4	
	Redresarea include sau este corelată cu un proces de înregistrare a învățămintelor desprinse prin intermediul analizelor AAR sau IAR și de integrare a acestora în activitățile practice prin intermediul planificării la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau al unui document echivalent. Acest proces este pus în aplicare și este monitorizat periodic la nivel național și regional (subnațional)	5	
	— Observații suplimentare:		

16. **Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns**

	Întrebare		Indicator
B.16.1	Vă rugăm să încărcați cel mai recent raport anual al statului parte aferent RSI, în format pdf, astfel cum a fost transmis către OMS de statul dumneavoastră membru prin intermediul punctului focal național aferent RSI		Indicatori RSI
B.16.2	Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru a utilizat vreunul dintre următoarele mecanisme complementare pentru a evalua punerea în aplicare a planificării conform RSI a capacităților și a prevenirii, pregătirii și răspunsului în ultimii 3 ani: *Bifați, după caz:*		N/A
		Finalizat în ultimii 3 ani? (Da/Nu) (Dacă este publicat, vă rugăm să furnizați linkul)	
	Evaluare externă comună		
	Analize între acțiuni		

	Analize postacțiune		
	Exerciții de simulare		
	Evaluarea și detectarea în comun a evenimentelor		
	Altele: vă rugăm, precizați		
B.16.3	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statului dumneavoastră membru în ceea ce privește planificarea la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară propusă de OMS sau un sistem echivalent:		Indicator 1 – 5
		nivel	
	Nu a fost elaborată sau nu este în curs de elaborare o planificare la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau un sistem echivalent	1	
	A fost elaborată o planificare la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau un sistem echivalent, dar încă nu este aliniată la nivelul întregii administrații publice și la abordarea „O singură sănătate” pentru toate pericolele	2	
	O planificare la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau un sistem echivalent este dezvoltat și aliniat la nivelul întregii administrații publice și la abordarea „O singură sănătate” pentru toate pericolele, fiind definite și rolurile, responsabilitățile și mecanismele de colaborare	3	
	O planificare la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau un sistem echivalent este dezvoltat și aliniat la nivelul întregii administrații publice și la abordarea „O singură sănătate” pentru toate pericolele și include definiții ale rolurilor, responsabilităților și mecanismelor de colaborare. În plus, au fost calculate costurile aferente planificării la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau sistemului echivalent	4	
	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, este pusă în aplicare cel puțin una dintre activitățile planificate	5	
	— Observații suplimentare: — Dacă ați selectat nivelul 1: vă rugăm să indicați dacă statul dumneavoastră membru intenționează să inițieze o planificare la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară sau un sistem echivalent: — Toate nivelurile: în cazul în care statul dumneavoastră membru nu utilizează planificarea la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară, vă rugăm să descrieți sistemul echivalent:		

C. **ALTELE**

C.1	Vă rugăm să descrieți ideile dumneavoastră cu privire la acțiunile suplimentare pe care Comisia le-ar putea întreprinde pentru a sprijini punerea în aplicare a planificării prevenirii, pregătirii, răspunsului și redresării în cazul amenințărilor transfrontaliere grave la adresa sănătății:
C.2	Vă rugăm să furnizați orice observație sau clarificare cu privire la întrebările de mai sus și, în cazul în care considerați necesar, enumerați eventualele activități relevante pe care țara dumneavoastră le-a desfășurat sau furnizați informații suplimentare relevante pentru subiectul prezentului chestionar: