

## TABEL DE CONCORDANȚĂ

<b>1.</b>	<b>Titlul actului UE, inclusiv cea mai recentă modificare, nr. CELEX</b> 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 [notificată cu numărul C/2023/6280 CELEX : 32023R1808, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene seria L nr. L 234/105 din 22 septembrie 2023.			
<b>2.</b>	<b>Titlul proiectului de act normativ național</b> Proiectul ordinului Ministrului Sănătății privind furnizarea informațiilor referitoare la planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății			
<b>3.</b>	<b>Gradul general de compatibilitate</b> Compatibil			
<b>4.</b>	<b>Autoritatea/persoana responsabilă</b> autoritatea responsabilă: <b>Ministerul Sănătății;</b> persoana responsabilă: Dorina Florea, Șef serviciul Programe naționale, Ministerul Sănătății			
<b>5.</b>	<b>Data întocmirii/actualizării</b> 18.06.2025			
<b>Actul Uniunii Europene</b>		<b>Proiectul actului normativ național</b>	<b>Gradul de compatibilitate</b>	<b>Observațiile</b>
<b>6.</b>		<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>
<i>Articolul 1</i> 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		O R D O N: 1. Se aprobă Chestionarul standardizat de furnizare a informațiilor privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății, conform anexei. 2. Se desemnează Agenția Națională pentru Sănătate Publică responsabilă pentru colectarea datelor și completarea chestionarului, în colaborare cu autoritățile și instituțiile relevante din sistemul de sănătate. 3. Instituțiile medico-sanitare, laboratoarele medicale, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, vor furniza, la solicitarea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, datele și informațiile necesare pentru completarea chestionarului. 4. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova. 5. Controlul executării prevederilor prezentului ordin se atribuie secretarilor de stat	Prevedere națională	Articolul 7 alineatul (1) din Regulamentul (UE) 2022/2371 este transpus în legislația națională prin HG 741/2024, capitolul III, pct. 20
<i>Articolul 2</i>		Prezentul regulament intră în vigoare la data publicării în	Prevedere națională	Punctul dat va

<p style="text-align: center;"><b>Proceduri</b></p> <p>Prezentul regulament intră în vigoare în a douăzecea zi de la data publicării în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene.</p> <p>Prezentul regulament este obligatoriu în toate elementele sale și se aplică direct în toate statele membre.</p> <p style="text-align: center;">Adoptat la Bruxelles, 21 septembrie 2023</p>	<p>Monitorul Oficial al Republicii Moldova.</p>		<p>intra în vigoare în redacția inițială odată cu aderarea la UE</p>
<p style="text-align: center;"><i>ANEXA</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Cuprins</b></p> <p><b>A. Capacitățile prevăzute în Regulamentul sanitar internațional (RSI) din 2005</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional (RSI) din 2005</li> <li>2. Finanțare</li> <li>3. Laborator</li> <li>4. Supraveghere</li> <li>5. Resurse umane</li> <li>6. Gestionarea situațiilor de urgență sanitară: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionarea răspunsului în caz de urgență sanitară</li> <li>• Gestionarea logistică și a lanțului de aprovizionare în situații de urgență</li> </ul> </li> <li>7. Furnizarea de servicii de sănătate</li> <li>8. Comunicarea riscurilor</li> <li>9. Punctele de acces și serviciile de sănătate la frontieră</li> <li>10. Boli zoonotice și amenințări generate de mediu, inclusiv cele cauzate de climă</li> <li>11. Incidente de natură chimică</li> </ol> <p><b>B. Capacități suplimentare prevăzute în Regulamentul (UE) 2022/2371</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>12. Rezistența la antimicrobiene (RAM) și infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM) <ul style="list-style-type: none"> <li>• RAM</li> <li>• Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)</li> </ul> </li> <li>13. Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii</li> <li>14. Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență</li> <li>15. Elemente de redresare</li> <li>16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><i>ANEXA</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Chestionarul standardizat pentru furnizarea informațiilor privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății</b></p> <p>Chestionarul aprobat prin prezentul ordin va fi utilizat pentru furnizarea informațiilor privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în caz de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății, în conformitate cu prevederile pct. 20 din Hotărârea Guvernului nr. 741/2024 și Regulamentul (UE) 2022/2371. Potrivit acestora, o dată la trei ani, Ministerul Sănătății, prin intermediul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, va întocmi și va transmite Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) și Centrului European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) raportul privind implementarea planului național de prevenire, pregătire și răspuns la urgențele de sănătate publică, utilizând modelul prevăzut în anexa la prezentul ordin.</p> <p style="text-align: center;"><b>Cuprins</b></p> <p><b>A. Capacitățile prevăzute în Regulamentul sanitar internațional (RSI) din 2005</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional (RSI) din 2005</li> <li>2. Finanțare</li> <li>3. Laborator</li> </ol>	<p style="text-align: center;">Compatibil</p>	

<p>prevenire, pregătire și răspuns</p> <p><b>C. Altele</b></p>	<p>4. Supraveghere</p> <p>5. Resurse umane</p> <p>6. Gestionarea situațiilor de urgență sanitară:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionarea răspunsului în caz de urgență sanitară</li> <li>• Gestionarea logistică și a lanțului de aprovizionare în situații de urgență</li> </ul> <p>7. Furnizarea de servicii de sănătate</p> <p>8. Comunicarea riscurilor</p> <p>9. Punctele de acces și serviciile de sănătate la frontieră</p> <p>10. Boli zoonotice și amenințări generate de mediu, inclusiv cele cauzate de climă</p> <p>11. Incidente de natură chimică</p> <p><b>B. Capacități suplimentare prevăzute în Regulamentul (UE) 2022/2371</b></p> <p>12. Rezistența la antimicrobiene (RAM) și infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RAM</li> <li>• Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)</li> </ul> <p>13. Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii</p> <p>14. Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență</p> <p>15. Elemente de redresare</p> <p>16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns</p> <p><b>C. Altele</b></p>																																																																				
<p><b>A. CAPACITĂȚILE PREVĂZUTE ÎN REGULAMENTUL SANITAR INTERNAȚIONAL (RSI) din 2005</b></p>	<p><b>A. CAPACITĂȚILE PREVĂZUTE ÎN REGULAMENTUL SANITAR INTERNAȚIONAL (RSI) din 2005</b></p>	<p>Compatibil</p>																																																																			
<p>1. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului sanitar internațional (RSI) din 2005</p>	<p>1. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punerea în aplicare a Regulamentului sanitar internațional (RSI) din 2005</p>	<p>Compatibil</p>																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Întrebare</th> <th>Indicator</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.1.1</td> <td>În ceea ce privește instrumentele juridice ale statului dumneavoastră menționate pentru planificarea pregătirii și răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statutului dumneavoastră membru:</td> <td>Indicator 1 - 5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Instrumentele juridice nu includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Instrumentele juridice includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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 sectorul responsabil de infrastructura esențială în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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 sectorul responsabil 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</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Același mecanism în la nivelurile 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)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Dacă ați selectat nivelul 3: (a) dacă dumneavoastră a revizuit instrumentele juridice în ultimii 3 ani? (da/nu)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați linkurile relevante (opțional pentru statele membre):</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Observații suplimentare:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.1.2</td> <td>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)</td> <td>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</td> </tr> </tbody> </table>		Întrebare	Indicator	A.1.1	În ceea ce privește instrumentele juridice ale statului dumneavoastră menționate pentru planificarea pregătirii și răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statutului dumneavoastră membru:	Indicator 1 - 5		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 sectorul responsabil 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 sectorul responsabil 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		Același mecanism în la nivelurile 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 3: (a) dacă dumneavoastră a revizuit instrumentele juridice în ultimii 3 ani? (da/nu)			— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați 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:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Întrebare</th> <th>Indicator</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.1.1</td> <td>În ceea ce privește instrumentele juridice ale țării pentru planificarea pregătirii și a răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:</td> <td>Indicator 1 - 5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Instrumentele juridice nu includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Instrumentele juridice includ coordonarea între nivelurile de guvernare naționale, regionale și locale în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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 sectorul responsabil de infrastructura esențială în cursul unei urgențe de sănătate publică</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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 sectorul responsabil 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</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Același mecanism 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)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Dacă ați selectat nivelul 3: va fost revizuit instrumentul juridic în ultimii 3 ani? (da/nu)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați linkurile relevante:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>— Observații suplimentare:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.1.2</td> <td>În cazul unei urgențe de sănătate publică, instrumentele juridice ale țării pentru punerea în aplicare a RSI 2005 atribuie un proces decizional clar, care poate cuprinde una sau mai multe autorități? (da/nu/altele)</td> <td>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</td> </tr> </tbody> </table>		Întrebare	Indicator	A.1.1	În ceea ce privește instrumentele juridice ale țării pentru planificarea pregătirii și a răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1 - 5		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 sectorul responsabil 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 sectorul responsabil 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		Același mecanism 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 3: va fost revizuit instrumentul juridic în ultimii 3 ani? (da/nu)			— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați linkurile relevante:			— Observații suplimentare:		A.1.2	În cazul unei urgențe de sănătate publică, instrumentele juridice ale țării 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:	<p>Compatibil</p>	
	Întrebare	Indicator																																																																			
A.1.1	În ceea ce privește instrumentele juridice ale statului dumneavoastră menționate pentru planificarea pregătirii și răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statutului dumneavoastră membru:	Indicator 1 - 5																																																																			
	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 sectorul responsabil 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 sectorul responsabil 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																																																																			
	Același mecanism în la nivelurile 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 3: (a) dacă dumneavoastră a revizuit instrumentele juridice în ultimii 3 ani? (da/nu)																																																																				
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați 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:																																																																			
	Întrebare	Indicator																																																																			
A.1.1	În ceea ce privește instrumentele juridice ale țării pentru planificarea pregătirii și a răspunsului, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1 - 5																																																																			
	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 sectorul responsabil 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 sectorul responsabil 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																																																																			
	Același mecanism 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 3: va fost revizuit instrumentul juridic în ultimii 3 ani? (da/nu)																																																																				
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să încercați linkurile relevante:																																																																				
	— Observații suplimentare:																																																																				
A.1.2	În cazul unei urgențe de sănătate publică, instrumentele juridice ale țării 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:																																																																			
<p>2. Finanțare</p>	<p>2. Finanțare</p>																																																																				

Întrebare		Indicator
A.2.1	În ceea ce privește planificarea aștelor 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 statutului dumneavoastră membru:	Indicator 1 - 5 sau N/A
	Nivel	
	Statutul membru nu poate răspunde la întrebare [la nivel statal central]	N/A
	Necesită 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 nu efectuate încă	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
	Aceleși 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 guvernării și a cadrelor legislative? (da/nu) 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, în 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 activităților în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele)	N/A
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să oferiți detalii: (de exemplu, reunitii periodice, grup operativ comun sau grup de lucru, orientări și măsuri de reglementare etc.)	
	— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	

Întrebare		Indicator
A.2.1	În ceea ce privește planificarea de a testa resursele financiare pentru finanțarea de urgență a acțiunilor de răspuns la amenințările la adresa sănătății, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1 - 5 sau N/A
	Nivel	
	Nu se 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 nu efectuate încă	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
	Aceleși 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: Nu se poate răspunde la această întrebare la nivel central, din cauza guvernării și a cadrelor legislative? (da/nu) 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, în 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 dispun de proceduri specifice pentru coordonarea politicilor și a activităților în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele)	N/A
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să oferiți detalii: (de exemplu, reunitii periodice, grup operativ comun sau grup de lucru, orientări și măsuri de reglementare etc.)	
	— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	

Compatibil

### 3. Laborator

Întrebare		Indicator
A.3.1	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statutului 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 <sup>1</sup> 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
	Aceleși 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 statutului 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 posibilă 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:	

### 3. Laborator

Întrebare		Indicator
A.3.1	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător 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 <sup>1</sup> 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
	Aceleși 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 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 țării, nu ar fi posibilă 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:	

Compatibil

Compatibil

Întrebare		Indicator
A.3.3	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător statutului 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 săptămânală de testare prin eşantionare 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 eşantionare 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 eşantionare 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 eşantionare 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 eşantionare 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 servicii de diagnosticare în cazul în care este necesară o spornic a capacităților (de exemplu, laboratoare de cercetare sau veterinare etc.)? (da/nu/altele)	N/A
	— 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:	

Întrebare		Indicator
A.3.3	Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător în cazul unei urgențe de sănătate publică cu potențial pandemic care necesită testări pe scară largă:	Indicator 1 - 5 sau N/A
	Nivel	
	Nu se 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 săptămânală de testare prin eşantionare care să corespundă unui procent de până la 0,01 % din populația țării	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 eşantionare care să corespundă unui procent de 0,01 - 0,1 % din populația țării	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 eşantionare corespunzătoare unui procent de 0,1 - 1 % din populația țării	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 eşantionare corespunzătoare unui procent de 1 - 2 % din populația țării	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 eşantionare corespunzătoare unui procent > 2 % din populația țării	5
	— Dacă ați răspuns „N/A”, vă rugăm să cuantificați capacitatea NAAT: — Observații suplimentare:	
A.3.4	Tara are acces la surse suplimentare în ceea ce privește capacitățile laboratoarelor pentru servicii de diagnosticare în cazul în care este necesară o spornic a capacităților (de exemplu, laboratoare de cercetare sau veterinare etc.)? (da/nu/altele)	N/A
	— 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:	

Compatibil



sanitară		Indicator		Intrebare		Indicato r		Compatibil																													
A.6.1	<p>În ceea ce privește planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului stării de urgență în embrul urgențelor de sănătate publică, vă rugăm să precizați dacă s-a demontat utilizarea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan generic de prevenire, pregătire și răspuns? (da/nu)</li> <li>Documente echivalente? (da/nu)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> <li>Altele, vă rugăm să descrieți:</li> </ul>	N/A		A.6.1	<p>În ceea ce privește planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului stării de urgență de sănătate publică, vă rugăm să precizați dacă s-a utilizat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan generic de prevenire, pregătire și răspuns? (da/nu)</li> <li>Documente echivalente? (da/nu)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> <li>Altele, vă rugăm să descrieți:</li> </ul>	N/A																															
A.6.2	<p>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 stării de urgență demontată membru:</p> <table border="1"> <tr> <td>Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății</td> <td>Nivel</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății, iar stabilirea profilului se realizează cel puțin o dată la 3 ani</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății	Nivel	1	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății		2	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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 a amintiți transferatelor 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	Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități		5	Indicator 1-5	A.6.2	<p>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:</p> <table border="1"> <tr> <td>Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății</td> <td>Nivel</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății, iar stabilirea profilului se realizează cel puțin o dată la 3 ani</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </table>	Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății	Nivel	1	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății		2	Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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 a amintiți transferatelor 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	Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități		5	Indicator 1-5		
Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății	Nivel	1																																			
Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății		2																																			
Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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 a amintiți transferatelor 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																																			
Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități		5																																			
Nu există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății	Nivel	1																																			
Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor grave la adresa sănătății		2																																			
Există un mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru a amintiți transferatelor 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 a amintiți transferatelor 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																																			
Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, aceste planuri au fost testate și revizuite în funcție de necesități		5																																			
<p>— Observații suplimentare:</p> <p>— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă starea demontată membru dispune de un plan care vizază disponibilitatea și utilizarea (și numărul dezvoltare, fabricarea, achiziționarea, conținutul de stocuri și distribuția) unor mijloace medicale de contracarare (MCM) specifice amenințării în ceea ce privește:</p> <table border="1"> <tr> <td>Dezvoltarea (da/nu)</td> <td>Fabricarea (da/nu)</td> <td>Achiziționarea (da/nu)</td> <td>Conținutul de stocuri (da/nu)</td> <td>Distribuția (da/nu)</td> <td>Altele:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Boli transmișibile cu potențial epidemic sau pandemic</p> <p>Amenințări generate de agenți chimici și biologici</p> <p>Agenti cu rezistență multiplă la medicamente într-o situație de criză</p> <p>— 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 conex:</p> <p>În conformitate cu articolul 186 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a constitui o încălcare a intereselor esențiale ale siguranței sale</p>		Dezvoltarea (da/nu)	Fabricarea (da/nu)	Achiziționarea (da/nu)	Conținutul de stocuri (da/nu)	Distribuția (da/nu)	Altele:								<p>— Observații suplimentare:</p> <p>— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă starea demontată membru dispune de un plan care vizază disponibilitatea și utilizarea (și numărul dezvoltare, fabricarea, achiziționarea, conținutul de stocuri și distribuția) unor mijloace medicale de contracarare (MCM) specifice amenințării în ceea ce privește:</p> <table border="1"> <tr> <td>Dezvoltarea (da/nu)</td> <td>Fabricarea (da/nu)</td> <td>Achiziționarea (da/nu)</td> <td>Conținutul de stocuri (da/nu)</td> <td>Distribuția (da/nu)</td> <td>Altele:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Boli transmișibile cu potențial epidemic sau pandemic</p> <p>Amenințări generate de agenți chimici și biologici</p> <p>Agenti cu rezistență multiplă la medicamente într-o situație de criză</p> <p>— 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 conex:</p>		Dezvoltarea (da/nu)	Fabricarea (da/nu)	Achiziționarea (da/nu)	Conținutul de stocuri (da/nu)	Distribuția (da/nu)	Altele:															
Dezvoltarea (da/nu)	Fabricarea (da/nu)	Achiziționarea (da/nu)	Conținutul de stocuri (da/nu)	Distribuția (da/nu)	Altele:																																
Dezvoltarea (da/nu)	Fabricarea (da/nu)	Achiziționarea (da/nu)	Conținutul de stocuri (da/nu)	Distribuția (da/nu)	Altele:																																
A.6.3	În ceea ce privește planul (planurile) specific(e) de răspuns la epidemii al (ale) stării demontată membru, vă rugăm să indicați planul (planurile) care au fost elaborate(e) și, dacă este posibil, să furnizați linkul către planul (planurile) specific(e) de răspuns la epidemii:	N/A		A.6.3	În ceea ce privește planul (planurile) specific(e) de răspuns la epidemii al (ale) stării demontată membru, vă rugăm să indicați planul (planurile) care au fost elaborate(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 stării demontată membru:	Indicator 1-5		A.6.4	În ceea ce privește sistemul național de gestionare a incidentelor sau o structură echivalentă, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1-5																															
<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 a fost testat în ultimii 3 ani</p> <p>Același mecanism 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)</p> <p>— Observații suplimentare:</p>			<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 a fost testat în ultimii 3 ani</p> <p>Același mecanism 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)</p> <p>— Observații suplimentare:</p>																																		
A.6.5	În ceea ce privește punerea în aplicare și evaluarea măsurilor de sănătate publică și sociale în cazurile de urgențe de sănătate publică, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător stării demontată membru:	Indicator 1-5		A.6.5	În ceea ce privește punerea în aplicare și evaluarea măsurilor de sănătate publică și sociale în cazurile de urgențe de sănătate publică, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1-5																															
<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, acest mecanism a fost testat în ultimii 3 ani</p> <p>— Observații suplimentare:</p>			<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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)</p> <p>Același mecanism ca în cazul nivelului 4 și, în plus, acest mecanism a fost testat în ultimii 3 ani</p> <p>— Observații suplimentare:</p>																																		
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 stării demontată membru:	Indicator 1-5 sau N/A		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:	Indicator 1-5 sau N/A																															
<p>Nu se poate răspunde la întrebare deoarece starea membru nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) nu include (include) ajutorul reciproc transfrontalier</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) ajutorul reciproc transfrontalier</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) ajutorul reciproc transfrontalier, iar acesta (acestea) a (au) fost testat(e) împreună cu cel puțin un stat membru</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) 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</p> <p>Același mecanism 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)</p> <p>— Observații suplimentare:</p> <p>— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați tipul de ajutor reciproc transfrontalier: incluzi și cu care stat membru:</p> <p>Tara/grupul de state membre (vă rugăm să precizați):</p> <p>Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):</p> <p>— 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:</p> <p>Tara/grupul de țări (vă rugăm să precizați):</p> <p>Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):</p>			<p>Nu se poate răspunde la întrebare deoarece starea membru nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) nu include (include) ajutorul reciproc transfrontalier</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) ajutorul reciproc transfrontalier</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) ajutorul reciproc transfrontalier, iar acesta (acestea) a (au) fost testat(e) împreună cu cel puțin un stat membru</p> <p>Planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) 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</p> <p>Același mecanism 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)</p> <p>— Observații suplimentare:</p> <p>— Dacă ați selectat nivelul 2 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați tipul de ajutor reciproc transfrontalier:</p> <p>Tara/ state membre (vă rugăm să precizați):</p> <p>Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):</p> <p>— 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:</p> <p>Tara/grupul de țări (vă rugăm să precizați):</p> <p>Tipul de ajutor reciproc transfrontalier (vă rugăm să precizați):</p>																																		
<p>Statul demontată membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrelor legislative? (da)</p> <p>— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștințe de punere în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:</p>			<p>Tara nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrelor legislative? (da)</p> <p>— În acest caz, vă rugăm să precizați dacă recomandările/orientările de la nivel național sunt transmise autorităților regionale (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați dacă, la nivel național, aveți cunoștințe de punere în aplicare a acestor recomandări/orientări la nivel regional și dacă au fost identificate lacune sau provocări:</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să explicați:</p>																																		
A.6.7	Planul de pregătire și răspuns al stării demontată membru sau documentul (documentele) echivalent(e) asigură mecanisme naționale specifice de coordonare (1) pentru pregătire și răspuns în cazul unui scenariu de contaminare intenționată? (da/nu/alte)	N/A		A.6.7	Planul de pregătire și răspuns al stării demontată membru sau documentul (documentele) echivalent(e) asigură mecanisme naționale specifice de coordonare (1) pentru pregătire și răspuns în cazul unui scenariu de contaminare intenționată? (da/nu/alte)	N/A																															
<p>— Dacă ați răspuns „da”, structura de guvernare pentru răspuns, dintr-un sectorul sănătății și alte sectoare esențiale pentru gestionarea răspunsului, este clară și definită? (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați sectorul care coordonează acțiunile de răspuns:</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p>În conformitate cu articolul 186 alineatul (1) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a constitui o încălcare a intereselor esențiale ale siguranței sale</p>			<p>— Dacă ați răspuns „da”, structura de guvernare pentru răspuns, dintr-un sectorul sănătății și alte sectoare esențiale pentru gestionarea răspunsului, este clară și definită? (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați sectorul care coordonează acțiunile de răspuns:</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>																																		

• Gestionarea logistică și a lanțului de

• Gestionarea logistică și a lanțului de aprovizionare în

Compatibil

aprovizionare în situații de urgență		situații de urgență		Compatibil	
	Întrebare	Indicator			
A.6.8	<p><b>Statal dumneavoastră membru a identifice mijloace medicale de contracarare esențiale pentru pregătirea și răspunsul la amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, există o listă? (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați un hyperlink sau lista listei. (Vă rugăm să includeți un hyperlink către aceste mijloace medicale de contracarare, clasificate în funcție de amenințări specifice, dacă este posibil.)</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p> <p><i>În conformitate cu articolul 146 alineatul (2) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a considerat contrari intereselor esențiale ale siguranței sale</i></p>	N/A	A.6.8	<p><b>Statal dumneavoastră membru a identifice mijloace medicale de contracarare esențiale pentru pregătirea și răspunsul la amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, există o listă? (da/nu)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați un hyperlink sau lista listei. (Vă rugăm să includeți un hyperlink către aceste mijloace medicale de contracarare, clasificate în funcție de amenințări specifice, dacă este posibil.)</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p>	N/A
A.6.9	<p><b>În ceea ce privește politica sau planurile naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, vă rugăm să indicați nivelul coreșpunător:</b></p> <p>Nu sunt prevăzute politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale</p> <p>Nivel</p> <p>1</p>	Indicator 1-5	A.6.9	<p><b>În ceea ce privește politica sau planurile naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, vă rugăm să indicați nivelul coreșpunător:</b></p> <p>Nu sunt prevăzute politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale</p> <p>Nivel</p> <p>1</p>	Indicator 1-5
A.6.10	<p><b>Sunt în curs de examinare politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale</b></p> <p>Există politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, care sunt revizuite, evaluate și actualizate periodic</p> <p>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</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la modul în care politicile și planurile naționale monitorizează oferta și estimează cererea.</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	2 3 4 5	A.6.10	<p><b>Sunt în curs de examinare politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale</b></p> <p>Există politici sau planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, care sunt revizuite, evaluate și actualizate periodic</p> <p>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</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la modul în care politicile și planurile naționale monitorizează oferta și estimează cererea.</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	2 3 4 5
A.6.10	<p><b>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 coreșpunător stărilor dumneavoastră membru:</b></p> <p>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</p> <p>Nivel</p> <p>1</p> <p>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 medicale de contracarare esențiale</p> <p>2</p> <p>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</p> <p>3</p> <p>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 sau sunt în curs de punere în aplicare</p> <p>4</p> <p>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</p> <p>5</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la politicile naționale.</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	Indicator 1-5	A.6.10	<p><b>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 coreșpunător:</b></p> <p>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</p> <p>Nivel</p> <p>1</p> <p>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 medicale de contracarare esențiale</p> <p>2</p> <p>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</p> <p>3</p> <p>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 sau sunt în curs de punere în aplicare</p> <p>4</p> <p>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</p> <p>5</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați detalii cu privire la politicile naționale.</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	Indicator 1-5
<p>• <b>Producția de mijloace medicale de contracarare</b></p>		<p>• <b>Producția de mijloace medicale de contracarare</b></p>		Compatibil	
A.6.11	<p><b>Vă rugăm să indicați mijloacele medicale de contracarare esențiale menționate la punctul A.6.8 care sunt produse în prezent în statal dumneavoastră membru, după cum urmează:</b></p> <p><b>Tipul de producție</b></p> <p>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)</p> <p>Informații privind operatorul economic, inclusiv adresa</p> <p>Procesul de producție complet, inclusiv materii prime/componente/principii active</p> <p>Producele finite; vă rugăm să precizați mijloacele medicale de contracarare, producătorul produsului finit și furnizorii esențiali (inclusiv localii) pe care se bazează producția</p> <p>Producția de materii prime/componente/principii active esențiale pentru mijloacele medicale de contracarare; vă rugăm să precizați producătorii și mijloacele medicale de contracarare relevante pentru care sunt necesare aceste materiale în cadrul procesului de fabricație.</p> <p>— Observații suplimentare:</p> <p><i>În conformitate cu articolul 146 alineatul (2) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a considerat contrari intereselor esențiale ale siguranței sale</i></p>	N/A	A.6.11	<p><b>Vă rugăm să indicați mijloacele medicale de contracarare esențiale menționate la punctul A.6.8 care sunt produse în prezent în țară, după cum urmează:</b></p> <p><b>Tipul de producție</b></p> <p>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)</p> <p>Informații privind operatorul economic, inclusiv adresa</p> <p>Procesul de producție complet, inclusiv materii prime/componente/principii active</p> <p>Producele finite; vă rugăm să precizați mijloacele medicale de contracarare, producătorul produsului finit și furnizorii esențiali (inclusiv localii) pe care se bazează producția</p> <p>Producția de materii prime/componente/principii active esențiale pentru mijloacele medicale de contracarare; vă rugăm să precizați producătorii și mijloacele medicale de contracarare relevante pentru care sunt necesare aceste materiale în cadrul procesului de fabricație.</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	N/A
A.6.12	<p><b>Statal 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/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o listă a mijloacelor medicale de contracarare specifice și a tipului de acord.</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p> <p><i>În conformitate cu articolul 146 alineatul (2) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a considerat contrari intereselor esențiale ale siguranței sale</i></p>	N/A	A.6.12	<p><b>Tara 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/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o listă a mijloacelor medicale de contracarare specifice și a tipului de acord.</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p>	N/A
<p>• <b>Stocuri strategice</b></p>		<p>• <b>Stocuri strategice</b></p>		Compatibil	
A.6.13	<p><b>Statal dumneavoastră membru deține stocuri strategice naționale de mijloace medicale de contracarare? (da/nu/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați:</p> <p>— mijloacele medicale de contracarare incluse în stoc;</p> <p>— tipul de stoc (virtual/fizic);</p> <p>— dimensiunile stocului</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați modalitatea în care gestionați stocul dumneavoastră și dacă există cerințe pentru utilizarea mijloacelor medicale de contracarare din stoc.</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p> <p><i>În conformitate cu articolul 146 alineatul (2) din Tratat, niciun stat membru nu are obligația de a furniza informații a căror divulgare a considerat contrari intereselor esențiale ale siguranței sale</i></p>	N/A	A.6.13	<p><b>Tara deține stocuri strategice naționale de mijloace medicale de contracarare? (da/nu/alte)</b></p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să precizați:</p> <p>— mijloacele medicale de contracarare incluse în stoc;</p> <p>— tipul de stoc (virtual/fizic);</p> <p>— dimensiunile stocului</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să indicați modalitatea în care gestionați stocul dumneavoastră și dacă există cerințe pentru utilizarea mijloacelor medicale de contracarare din stoc.</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.</p>	N/A
7. Furnizarea de servicii de sănătate		7. Furnizarea de servicii de sănătate		Compatibil	

Întrebare		Indicator	
A.7.1	Planul de prevenire, pregătire și răspuns al stărilor dumneavoastră membru sau documentul (documentele) echivalent(e) prevede (preved) o evaluare prospectivă a impactului potențial al unui urgențe sanitare asupra continuității serviciilor de asistență medicală? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	
A.7.2	În cazul unei urgențe de sănătate publică care generează o creștere a cererii de servicii de asistență medicală și o potențială scădere disponibilității personalului medical, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător stărilor dumneavoastră membru:	Indicator 1 - 5 sau N/A	
		Servicii spitalicești	Servicii de asistență medicală primară ambulatorie
		Servicii de asistență medicală (în afara spitalelor)	Alte servicii de sănătate publică
N/A	Statal membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central		
Nivelul 1	Statal dumneavoastră membru nu dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală		
Nivelul 2	Statal dumneavoastră membru dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală		
Nivelul 3	Statal 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		
Nivelul 4	Statal dumneavoastră membru dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, iar acesta a fost testat în ultimii 3 ani		
Nivelul 5	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în țara testării au fost puse în aplicare, iar planul operațional a fost examinat și revizuit		
	— Dacă ați selectat nivelul 3 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă planul include un mecanism de stabilire a priorităților/Reabilitate în ceea ce privește furnizarea serviciilor de asistență medicală pentru a asigura o continuitate suficientă a îngrijirii? (da/nu/alte/a) — 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.		

Întrebare		Indicator	
A.7.1	Planul de prevenire, pregătire și răspuns al stării sau documentul (documentele) echivalent(e) prevede (preved) o evaluare prospectivă a impactului potențial al unui urgențe sanitare asupra continuității serviciilor de asistență medicală? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	
A.7.2	În cazul unei urgențe de sănătate publică care generează o creștere a cererii de servicii de asistență medicală și o potențială scădere disponibilității personalului medical, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1 - 5 sau N/A	
		Servicii spitalicești	Servicii de asistență medicală primară ambulatorie
		Servicii de asistență medicală (în afara spitalelor)	Alte servicii de sănătate publică
N/A	Țara nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central		
Nivelul 1	Țara nu dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală		
Nivelul 2	Țara dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală		
Nivelul 3	Țara dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, dar acesta nu a fost testat în ultimii 3 ani		
Nivelul 4	Țara dispune de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, iar acesta a fost testat în ultimii 3 ani		
Nivelul 5	Aceleași mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în țara a testării au fost puse în aplicare, iar planul operațional a fost examinat și revizuit		
	— Dacă ați selectat nivelul 3 sau un nivel superior, vă rugăm să precizați dacă planul include un mecanism de stabilire a priorităților/Reabilitate în ceea ce privește furnizarea serviciilor de asistență medicală pentru a asigura o continuitate suficientă a îngrijirii? (da/nu/alte/a) — 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.		

Compatibil

	— Observații suplimentare: Statal dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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 statal dumneavoastră membru asigură coordonarea interdisciplinară a gestionării crizelor între toți actorii din cadrul sistemului de sănătate (de exemplu, servicii spitalicești, servicii de salvare, alte servicii de sănătate publică, servicii de asistență medicală primară ambulatorie, farmacie, servicii de laborator, servicii de îngrijire/recuperare)? (da/nu/alte/a) — 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 statali dumneavoastră membru pentru furnizorii de servicii medicale în cazul unui eveniment perturbator, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător stării dumneavoastră:	Indicator 1 - 5 sau N/A	
		Nivel	
	Statal 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 puse în aplicare orientările/recomandările de la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității	5	
	— Observații suplimentare: Statal dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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		

	— Observații suplimentare: Țara nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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 țara asigură coordonarea interdisciplinară a gestionării crizelor între toți actorii din cadrul sistemului de sănătate (de exemplu, servicii spitalicești, servicii de salvare, alte servicii de sănătate publică, servicii de asistență medicală primară ambulatorie, farmacie, servicii de laborator, servicii de îngrijire/recuperare)? (da/nu/alte/a) — 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 țării pentru furnizorii de servicii medicale în cazul unui eveniment perturbator, vă rugăm să indicați nivelul corespunzător:	Indicator 1 - 5 sau N/A	
		Nivel	
	Țara 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 puse în aplicare orientările/recomandările de la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității	5	
	— Observații suplimentare: Țara nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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		

Compatibil

A.7.5	Vă rugăm să precizați dacă statal dumneavoastră membru impune spitalelor să aibă un plan de alertă și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) (?) pentru a fi pregătite în cazul unei urgențe de sănătate publică care ar putea afecta capacitatea și funcționarea spitalelor? (da/nu/alte/a) — 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 deficiențe 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. Statal dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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	Statal dumneavoastră membru are capacitatea de a cartografia serviciile de asistență medicală disponibile imediat în cazul unei urgențe de sănătate publice? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	
A.7.7	Planul de prevenire, pregătire și răspuns al stărilor dumneavoastră membru sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) acorduri cu alte țări și/sau dispoziții privind transferul pacienților în scop medical și/sau al echipelor medicale mobile în alte țări? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați țările implicate. — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	

A.7.5	Vă rugăm să precizați dacă țara impune spitalelor să aibă un plan de alertă și răspuns sau un document (documente) echivalent(e) pentru a fi pregătite în cazul unei urgențe de sănătate publice care ar putea afecta capacitatea și funcționarea spitalelor? (da/nu/alte/a) — 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 deficiențe 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. Țara nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării și a cadrului legislativ? (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	Țara are capacitatea de a cartografia serviciile de asistență medicală disponibile imediat în cazul unei urgențe de sănătate publice? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	
A.7.7	Planul de prevenire, pregătire și răspuns al stării sau documentul (documentele) echivalent(e) include (include) acorduri cu alte țări și/sau dispoziții privind transferul pacienților în scop medical și/sau al echipelor medicale mobile în alte țări? (da/nu/alte/a) — Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați țările implicate. — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere.	N/A	

Compatibil

8. Comunicarea riscurilor

8. Comunicarea riscurilor

Compatibil



	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>vă rugăm să precizați dacă ați elaborat o orientare destinată publicului privind procedurile care trebuie urmate în cazul găsitului unor pășuni sălbatice și a altor animale bolnave și/sau moarte? (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	
A.10.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>vă rugăm să precizați dacă există un listă cu boli zoonotice clasificate în funcție de priorități în scopul de supraveghere? (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați bolile zoonotice în funcție de priorități:</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	N/A
A.10.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statal dumneavoastră membru integrează dispoziții cu privire la efectele reale sau potențiate ale schimbărilor climatice asupra bolilor zoonotice (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți în detaliu efectele potențiale și orice dispoziții specifice privind pregătirea și răspunsul în materie de sănătate</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>vă rugăm să precizați dacă ați elaborat o orientare destinată publicului privind procedurile care trebuie urmate în cazul găsitului unor pășuni sălbatice și a altor animale bolnave și/sau moarte? (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	
A.10.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>vă rugăm să precizați dacă există o listă cu boli zoonotice clasificate în funcție de priorități în scopul de supraveghere? (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să enumerați bolile zoonotice în funcție de priorități:</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	N/A
A.10.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statal dumneavoastră membru integrează dispoziții în actualitate sau proiectate în domeniul meteorologiei extreme (cum ar fi valurile de căldură, inundațiile sau, indirect, incendii forestiere) asupra sănătății publice (da/nu/altele)</li> <li>Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți în detaliu impactul potențial și orice dispoziții specifice privind pregătirea și răspunsul în materie de sănătate</li> <li>Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</li> </ul>	

Compatibil

## 11. Incidente de natură chimică

Intrebare		Indicator
A.11.1	În ceea ce privește gestionarea unei amenințări de natură chimică la adresa sănătății, vă rugăm să indicați nivelul coreșpunător nivelului dumneavoastră:	Indicator 1 – 5 sau N/A
	Nivel	
	Statal membru nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central	N/A
	Nu există un plan separat de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e), acasă tip de incidente nu este inclus nici în planul de pregătire și răspuns sau într-un document (documente) echivalent(e)	1
	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)	2
	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	3

## 11. Incidente de natură chimică

Intrebare		Indicator
A.11.1	În ceea ce privește gestionarea unei amenințări de natură chimică la adresa sănătății, vă rugăm să indicați nivelul coreșpunător:	Indicator 1 – 5 sau N/A
	Nivel	
	Tara nu poate răspunde la întrebare la nivel statal central	N/A
	Nu există un plan separat de pregătire și răspuns la incidente de natură chimică sau un document (documente) echivalent(e), acasă tip de incidente nu este inclus nici în planul de pregătire și răspuns sau într-un document (documente) echivalent(e)	1
	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)	2
	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	3

Compatibil

Compatibil

	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 capitoliul din planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) a (sa) fost testat(e) în cadrul unui exercițiu de simulare în ultimii 3 ani	4
	Aceleși mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în urma testului (testelor) au fost puse în aplicare, iar planurile corepunătoare au fost examinate și revizuite	5
	— Observații suplimentare:	
	Statal dumneavoastră membru nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării 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 concepții 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	Statal dumneavoastră membru dispune de proceduri pentru evaluarea a riscurilor la adresa sănătății în cazul unei amenințări la adresa sănătății de natură chimică? (da/nu/altele)	N/A
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere:	
	— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	
A.11.3	Statal dumneavoastră membru dispune de orientări cu privire la:	N/A
	— 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 „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 „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 „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	

	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 capitoliul din planul de pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e) a (sa) fost testat(e) în cadrul unui exercițiu de simulare în ultimii 3 ani	4
	Aceleși mențiuni ca în cazul nivelului 4 și, în plus, recomandările formulate în urma testului (testelor) au fost puse în aplicare, iar planurile corepunătoare au fost examinate și revizuite	5
	— Observații suplimentare:	
	Tara nu poate răspunde la această întrebare la nivel statal central, din cauza guvernării 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 concepții 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	Tara dispune de proceduri pentru o evaluare a riscurilor la adresa sănătății în cazul unei amenințări la adresa sănătății de natură chimică? (da/nu/altele)	N/A
	— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să furnizați o descriere:	
	— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	
A.11.3	Tara dispune de orientări cu privire la:	N/A
	— 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 „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 „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 „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:	

Compatibil

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

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

- RAM

Intrebare		Indicator
B.12.1	Planurile naționale de acțiune bazate pe abordarea „O singură sănătate” privind RAM	N/A
	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 fiind parte din evaluarea efectuată în temeiul articolului 8 din Regulamentul (UE) 2022/2371. Vă rugăm să indicați 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? <ul style="list-style-type: none"> <li>— Nu</li> <li>— Da (vă rugăm să furnizați o descriere detaliată în secțiunea pentru text liber)</li> </ul>	
B.12.2	Resurse	N/A
	Ce resurse sunt alocate pentru punerea în aplicare a PNA privind RAM?	
	Nivel	
	Nu sunt disponibile resurse (buget și resurse umane) pentru punerea în aplicare a PNA sau sunt disponibile foarte puține resurse (buget și resurse umane)	1
	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 responsabile cu sănătatea, agricultura, mediul etc.) implicate în punerea în aplicare a PNA	2
	Poți accesa resurse financiare necesare pentru activitățile RAM din fonduri naționale/regionale, care pot fi utilizate pentru punerea în aplicare a PNA	3
	Resurse financiare specifice alocate pentru activitățile RAM sunt puse la dispoziție din fonduri naționale/regionale și sunt utilizate pentru punerea în aplicare a PNA	4
	Punerea în aplicare a PNA este raportată integral din punct de vedere al costurilor și finanțată prin linii bugetare specifice din fonduri naționale/regionale.	5
	— Observații suplimentare:	

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

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

- RAM

Intrebare		Indicator
B.12.1	Planurile naționale de acțiune bazate pe abordarea „O singură sănătate” privind RAM	N/A
	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 fiind parte din evaluarea efectuată în temeiul pct. 21 din HG 741/2024. Vă rugăm să încărcați cel mai recent TRACSS, în format pdf, transmis de țara la OMS. În ceea ce privește planul național de acțiune (PNA) privind RAM, au existat actualizări de la ultima raportare a țării în cadrul TRACSS? <ul style="list-style-type: none"> <li>— Nu</li> <li>— Da (vă rugăm să furnizați o descriere detaliată în secțiunea pentru text liber)</li> </ul>	
B.12.2	Resurse	N/A
	Ce resurse sunt alocate pentru punerea în aplicare a PNA privind RAM?	
	Nivel	
	Nu sunt disponibile resurse (buget și resurse umane) pentru punerea în aplicare a PNA sau sunt disponibile foarte puține resurse (buget și resurse umane)	1
	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 responsabile cu sănătatea, agricultura, mediul etc.) implicate în punerea în aplicare a PNA	2
	Poți accesa resurse financiare necesare pentru activitățile RAM din fonduri naționale/regionale, care pot fi utilizate pentru punerea în aplicare a PNA	3
	Resurse financiare specifice alocate pentru activitățile RAM sunt puse la dispoziție din fonduri naționale/regionale și sunt utilizate pentru punerea în aplicare a PNA	4
	Punerea în aplicare a PNA este raportată integral din punct de vedere al costurilor și finanțată prin linii bugetare specifice din fonduri naționale/regionale.	5
	— Observații suplimentare:	

Compatibil

Compatibil

B.12.3	<b>Monitorizarea și evaluarea progreselor înregistrate</b> Statali sau naționali sau obiective naționale pentru măsurarea progreselor 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 s-a stabilit nici indicatorii 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 încă nu sunt	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 programe sunt revizuite periodic, însă nu sunt legați de obiectivele PNA privind RAM	4
	Da, există indicatori naționali cu obiective naționale care vizează atât RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene), cât și IAAM, care sunt legați de PNA privind RAM, iar programele înregistrate sunt revizuite periodic	5
	— Observații suplimentare:	
B.12.4	<b>Principalele provocări</b> În prezent, care sunt cele mai mari provocări cu care se confruntă statul dumneavoastră în ceea ce privește abordarea RAM? Vă rugăm să alegeți trei provocări și să le clasificați pe o scară de la 1 – cea mai importantă la 3 – cea mai puțin importantă. Puterea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină Limitări bugetare Asigurarea coordonării eforturilor „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, farmacistii 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:	N/A

B.12.3	<b>Monitorizarea și evaluarea progreselor înregistrate</b> Țara 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 s-a stabilit nici indicatorii 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 încă nu sunt	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 programele sunt revizuite periodic, însă ei nu sunt legați de obiectivele PNA privind RAM	4
	Da, există indicatori naționali cu obiective naționale care vizează atât RAM (inclusiv consumul/utilizarea de antimicrobiene), cât și IAAM, care sunt legați de PNA privind RAM, iar programele înregistrate sunt revizuite periodic	5
	— Observații suplimentare:	
B.12.4	<b>Principalele provocări</b> În prezent, care sunt cele mai mari provocări cu care se confruntă țara în ceea ce privește abordarea RAM? Vă rugăm să alegeți trei provocări și să le clasificați pe o scară de la 1 – cea mai importantă la 3 – cea mai puțin importantă. Puterea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină Limitări bugetare Asigurarea coordonării eforturilor „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, farmacistii 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:	N/A

Compatibil

B.12.5	<b>Prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente (multidrug-resistant organisms – MDRO) prioritare</b> În ceea ce privește prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente, vă rugăm să indicați mai jos nivelul actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: unitățile medicale nu au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EE) (7), întrebară 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 medicală și publică. Dacă nu s-a putut considera că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Acute organismele multirezistente (feocituri și geocituri) nu au fost identificate ca fiind prioritare de către autoritățile naționale și nu sunt depistate	1
	Există o strategie națională sau orientări pentru izolarea organismelor multirezistente, care include screeningul pentru depistarea colonizării cu organismele multirezistente prioritare (feocituri și geocituri), identificarea de autorități naționale. Unele unități medicale pot detecta organismele multirezistente prioritare pe baza datelor de laborator	2
	Unitățile medicale selectate au acces la confirmarea feociturilor/organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organismele multirezistente prioritare	3
	Toate unitățile medicale au acces la confirmarea feociturilor/organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică în timp util responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organismele multirezistente prioritare. Actualele de răspuns sunt monitorizate și raportate la nivel național	4
	Există un sistem funcțional pentru a comunica rapid și a monitoriza procesul de depistare, confirmare și notificare ca 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 rețele locale de referință pentru a contribui la eforturile de prevenire/izolare	5
	— Observații suplimentare:	
B.12.6	<b>Organismele multirezistente prioritare din cadrul spitalelor și transferurile transfrontaliere de pacienți</b> 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 actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: organismele multirezistente luate în considerare pentru acest indicator sunt enumerate în continuare, fiind considerate ca având o importanță medicală și publică. Dacă nu s-a putut considera că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Nu există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului la internarea în spital pentru depistarea pacienților purtători de MDRO	1
	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-un alt țară	2

B.12.5	<b>Prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente (multidrug-resistant organisms – MDRO) prioritare</b> În ceea ce privește prevenirea infecțiilor cu organisme multirezistente, vă rugăm să indicați mai jos nivelul actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: unitățile medicale nu au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EE) (7), întrebară 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 medicală și publică. Dacă nu s-a putut considera că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Acute organismele multirezistente (feocituri și geocituri) nu au fost identificate ca fiind prioritare de către autoritățile naționale și nu sunt depistate	1
	Există o strategie națională sau orientări pentru izolarea organismelor multirezistente, care include screeningul pentru depistarea colonizării cu organismele multirezistente prioritare (feocituri și geocituri), identificarea de autorități naționale. Unele unități medicale pot detecta organismele multirezistente prioritare pe baza datelor de laborator	2
	Unitățile medicale selectate au acces la confirmarea feociturilor/organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organismele multirezistente prioritare	3
	Toate unitățile medicale au acces la confirmarea feociturilor/organismelor multirezistente. Unitățile respective notifică în timp util responsabilii de la nivel național atunci când sunt depistate organismele multirezistente prioritare. Actualele de răspuns sunt monitorizate și raportate la nivel național	4
	Există un sistem funcțional pentru a comunica rapid și a monitoriza procesul de depistare, confirmare și notificare ca 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 rețele locale de referință pentru a contribui la eforturile de prevenire/izolare	5
	— Observații suplimentare:	
B.12.6	<b>Organismele multirezistente prioritare din cadrul spitalelor și transferurile transfrontaliere de pacienți</b> 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 actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: organismele multirezistente luate în considerare pentru acest indicator sunt enumerate în continuare, fiind considerate ca având o importanță medicală și publică. Dacă nu s-a putut considera că răspunsurile sale nu pot cuprinde toate organismele multirezistente, acest aspect poate fi specificat în secțiunea de observații de mai jos.	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Nu există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea screeningului la internarea în spital pentru depistarea pacienților purtători de MDRO	1
	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-un alt țară	2

Compatibil

	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-un alt 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-un alt țară sau care au fost recent internați într-un spital într-o altă țară	4
	Există proceduri și protocoale naționale pentru efectuarea la internarea în spital a screeningului pentru depistarea pacienților purtători de MDRO	5
	— Observații suplimentare: Disponibil de către la nivel național pentru comunicarea cu privire la stadiul infecției unui pacient și anume informații privind pacienții infectați cu un purtător la un 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 (altu/altu/altu) — 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 (cu rugăm să explicați motivele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere	
B.12.7	<b>Conduita antimicrobiană/utilizarea prudentă a antimicrobieneilor în asistența medicală primară și secundară</b> În ceea ce privește utilizarea optimă a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane, vă rugăm să indicați mai jos nivelul actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EE) (7), întrebară P4.4 referindu-se la utilizarea optimă a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Nu există nici politici și/sau reglementări naționale privind utilizarea, disponibilitatea și calitatea adecvată a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane sau politici/recomandări în acest sens sunt deficiente	1
	Au fost elaborate politici și reglementări naționale care promovează utilizarea adecvată a antimicrobieneilor/activități de conduită antimicrobiană în rândul comunității și al unităților de asistență medicală	2
	Sunt disponibile orientări pentru utilizarea adecvată a antimicrobieneilor și sunt instituite programe de conduită antimicrobiană în unele unități de asistență medicală. Cea mai recentă clasificare a antibioticilor „Access, Watch and Reserve” (AWaRe) a OMS este inclusă în lista națională a medicamentelor esențiale	3
	Orientările și practicile care permit utilizarea adecvată a antimicrobieneilor sunt puse în aplicare în unitățile de asistență medicală de pe întregul teritoriu al țării. Programe funcționale de conduită antimicrobiană vizează RAM în toate unitățile medicale participante. Se efectuează monitorizarea consumului de antibiotice, pe baza celei mai recente clasificări AWaRe a antibioticilor	4
	Sunt puse în aplicare orientări privind optimizarea utilizării antibioticilor pentru toate sindroamele importante, iar datele privind utilizarea sunt transmise la un sistem automatizat de prescripții. Clasificarea AWaRe a antibioticilor este încorporată în strategiile de conduită antimicrobiană. Se efectuează o monitorizare solidă la nivel național a consumului de antibiotice	5
	— Observații suplimentare:	

	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-un alt 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-un alt 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: Disponibil de către la nivel național pentru comunicarea cu privire la stadiul infecției unui pacient și anume informații privind pacienții infectați cu un purtător la un 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 (altu/altu/altu) — 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 (cu rugăm să explicați motivele) — Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere	
B.12.7	<b>Conduita antimicrobiană/utilizarea prudentă a antimicrobieneilor în asistența medicală primară și secundară</b> În ceea ce privește utilizarea optimă a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane, vă rugăm să indicați mai jos nivelul actual al dumneavoastră de MDRO. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulării din evaluarea externă comună (EE) (7), întrebară P4.4 referindu-se la utilizarea optimă a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane	Indicator 1 – 5
	Nivel	
	Nu există nici politici și/sau reglementări naționale privind utilizarea, disponibilitatea și calitatea adecvată a antimicrobieneilor în sectorul sănătății umane sau politici/recomandări în acest sens sunt deficiente	1
	Au fost elaborate politici și reglementări naționale care promovează utilizarea adecvată a antimicrobieneilor/activități de conduită antimicrobiană în rândul comunității și al unităților de asistență medicală	2
	Sunt disponibile orientări pentru utilizarea adecvată a antimicrobieneilor și sunt instituite programe de conduită antimicrobiană în unele unități de asistență medicală. Cea mai recentă clasificare a antibioticilor „Access, Watch and Reserve” (AWaRe) a OMS este inclusă în lista națională a medicamentelor esențiale	3
	Orientările și practicile care permit utilizarea adecvată a antimicrobieneilor sunt puse în aplicare în unitățile de asistență medicală de pe întregul teritoriu al țării. Programe funcționale de conduită antimicrobiană vizează RAM în toate unitățile medicale participante. Se efectuează monitorizarea consumului de antibiotice, pe baza celei mai recente clasificări AWaRe a antibioticilor	4
	Sunt puse în aplicare orientări privind optimizarea utilizării antibioticilor pentru toate sindroamele importante, iar datele privind utilizarea sunt transmise la un sistem automatizat de prescripții. Clasificarea AWaRe a antibioticilor este încorporată în strategiile de conduită antimicrobiană. Se efectuează o monitorizare solidă la nivel național a consumului de antibiotice	5
	— Observații suplimentare:	

Compatibil

<p><b>B.12.8</b> <b>Supravegherea RAM</b> În ceea ce privește supravegherea RAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător stării dumneavoastră membru. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulărilor din evaluarea externă comună (JEE) (*). Întrebarea P.4.2 referindu-se la supravegherea RAM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nivel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Capacitate încredințată sau înaltă pentru generarea, colectarea și raportarea datelor (testarea sensibilității la antibiotice și datele clinice și epidemiologice aferente).</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Datele privind RAM sunt colectate la nivel național pentru agenții patogeni comuni, dar nu există coordonare și standardizare la nivel național</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>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, sau un laborator național de referință desemnat pentru RAM și un centru național de coordonare care elaborează rapoarte privind RAM</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>		Nivel	Capacitate încredințată sau înaltă 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, sau 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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)	5	<p><b>B.12.8</b> <b>Supravegherea RAM</b> În ceea ce privește supravegherea RAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulărilor din evaluarea externă comună (JEE), întrebarea P.4.2 referindu-se la supravegherea RAM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nivel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Capacitate încredințată sau limitată pentru generarea, colectarea și raportarea datelor (testarea sensibilității la antibiotice și datele clinice și epidemiologice aferente).</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Datele privind RAM sunt colectate la nivel național pentru agenții patogeni comuni, dar nu există coordonare și standardizare la nivel național</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>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, sau un laborator național de referință desemnat pentru RAM și un centru național de coordonare care elaborează rapoarte privind RAM</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>		Nivel	Capacitate încredințată 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, sau 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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)	5	<p>Compatibil</p>
	Nivel																									
Capacitate încredințată sau înaltă 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, sau 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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)	5																									
	Nivel																									
Capacitate încredințată 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, sau 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 comunități și/sau utilizarea de antimicrobiene în sectorul sănătății umane și/sau în cazul analizării unor date similare în toate sectoarele (sănătatea umană, sănătatea animalelor și agricultură)	5																									

<p>• <b>Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)</b></p>		<p>• <b>Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM)</b></p>		<p>Compatibil</p>																														
<p><b>B.12.9</b> <b>Principalele provocări</b> În prezent, care sunt cele mai importante provocări cu care se confruntă țara 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 1 – cea mai importantă la 3 – cea mai puțin importantă.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Intrebare</th> <th>Indicator</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Limitări bugetare</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Absența sau insuficiența cadrului juridic</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lipsa de resurse umane</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limitări ale infrastructurii (de exemplu, lipsa camerelor individuale, clădiri de spitale vechi etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sensibilizarea insuficientă a profesioniștilor din domeniul sănătății, de exemplu medici, asistenți medicali, farmacisti etc. și publicului larg</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Intrebare	Indicator	Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină	N/A	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, farmacisti etc. și publicului larg		Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi		<p><b>B.12.9</b> <b>Principalele provocări</b> În prezent, care sunt cele mai importante provocări cu care se confruntă țara 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 1 – cea mai importantă la 3 – cea mai puțin importantă.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Intrebare</th> <th>Indicator</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Limitări bugetare</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Absența sau insuficiența cadrului juridic</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lipsa de resurse umane</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limitări ale infrastructurii (de exemplu, lipsa camerelor individuale, clădiri de spitale vechi etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sensibilizarea insuficientă a profesioniștilor din domeniul sănătății, de exemplu medici, asistenți medicali, farmacisti etc. și publicului larg</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Intrebare	Indicator	Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină	N/A	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, farmacisti etc. și publicului larg		Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi		<p>Compatibil</p>
Intrebare	Indicator																																	
Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină	N/A																																	
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, farmacisti etc. și publicului larg																																		
Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi																																		
Intrebare	Indicator																																	
Punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control în practica de rutină	N/A																																	
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, farmacisti etc. și publicului larg																																		
Acces limitat la anumite antimicrobiene, de exemplu antibiotice cu spectru larg și antimicrobiene noi																																		
<p><b>B.12.10</b> <b>Supravegherea IAAM</b> În ceea ce privește supravegherea IAAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător stării dumneavoastră membru. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulărilor din evaluarea externă comună (JEE) (*). Întrebarea R.4.2 referindu-se la supravegherea IAAM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nivel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>		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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	3	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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	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 epidemice), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	5	<p><b>B.12.10</b> <b>Supravegherea IAAM</b> În ceea ce privește supravegherea IAAM, vă rugăm să indicați mai jos nivelul corespunzător. Notă: nivelurile de mai jos pentru acest indicator au fost adaptate pe baza formulărilor din evaluarea externă comună (JEE), întrebarea R.4.2 referindu-se la supravegherea IAAM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nivel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>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</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>		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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	3	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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	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 epidemice), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	5	<p>Compatibil</p>								
	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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	3																																	
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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	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 epidemice), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	3																																	
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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	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 epidemice), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății	5																																	

<p>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback 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</p> <p>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	<p>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback 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</p> <p>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), alături de un sistem de colectare a datelor, analiză și feedback la nivel național în toate unitățile de asistență medicală secundară și terțiară prin intermediul unui program și al unui sistem de colectare a datelor și feedback la nivel național. Utilitățile de asistență medicală secundară și terțiară selectate asigură supravegherea IAAM (astfel cum se specifică mai sus) și oferă feedback în timp util și periodic conducătorilor superioare și lucrătorilor din domeniul sănătății</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	<p>Compatibil</p>
---	---	-------------------

<p><b>12. Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii</b></p>		<p><b>13. Funcții de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii</b></p>		<p>Compatibil</p>
<p><b>B.13.1</b> Instrumentele juridice ale statului dumneavoastră membru aderent responsabil sistemului medical la urgență de sănătate publică includ coordonarea și cooperarea la nivelul Interfeței național-UE în timpul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.2</b> 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 țări și CSS? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, care este rolul reprezentantului CSS în cadrul acțiunilor de răspuns de la nivel național în situații de urgență, iar dacă „nu” acțiunea a persoanei de legătură cu CSS în timpul urgențelor de sănătate publică, cine îndeplinește acest rol?</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.3</b> Central de operațiuni pentru situații de urgență de sănătate publică din statul dumneavoastră membru sau sistemul național de gestionare a incidentelor este interoperabil cu modalitățile de alertă precoce și răspuns rapid pentru gestionarea incidentelor și/sau a crizelor?</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.4</b> În ultimii 3 ani, statul dumneavoastră membru a inclus sau a luat în considerare artele și orientările CSS pentru prevenirea și controlul amenințărilor transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/altele/partial)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.5</b> 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/partial)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p><b>B.13.1</b> Instrumentele juridice ale țării aferente răspunsului sistemului medical la urgențe de sănătate publică includ coordonarea și cooperarea la nivel național în timpul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.2</b> În timpul unei urgențe sanitare, reprezentantul CSS din țară este inclus în structurile de coordonare de la nivel național, în special pentru a sprijini fluxul de informații între țări și CSS? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, care este rolul reprezentantului CSS în cadrul acțiunilor de răspuns de la nivel național în situații de urgență, iar dacă „nu” acțiunea a persoanei de legătură cu CSS în timpul urgențelor de sănătate publică, cine îndeplinește acest rol?</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.3</b> Central operațional de Coordonare a Urgențelor în Sănătate Publică din țara sau sistemul național de gestionare a incidentelor este interoperabil cu modalitățile de alertă precoce și răspuns rapid pentru gestionarea incidentelor și/sau a crizelor? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.4</b> În ultimii 3 ani, țara a inclus sau a luat în considerare artele și orientările CSS pentru prevenirea și controlul amenințărilor transfrontaliere grave la adresa sănătății? (da/nu/altele/partial)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p> <p><b>B.13.5</b> În ultimii 3 ani, țara a inclus sau a luat în considerare recomandările Comisiei privind măsurile comune temporare în materie de sănătate publică? (da/nu/altele/partial)</p> <p>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</p> <p>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</p> <p>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p>Parțial compatibil</p> <p>În acest compartiment la punctele B13.2; B13.4; 13.5 sunt neaplicabile la moment și vor fi aplicabile odată cu integrarea în UE, cind va fi membru al Moldovei în CSS și toate</p>		

			activitățile de pregătire și răspuns se vor coordona cu CSS.
<p>B.13.6 În ultimii 3 ani, statul dumneavoastră membru a statelor sau a luat în considerare recomandările ECDC privind răspunsul la amenințările la adresa sănătății (da/nu/altele/partial)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</li> <li>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> <li>— Dacă ați răspuns „partial”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> </ul> <p>N/A</p>	<p>B.13.6 În ultimii 3 ani, țara a inclus sau a luat în considerare recomandările ECDC privind răspunsul la amenințările la adresa sănătății? (da/nu/altele/partial)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</li> <li>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> <li>— Dacă ați răspuns „partial”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> </ul> <p>N/A</p>	Compatibil	
<p>B.13.7 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:</p> <p>da/nu</p> <p>Sprânjin pentru evacuarea medicală prin intermediul SAPR</p> <p>Serviciul European de Acțiune Externă (SEAE) pentru sprijin consular și repatriere</p> <p>Directia Generală Protecție Civilă și Operațiuni Unificate 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)</p> <p>Autoritatea pentru Pregătire și Răspuns în caz de Urgență Sanitară (HERA) pentru sprijinirea cercetării și dezvoltării, fabricării, producției, comiterii de stocuri și punerea la dispoziție în practică a mijloacelor medicale de contracarare</p> <p>Rețeaua pentru situații de urgență al HERA</p> <p>Instrumente de mobilizare a fondurilor UE pentru cercetare rapidă</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de ECDC</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Medicamente (EMA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Autoritatea Europeană pentru Siguranța Alimentară (EFSA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană de Mediu (AEM)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie (OEDT)</p> <p>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</p> <p>Raportările tehnice și orientările ECDC</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă</p> <p>Sprânjinul ad hoc acordat de ECDC în ceea ce privește pregătirea și răspunsul la epidemii (de exemplu, Grupul operativ al UE în domeniul sănătății)</p> <p>Laboratoarele de referință ale UE</p> <p>Altele, vă rugăm să precizați:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Observații suplimentare:</li> </ul> <p>N/A</p>	<p>B.13.7 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:</p> <p>da/nu</p> <p>Sprânjin pentru evacuarea medicală prin intermediul SAPR</p> <p>Serviciul European de Acțiune Externă (SEAE) pentru sprijin consular și repatriere</p> <p>Directia Generală Protecție Civilă și Operațiuni Unificate 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)</p> <p>Autoritatea pentru Pregătire și Răspuns în caz de Urgență Sanitară (HERA) pentru sprijinirea cercetării și dezvoltării, fabricării, producției, comiterii de stocuri și punerea la dispoziție în practică a mijloacelor medicale de contracarare</p> <p>Rețeaua pentru situații de urgență al HERA</p> <p>Instrumente de mobilizare a fondurilor UE pentru cercetare rapidă</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de ECDC</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Medicamente (EMA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Autoritatea Europeană pentru Siguranța Alimentară (EFSA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană de Mediu (AEM)</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuate de Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie (OEDT)</p> <p>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</p> <p>Raportările tehnice și orientările ECDC</p> <p>Evaluarea riscurilor efectuată de Agenția Europeană pentru Securitate și Sănătate în Muncă</p> <p>Sprânjinul ad hoc acordat de ECDC în ceea ce privește pregătirea și răspunsul la epidemii (de exemplu, Grupul operativ al UE în domeniul sănătății)</p> <p>Laboratoarele de referință ale UE</p> <p>Altele, vă rugăm să precizați:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Observații suplimentare:</li> </ul> <p>N/A</p>	Compatibil	
<p>B.13.8 — Statul dumneavoastră membru face 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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> </ul> <p>N/A</p>	<p>B.13.8 — Țara 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 țării sau în documentul (documentele) echivalent(e)? Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți modul în care s-a realizat acest fapt</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Dacă ați răspuns „nu”, vă rugăm să precizați motivele</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> </ul> <p>N/A</p>	Compatibil	
<p><b>14. Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență</b></p> <p>B.14.1</p> <p>În ceea ce privește rolul cercetării în cadrul planului de pregătire și răspuns sau al documentului (documentelor) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul corepunător al statului dumneavoastră membru:</p> <p>Indicator 1 - 5 sau N/A</p> <p>Nivel</p> <p>N/A</p> <p>Statul membru nu poate răspunde la întrebare deoarece nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)</p> <p>1</p> <p>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</p> <p>2</p> <p>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 sanitare</p> <p>3</p> <p>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 sanitare</p> <p>4</p> <p>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 există un proces pentru mobilizarea lor rapidă</p> <p>5</p> <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 cercetare a nevoilor în materie de sănătate publică cu prioritate și nevoie de cercetare? (da/nu/altele)</li> <li>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți acest proces</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> <li>— Observații suplimentare:</li> </ul>	<p><b>14. Dezvoltarea cercetării și evaluări care fundamentează și accelerează pregătirea pentru situații de urgență</b></p> <p>B.14.1</p> <p>În ceea ce privește rolul cercetării în cadrul planului de pregătire și răspuns sau al documentului (documentelor) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul corepunător:</p> <p>Indicator 1 - 5 sau N/A</p> <p>Nivel</p> <p>N/A</p> <p>Țara nu poate răspunde la întrebare deoarece nu dispune de un plan de pregătire și răspuns sau de un document (documente) echivalent(e)</p> <p>1</p> <p>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</p> <p>2</p> <p>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 sanitare</p> <p>3</p> <p>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 sanitare</p> <p>4</p> <p>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</p> <p>5</p> <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— 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 cercetare a nevoilor în materie de sănătate publică cu prioritate și nevoie de cercetare? (da/nu/altele)</li> <li>— Dacă ați răspuns „da”, vă rugăm să descrieți acest proces</li> <li>— Dacă ați răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere</li> <li>— Observații suplimentare:</li> </ul>	Compatibil	

<p>R.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 coohortă pentru triajul clinic în scopul promovării participării la triajul clinic pe scară largă care au mai multe șanse de a obține rezultate semnificative în intervale de timp limitate? (Da/nu/Altele)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați (nume și nivel)</p> <p>Centre de desfășurare a triajurilor clinice</p> <table border="1"> <tr> <td>La nivel național</td> <td>La nivelul Uniunii</td> <td>La nivel internațional</td> </tr> </table> <p>Rețea internațională de coohortă</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	La nivel național	La nivelul Uniunii	La nivel internațional	<p>R.14.2 Tara face parte dintr-o rețea (i) națională, (ii) la nivelul Uniunii sau (iii) la nivel internațional de centre sau de coohortă pentru triajul clinic în scopul promovării participării la triajul clinic pe scară largă care au mai multe șanse de a obține rezultate semnificative în intervale de timp limitate? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați (nume și nivel)</p> <p>Centre de desfășurare a triajurilor clinice</p> <table border="1"> <tr> <td>La nivel național</td> <td>La nivelul Uniunii</td> <td>La nivel internațional</td> </tr> </table> <p>Rețea internațională de coohortă</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	La nivel național	La nivelul Uniunii	La nivel internațional	<p>Compatibil</p>
La nivel național	La nivelul Uniunii	La nivel internațional						
La nivel național	La nivelul Uniunii	La nivel internațional						
<p>R.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)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați care sunt acestea:</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p>R.14.3 Tara dispune de procese de stabilire a unor protocoale armonizate și de colectare a datelor în cadrul acestor rețele? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați care sunt acestea:</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p>N/A</p>						
<p>R.14.4 Statul dumneavoastră membru dispune de proceduri pentru acreditarea rapidă a centrelor și pentru evaluarea rapidă și coordonată (între autoritățile naționale competente și comitetul de etică) a triajurilor clinice și autorizarea acestora în cazul unei urgențe de sănătate publică? (Da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați inclusiv cooperarea cu comitetul de etică:</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p>R.14.4 Tara dispune de proceduri pentru acreditarea rapidă a centrelor și pentru evaluarea rapidă și coordonată (între autoritățile naționale competente și comitetul de etică) a triajurilor clinice și autorizarea acestora în cazul unei urgențe de sănătate publică? (da/nu/altele)</p> <p>— Dacă ai răspuns „da”, vă rugăm să precizați inclusiv cooperarea cu comitetul de etică:</p> <p>— Dacă ai răspuns „altele”, vă rugăm să furnizați o descriere:</p>	<p>N/A</p>						
<p>R.14.5 Vă rugăm să precizați dacă statul dumneavoastră membru are o abordare a cercetării operaționale (de exemplu, în acțiune) care include:</p> <table border="1"> <tr> <td>Da</td> <td>Nu</td> </tr> </table> <p>Pregătirea pentru activități de cercetare, inclusiv protocoale, parteneriate, roluri și responsabilități, instituții în prealabil pentru o situație de urgență sanitară</p> <p>În cazul unei urgențe de sănătate publică, există instrumente operaționale pentru autorizarea și schimb de date rapide bazate pe standarde de etică</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	Da	Nu	<p>R.14.5 Vă rugăm să precizați dacă tara are o abordare a cercetării operaționale (de exemplu, în acțiune) care include:</p> <table border="1"> <tr> <td>Da</td> <td>Nu</td> </tr> </table> <p>Pregătirea pentru activități de cercetare, inclusiv protocoale, parteneriate, roluri și responsabilități, instituții în prealabil pentru o situație de urgență sanitară</p> <p>În cazul unei urgențe de sănătate publică, există instrumente operaționale pentru autorizarea și schimb de date rapide bazate pe standarde de etică</p> <p>— Observații suplimentare:</p>	Da	Nu	<p>N/A</p>		
Da	Nu							
Da	Nu							

<p><b>15. Elemente de redresare</b></p> <p>Întrebare</p> <p>R.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:</p> <table border="1"> <tr> <td>Nivel</td> <td>Indicador</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1 - 5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Nivel	Indicador	1	1 - 5	2		3		4		5		<p><b>15. Elemente de redresare</b></p> <p>Întrebare</p> <p>R.15.1 În ceea ce privește planul de redresare al țării sau secțiunea dedicată redresării din planul dumneavoastră de prevenire, pregătire și răspuns sau documentul (documentele) echivalent(e), vă rugăm să indicați nivelul:</p> <table border="1"> <tr> <td>Nivel</td> <td>Indicador</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1 - 5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Nivel	Indicador	1	1 - 5	2		3		4		5		<p>Compatibil</p>
Nivel	Indicador																									
1	1 - 5																									
2																										
3																										
4																										
5																										
Nivel	Indicador																									
1	1 - 5																									
2																										
3																										
4																										
5																										

<p><b>16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns</b></p> <p>Întrebare</p> <p>R.16.1 Vă rugăm să indicați 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</p> <p>R.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 a prevenirii, pregătirii și răspunsului în ultimii 3 ani.</p> <p>Finalizat în ultimii 3 ani? (Da/Nu) (Dacă este publicat, vă rugăm să furnizați linkul)</p> <p>Evaluare externă comună</p> <p>Analyze între acțiuni</p>	<p><b>16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns</b></p> <p>Întrebare</p> <p>R.16.1 Vă rugăm să indicați cel mai recent raport anual al statului parte aferent RSI, în format pdf, astfel cum a fost transmis către OMS de țară prin intermediul punctului focal național aferent RSI</p> <p>R.16.2 Vă rugăm să precizați dacă țara 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.</p> <p>Finalizat în ultimii 3 ani? (Da/Nu) (Dacă este publicat, vă rugăm să furnizați linkul)</p> <p>Evaluare externă comună</p> <p>Analyze între acțiuni</p>	<p>Compatibil</p>
---	--	-------------------

<p><b>16.3</b> 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</p> <table border="1"> <tr> <td>Nivel</td> <td>Indicador</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1 - 5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Nivel	Indicador	1	1 - 5	2		3		4		5		<p><b>16.3</b> Vă rugăm să indicați nivelul corespunzător în ceea ce privește planificarea la nivel național a acțiunilor în materie de securitate sanitară propusă de OMS sau un sistem echivalent</p> <table border="1"> <tr> <td>Nivel</td> <td>Indicador</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1 - 5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>— Observații suplimentare:</p>	Nivel	Indicador	1	1 - 5	2		3		4		5		<p>Compatibil</p>
Nivel	Indicador																									
1	1 - 5																									
2																										
3																										
4																										
5																										
Nivel	Indicador																									
1	1 - 5																									
2																										
3																										
4																										
5																										

<p><b>C. ALTELE</b></p> <p>C.1 Vă rugăm să descrieți detalii din 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</p> <p>C.2 Vă rugăm să furnizați o descriere 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 prezentei chestionare.</p>	<p><b>C. ALTELE</b></p> <p>C.1 Vă rugăm să descrieți detalii din 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</p> <p>C.2 Vă rugăm să furnizați o descriere 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 prezentei chestionare.</p>	<p>Compatibil</p>
--	--	-------------------