



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN

mun. Chișinău

” _____ ” _____ 2025

nr. _____

Cu privire la aplicarea procedurii de evaluare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică

În temeiul pct. 2. din Hotărârea Guvernului nr. 306/2025 cu privire la aprobarea Programului național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025-2029 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 02.06.2025, Nr. 269-288 art. 319), precum și în temeiul pct. 9. subpct. 11) din Hotărârea Guvernului nr.148/2021 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 01.09.2021, Nr. 206-208 art. 346), cu modificările ulterioare,

Prezentul Ordin transpune Regulamentul delegat (UE) 2024/1232 al Comisiei din 5 martie 2024 de completare a Regulamentului (UE) 2022/2371 al Parlamentului European și al Consiliului în ceea ce privește evaluările stării de implementare a planurilor naționale de prevenire, pregătire și răspuns și relația acestora cu planul de prevenire, pregătire și răspuns al Uniunii, CELEX:32024R1232, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene seria L 2024/1232 din 8 mai 2024,

ORDON

1. Se aprobă:

1.1. Procedura de evaluare a stadiului punerii în aplicare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică, conform anexei nr. 1;

1.2. Standarde și criterii pentru evaluarea stadiului punerii în aplicare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică, conform anexei nr. 2;

2. Se desemnează Agenția Națională pentru Sănătate Publică, instituție responsabilă de coordonarea procesului de colectare a datelor, completarea modelului de raportare și consolidarea informațiilor la nivel național, care va asigura:

2.1. elaborarea raportului de autoevaluare național consolidat privind planificarea și punerea în aplicare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică, conform anexa nr. 1 și prezentarea acestuia o dată la 3 ani către Ministerul Sănătății;

2.2. coordonarea procesului de autoevaluare în baza domeniilor, criteriilor și indicatorilor prevăzuți în anexa nr. 2;

2.3. colectarea datelor și informației relevante din cadrul instituțiilor medico-sanitare și laboratoare;

2.4. organizarea consultărilor intersectoriale și ateliere tehnice în scopul validării datelor;

2.5. menținerea comunicării cu punctele de contact ale UE (Comisia Europeană, ECDC) asigurând schimbul de informații privind stadiul raportării și eventuale clarificări metodologice;

2.6. participarea la evaluarea externă coordonată de ECDC.

3. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare și laboratoarele indiferent de forma juridică de organizare și funcționare, vor asigura:

3.1. participarea în procesul de autoevaluare națională prin furnizarea datelor necesare pentru completarea standardelor și criteriilor conform anexei;

3.2. participarea personalului la instruirii, exerciții și simulări, organizate în cadrul procesului de pregătire.

4. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

5. Controlul executării prezentului ordin se atribuie Secretarilor de stat.

Ministru

Ala NEMERENCO

Procedura de evaluare a stadiului punerii în aplicare a planurilor naționale de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică

1. Procedura reglementează mecanismele și structurile, care vizează coordonarea pregătirii și a răspunsului la amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății, inclusiv obligațiile de raportare privind planificarea măsurilor de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică.

2. Agenția Națională pentru Sănătate Publică (în continuarea ANSP) organizează procedura de evaluare a stadiului punerii în aplicare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică, o dată la 3 ani.

3. În cazul în care evaluarea include domenii care depășesc competențele sectorului medical, ANSP asigură cooperarea cu instituțiile și structurile intersectoriale relevante, în vederea obținerii unei evaluări complete și integrate.

4. În cadrul desfășurării procesului de evaluare, ANSP utilizează criteriile și nivelurile de indicatori menționați în anexa nr. 2, precum și răspunsurile la întrebările deschise furnizate în cadrul modelului standardizat pentru furnizarea de informații privind planificarea prevenirii, pregătirii și răspunsului în urgențe de sănătate publică.

5. ANSP inițiază procedura de autoevaluare printr-o discuție preliminară generală cu instituțiile-cheie implicate în aplicarea planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică.

6. Procesul de evaluare se desfășoară în mai multe etape, care includ o verificare documentară și, după caz, o vizită de evaluare la nivel național, urmate de elaborarea unui raport național de evaluare, care include concluzii și recomandări.

7. Verificarea documentară cuprinde colectarea și analizarea documentelor relevante.

8. Vizita la nivel național include discuții cu instituțiile-cheie și cu părțile interesate relevante.

9. Raportul de evaluare elaborat de ANSP prezintă rezultatele procesului de autoevaluare și oferă o imagine de ansamblu asupra nivelului de planificare a prevenirii, pregătirii și răspunsului în urgențe de sănătate publică, la nivel național.

10. Raportul se bazează pe rezultatele verificării documentare, eventualele vizite de evaluare și alte informații relevante colectate de la instituțiile implicate în procesul de evaluare.

11. ANSP este responsabilă de menținerea unei colaborări active și funcționale cu instituțiile și organismele relevante ale Uniunii Europene și ale partenerilor tehnici internaționali, în contextul evaluării implementării planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică.

Standarde și criterii pentru evaluarea stadiului punerii în aplicare a planului național de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică

Capacitatea	Standard	Criterii
A. Capacități de evaluare în conformitate cu Regulamentul Sanitar Internațional (RSI) 2005		
1a. Instrumente de politică, juridice și normative pentru punere a Regulamentului sanitar internațional (RSI) 2005.	1a.1 Instrumente de politică, juridice și normative pentru planificarea pregătirii și a răspunsului.	<p>1a.1.1 Efectuarea unei analize juridice a instrumentelor și politicilor juridice și normative pentru punerea în aplicare a RSI</p> <p>1a.1.2 Integrarea coordonării între nivelul național, regional și local.</p> <p>1a.1.3 Includerea în instrumentele juridice a coordonării cu sectoarele responsabile de infrastructura critică.</p> <p>1a.1.4 Integrarea coordonării și a cooperării la nivelul Național.</p> <p>1a.1.5 Stabilirea unui proces decizional clar în timpul urgențelor de sănătate publică.</p> <p>1a.1.6 Evaluarea și testarea gradului de pregătire operațională a instrumentelor și politicilor juridice și normative, inclusiv identificarea lacunelor.</p> <p>1a.1.7 Stabilirea unui mecanism de revizuire a instrumentelor juridice care să includă toate nivelurile de guvernare.</p>
	1.a.2 Egalitatea de gen în situații de urgență sanitară.	<p>1.a.2.1 Evaluarea sistematică a egalității de gen.</p> <p>1.a.2.2 Stabilirea unui plan de acțiune pentru abordarea disparităților și a inegalităților de gen, care să fie finanțat și să dispună de mecanisme de monitorizare, de evaluare și de raportare.</p>
1b. Coordonarea RSI, funcțiile punctului focal național aferent RSI și activitățile de sensibilizare.	1b.1 Mecanisme de punere în aplicare a RSI.	<p>1b.1.1 Asigurarea faptului că funcțiile punctului focal național aferent RSI dispun de suficiente resurse, sunt poziționate în mod adecvat și sunt testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>1b.1.2 Stabilirea unor mecanisme de coordonare multisectorială la toate nivelurile administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>1b.1.3 Stabilirea unor mecanisme de sensibilizare la toate nivelurile administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p>
2. Finanțare.	2.1. Finanțarea punerii în aplicare a RSI.	<p>2.1.1 Stabilirea unei planificări financiare la toate nivelurile administrative, care să implice toate sectoarele relevante.</p> <p>2.1.2 Disponibilitatea de capacitate de a oferi sprijin financiar altor țări.</p> <p>2.1.3 Includerea unor mecanisme de monitorizare și de responsabilizare.</p>
	2.2. Resurse financiare pentru a răspunde unei urgențe de	<p>2.2.1 Includerea planificării financiare la toate nivelurile administrative.</p> <p>2.2.2 Efectuarea de teste periodice ale resurselor financiare pentru finanțarea de urgență și</p>

	sănătate publică.	punerea în aplicare a recomandărilor de îmbunătățire. 2 2.3 Disponibilitatea de a oferi sprijin financiar altor țări.
	2.3. Coordonarea politicilor și a activităților în cazul unei urgențe de sănătate publică.	2.3.1 Disponibilitatea de proceduri care să implice Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor.
3. Laborator.	3.1 Sisteme de trimitere și de transport a eșantioanelor.	3.1.1 Disponibilitatea de un sistem de trimitere și de transport a eșantioanelor pentru toate tipurile de eșantioane la toate nivelurile administrative. 3.1.2 Testarea și actualizarea sistemului de transport.
	3.2 Siguranță biologică și biosecuritate.	3.2.1 Incluziunea de orientări în toate laboratoarele de la toate nivelurile administrative. 3.2.2 Testarea și actualizarea periodică a procedurilor. 3.2.3 Disponibilitatea de acces la laboratoarele cu un nivel înalt de biosecuritate .
	3.3 Sistemul de calitate.	3.3.1 Punerea în aplicare a standardelor naționale de calitate la toate nivelurile administrative. 3.3.2 Testarea și actualizarea periodică a procedurilor. 3.3.3 Disponibilitatea de o unitate dedicată validării dispozitivelor noi pentru depistarea unor noi agenți patogeni
	3.4 Capacitatea de testare.	3.4.1 Disponibilitatea de un sistem de laborator care să reunească toate capacitățile, inclusiv caracterizarea unui nou agent patogen prin secvențierea de nouă generație. 3.4.2 Incluziunea unui plan de extindere a capacității de testare în cazul unei urgențe de sănătate publică, care să fie testat și actualizat în mod periodic. 3.4.3 Disponibilitatea de timp suficient pentru implementarea unor noi teste de amplificare a acizilor nucleici (nucleic acid amplification-based tests -NAATs) și de capacitatea de extindere a serviciilor de testare și de diagnosticare bazate pe NAATs și adaptarea sistemelor de laborator asociate. 3.4.5 Configurarea unei rețele de laboratoare pentru a răspunde nevoilor de testare, care să fie testați și actualizată în mod periodic.
	3.5 Rețea de diagnosticare.	3.5.1 Punerea în aplicare a unor strategii de testare la toate nivelurile administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.
	3.6 Sistemul de raportare a rezultatelor de laborator.	3.6.1 Stabilirea unui sistem electronic de raportare. 3.6.2 Disponibilitatea de capacitatea de a extinde sistemul de raportare. 3.6.3 Integrarea diferitelor surse de capacități ale laboratoarelor.
4. Supraveghere.	4.1 Alertă precoce, funcții de supraveghere și	4.1.1 Acoperirea tuturor nivelurilor de asistență medicală pentru infecțiile respiratorii acute. 4.1.2 Disponibilitatea de un sistem automatizat de supraveghere a infecțiilor acute, a sindromului

	sisteme de supraveghere.	<p>pseudogripal și a infecțiilor respiratorii acute severe.</p> <p>4.1.3 Furnizarea unor rapoarte imediate și săptămânale cu privire la evenimente și/sau la date.</p> <p>4.1.4 Disponibilitatea de a se dezvolta în timpul unei urgențe de sănătate publică pentru infecțiile respiratorii.</p> <p>4.1.5 Stabilirea unor orientări și/sau a unor proceduri standard de operare pentru supravegherea la toate nivelurile administrative.</p> <p>4.1.6 Disponibilitatea de a monitoriza indicatorii relevanți în timpul unei urgențe de sănătate publică pentru întreg teritoriul.</p> <p>4.1.7 Testarea și actualizarea sistemului de supraveghere la toate nivelurile administrative.</p> <p>4.1.8 Disponibilitatea de un sistem de monitorizare a apelor uzate.</p>
	4.2 Evaluarea amenințărilor pandemice și gestionarea evenimentelor.	<p>4.2.1 Disponibilitatea de o metodologie de evaluare care să țină cont de informațiile referitoare la transmisibilitatea, la gravitatea, la datele imunologice și la eficacitatea și impactul vaccinurilor.</p> <p>4.2.2 Punerea în aplicare a unui mecanism de gestionare a evenimentelor la toate nivelurile administrative, care să fie testat și actualizat în mod periodic.</p>
5. Resurse umane	5.1 Resurse umane pentru punerea în aplicare a RSI.	<p>5.1.1 Disponibilitatea de resurse umane adecvate în toate sectoarele relevante de la toate nivelurile administrative, în conformitate cu dispozițiile RSI.</p> <p>5.1.2 Disponibilitatea de politici și de proceduri documentate pentru resurse umane adecvate și durabile în sectoarele relevante, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>5.1.3 Incluziunea unor mecanisme de sprijin a altor țări în planificarea și dezvoltarea capacităților în materie de resurse umane.</p>
	5.2 Creșterea capacităților în materie de resurse umane în cazul unei urgențe de sănătate publică.	<p>5.2.1 Stabilirea unor mecanisme pentru garantarea unei creșteri a resurselor umane, cum ar fi un plan strategic multisectorial la nivel național privind creșterea forței de muncă, inclusiv un instrument operațional care să țină cont de diferite servicii și niveluri administrative.</p> <p>5.2.2 Incluziunea unui acord privind primirea și schimbul unui sprijin în materie de resurse umane în sectorul sănătății, luând în considerare partenerii guvernamentali și neguvernamentali la diferite niveluri administrative și alte țări.</p> <p>5.2.3 Testarea și actualizarea periodică a mecanismelor.</p> <p>5.2.4 Asigurarea formării participanților.</p>
6a. Gestionarea situațiilor de	6a.1 Planificarea prevenirii,	6a.1.1 Disponibilitatea de un plan de urgență bazat pe factorii de risc și/sau de un plan de prevenire,

<p>urgență sanitară – Gestionarea răspunsului în caz de urgență sanitară.</p>	<p>pregătirii și răspunsului la urgențele de sănătate publică.</p>	<p>pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică pus în aplicare în toate sectoarele și la toate nivelurile administrative care să fie testat și actualizat în mod periodic.</p> <p>6a.1.2 Stabilirea unor dispoziții privind transferul medical al pacienților și/sau al echipelor medicale mobile către alte țări.</p> <p>6a.1.3 Urmărirea coerenței cu planul de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică și includerea unor elemente de pregătire interregionale la nivel transfrontalier.</p> <p>6a.1.4 Includerea unei strategii de cercetare și inovare pentru situații de urgență.</p> <p>6a.1.5 Includerea unei abordări de tip „O singură sănătate”, care să fie testată și actualizată în mod periodic.</p> <p>6a.1.6 Asigurarea unui mecanism de coordonare în cazul unui scenariu de contaminare intenționată, cu mecanisme de coordonare naționale specific.</p> <p>6.a.1.7 Luarea în considerare a instrumentelor de sprijin al Comisiei și ale agențiilor și organelor relevante ale Uniunii.</p> <p>6.a.1.8 Includerea unor acorduri interstatale privind ajutorul transfrontalier.</p>
	<p>6a.2 Gestionarea amenințărilor specifice la adresa sănătății - planuri de răspuns la epidemii.</p>	<p>6a.2.1 Elaborarea unui mecanism uzual de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară pentru amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății.</p> <p>6a.2.2 Elaborarea unui mecanism specific de stabilire a profilului de risc în situații de urgență sanitară și a unor planuri de răspuns la epidemii, care să fie testată și actualizate în mod periodic.</p> <p>6a.2.3 Dispunerea de un plan referitor la disponibilitatea și la utilizarea mijloacelor medicale de contracarare proprii unor amenințări specifice.</p>
	<p>6a.3 Sistemul de gestionare a incidentelor.</p>	<p>6a.3.1 Dispunerea de un sistem de gestionare a incidentelor sau de un sistem echivalent care să conecteze sectorul sănătății publice cu sectoarele implicate în planificarea pregătirii și răspunsului în materie de sănătate, care să fie testat în mod periodic.</p> <p>6a.3.2 Integrarea sistemului de gestionare a incidentelor cu un centru național de operațiuni pentru situații de urgență de sănătate publică având capacitatea de a sprijini toate nivelurile administrative.</p> <p>6a.3.3 Adaptarea componentei structurii/ierarhiei de comandă și control a sistemului de gestionare a incidentelor.</p> <p>6a.3.4 Includerea interoperabilității cu modulul sistemului de alertă precoce și răspuns rapid pentru gestionarea și/sau a crizelor.</p>

	6a.4 Măsuri sociale și de sănătate publică.	<p>6a.4.1 Stabilirea unui mecanism multidisciplinar și transectorial pentru punerea în aplicare a măsurilor sociale și de sănătate publică, care să fie evaluat și testat în mod periodic.</p> <p>6a.4.2 Disponibilitatea și capacitatea de a evalua promptitudinea și eficacitatea măsurilor sociale și de sănătate publică.</p> <p>6a.4.3 Testarea mecanismului.</p>
6.b Gestionarea situațiilor de urgență sanitară – Gestionarea logisticii de urgență și a lanțului de aprovizionare.	6b.1 Cererea și oferta de mijloace medicale de contracarare esențiale.	<p>6b.1.1 Identificarea mijloacelor medicale de contracarare esențiale pentru pregătirea și răspuns la amenințările transfrontaliere grave la adresa sănătății.</p> <p>6b.1.2 Includerea unui sistem de gestionare a logisticii de urgență și a lanțului de aprovizionare la toate nivelurile administrative, care să fie evaluat și actualizat în mod periodic.</p> <p>6b.1.3 Disponibilitatea de politici sau de planuri naționale pentru monitorizarea ofertei și estimarea cererii de mijloace medicale de contracarare esențiale, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>6b.1.4 Punerea în aplicare a dispozițiilor incluse în planul de pregătire și răspuns menite să atenueze vulnerabilitățile lanțului de aprovizionare al mijloacelor medicale de contracarare esențiale.</p>
	6b.2 Producția de mijloace medicale de contracarare.	<p>6b.2.1 Identificarea producției actuale de mijloace medicale de contracarare esențiale (integrală sau parțială) la nivel național.</p> <p>6b.2.2 Disponibilitatea de măsuri existente sau planificate pentru a extinde în timp util fabricarea mijloacelor medicale de contracarare necesare în situații de criză.</p>
	6b.3 Stocuri strategice.	<p>6b.3.1 Disponibilitatea de stocuri strategice naționale de mijloace medicale de contracarare.</p> <p>6b.3.2 Includerea unor cerințe clare pentru utilizarea mijloacelor medicale de contracarare din stoc.</p>
7.1 Furnizarea de servicii de servicii de sănătate.	7.1 Continuitatea serviciilor de asistență medicală.	<p>7.1.1 Furnizarea unei evaluări prospective a impactului potențial al unei urgențe sanitare asupra continuității serviciilor de asistență medicală în planul de prevenire, pregătire și răspuns sau în documentul echivalent.</p> <p>7.1.2 Disponibilitatea de un plan operațional specific pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență medicală, care să fie testată și actualizată în mod periodic.</p> <p>7.1.3 Disponibilitatea de un mecanism de monitorizare a continuității serviciilor la toate nivelurile administrative, care să fie testat și actualizat în mod periodic.</p> <p>7.1.4 Includerea în planul operațional a unui mecanism de stabilire a priorităților/flexibilitate în ceea ce privește furnizarea serviciilor de asistență medicală, care să fie testat în mod periodic.</p> <p>7.1.5 Asigurarea coordonării interdisciplinare a gestionării crizelor între toți actorii din cadrul</p>

		<p>sistemului de sănătate.</p> <p>7.1.6 Punerea în aplicare a unor orientări naționale în materie de gestionare a cazurilor clinice pentru evenimentele sanitare prioritare la toate nivelurile administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p>
	7.2 Continuitatea activității pentru furnizorii de servicii medicale.	<p>7.2.1 Dispunerea de orientări/recomandări la nivel național pentru planurile de asigurare a continuității activității pe baza unei abordări multisectoriale, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>7.2.2 Dispunerea de niveluri ridicate de utilizare a serviciilor în toate unitățile medicale și la toate nivelurile administrative și permiterea revizuirii și actualizării informațiilor privind utilizarea serviciilor.</p> <p>7.2.3 Impunerea obligației ca spitalele să dispună de un plan de alertă și răspuns care să fie testat în mod periodic.</p> <p>7.2.4 Dispunerea de capacitatea de a cartografia serviciile de asistență medicală disponibile în cazul unei urgențe de sănătate publică.</p>
8. Comunicarea riscurilor și implicarea comunităților.	8.1 Coordonarea activităților de comunicare a riscurilor și de implicare a comunităților.	<p>8.1.1 Punerea în aplicare a unor mecanisme pentru coordonarea funcțiilor și resurselor activităților de comunicare a riscurilor și implicare a comunităților, inclusiv gestionarea infodemiilor, la toate nivelurilor administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>8.1.2 Asigurarea coordonării cu ECDC și autoritățile UE în ceea ce privește comunicarea cu privire la riscuri și la crize în planul de comunicare.</p>
	8.2 Comunicarea riscurilor.	<p>8.2.1 Dispunerea de un plan național pentru comunicarea riscurilor la toate nivelurile administrative, care să fie testat și actualizat în mod periodic.</p> <p>8.2.2 Efectuarea unei analize a publicului-țintă și a canalelor de comunicare preferate pentru a oferi informații în cadrul intervențiilor de comunicare a riscurilor.</p> <p>8.2.3 Includerea unor acțiuni de comunicare pro-activă și a unei monitorizări a mass-mediei pentru a ajusta și a îmbunătăți strategiile de comunicare cu privire la riscuri.</p>
	8.3 Implicarea comunităților.	<p>8.3.1 Dispunerea de mecanisme pentru o implicare sistemică a comunităților și punerea activităților la toate nivelurile administrative</p> <p>8.3.2 Testarea și actualizarea mecanismelor de implicare a comunităților</p> <p>8.3.3 Efectuarea de cercetări socio-comportamentale</p>
9. Punctele de acces și serviciile de sănătate la frontieră.	9.1 Capacități esențiale și planul de urgență.	9.1.1 Punerea în aplicare, testarea și actualizarea capacităților esențiale de rutină în toate punctele de acces conform unei abordări multisectoriale și care cuprinde toate riscurile.

		<p>9.1.2 Integrarea capacităților esențiale de rutină în sistemul național de supraveghere.</p> <p>9.1.3 Punerea în aplicare, testarea și actualizarea planurilor multirisc pentru grupele de urgențe de sănătate publică neprevăzute care vizează punctele de acces.</p> <p>9.1.4 Punerea în aplicare și testarea periodică a instrumentelor pentru schimbul și raportarea informațiilor în materie de sănătate aferente călătoriilor.</p>
	9.2 Măsuri legate de călătoriile internaționale.	<p>9.2.1 Punerea în aplicare, testarea și actualizarea mecanismului de adoptare a măsurilor legate de călătoriile internaționale la toate nivelurile administrative.</p> <p>9.2.2 Stabilirea comunicării cu ECDC și UE pentru securitatea sanitară înainte de punerea în aplicare a măsurilor.</p>
10. Bolile zoonotice și amenințări generate de mediu, inclusiv cele cauzate de climă.	10.1 Abordarea „O singură sănătate”.	<p>10.1.1 Disponibilitatea de capacități multisectoriale bazate pe abordarea „O singură sănătate” pentru a preveni, a depista, a evalua și a răspunde la evenimentele zoonotice, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>10.1.2 Punerea în aplicare a unor programe de formare privind zoonozele pentru profesioniștii din domeniul abordării „O singură sănătate”.</p> <p>10.1.3 Punerea la dispoziția publicului a informațiilor cu privire la măsurile de protecție individuală care trebuie urmate atunci când se găsesc animale sălbatice bolnave/moarte.</p> <p>10.1.4 Supravegherea bolilor zoonotice prioritare convenite în coordonare cu sectorul sănătății animalelor, al sănătății publice și al mediului.</p>
	10.2 Riscuri de mediu	<p>10.2.1 Incluziunea unor dispoziții privind efectele schimbărilor climatice asupra bolilor zoonotice.</p> <p>10.2.2 Incluziunea unor dispoziții privind impactul fenomenelor meteorologice extreme asupra sănătății publice.</p>
11. Incidente de natură chimică.	11.1 Pregătirea și răspunsul la incidente de natură chimică.	<p>11.1.1 Punerea în aplicare a unui plan de pregătire și răspuns la incidentele de natură chimică, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>11.1.2 Incluziunea unor proceduri de evaluare a riscurilor la adresa sănătății în cazul unei amenințări la adresa sănătății de natură chimică.</p> <p>11.1.3 Supravegherea, evaluarea și gestionarea incidentelor de natură chimică și a cazurilor de otrăvire/intoxicație.</p> <p>11.1.4 Disponibilitatea de un sistem integrat de supraveghere a sănătății publice legat de monitorizarea mediului, care să colecteze și să evalueze datele referitoare la expunerea la substanțe chimice provenite din surse multiple.</p>
B. Capacități suplimentare în conformitate cu regulamentul (UE) 2022/2371		

<p>12. Rezistența la antimicrobiene și infecțiile asociate asistenței medicale.</p>	<p>12.1 Rezistența antimicrobiene (RAM)</p>	<p>12.1.1 Dispunerea unui plan de acțiune privind RAM, suportat din punct de vedere al costurilor și finanțat în mod corespunzător, incluzând un mecanism de guvernare sau de coordonare multisectorial în materie de RAM bazat pe abordarea „O singură sănătate”.</p> <p>12.1.2 Stabilirea unor dispoziții adecvate în materie de monitorizare și evaluare pentru planurile naționale de acțiuni privind RAM, incluzând (toate) obiectivele relevante convenite la nivelul UE.</p> <p>12.1.3 Instituirea unor sisteme funcționale pentru depistarea, confirmarea și notificarea rapidă a organismelor multirezistente noi sau prioritare (MDRO).</p> <p>12.1.4 Dispunerea de proceduri naționale pentru depistarea și declararea pacienților purtători de MDRO la internare în spital.</p> <p>12.1.5 Punerea în aplicare a unor orientări privind utilizarea adecvată a antimicrobienelor în unitățile medicale.</p> <p>12.1.6 Dispunerea de un sistem național de supraveghere în materie de RAM care să includă și rapoarte cu privire la consumul de antimicrobiene, precum și de unul sau mai multe laboratoare de referință desemnate pentru RAM.</p> <p>12.1.7 Identificarea provocărilor legate de abordarea RAM.</p>
	<p>12.2 Infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM).</p>	<p>12.2.1 Punerea în aplicare a unui plan strategic național pentru supravegherea IAAM, care să fie testat și actualizat în mod periodic.</p> <p>12.2.2 Punerea în aplicare a unor programe de prevenire și control al infecțiilor, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>12.2.3 Punerea în aplicare a unor standarde și resurse naționale pentru a garanta un mediu sigur în unitățile medicale de la toate nivelurile administrative, care să fie testate și actualizate în mod periodic.</p> <p>12.2.4 Identificarea provocărilor legate de abordarea IAAM.</p>
<p>13. Funcțiile de coordonare și sprijin la nivelul Uniunii</p>	<p>13.1 Coordonarea cu Organele EU</p>	<p>13.1.1 Includerea sau/și luarea în considerare a funcțiilor de sprijin și coordonare cu organele UE a aspectelor ce țin de prevenirea și controlul amenințărilor transfrontaliere grave la adresa sănătății.</p>
<p>14. Dezvoltarea cercetării și evaluării care fundamentează și accelerează pregătirea la urgențe de</p>	<p>14.1 Cercetarea în ceea ce privește planurile de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de</p>	<p>14.1.1 Includerea unei strategii de cercetare și inovare pentru situații de urgență pentru alocarea și mobilizarea fondurilor și pentru consolidarea capacităților.</p> <p>14.1.2 Instruirea unui proces de corelare a nevoilor în materie de sănătate publică cu prioritățile și nevoile în materie de cercetare.</p>

sănătate publică.	sănătate publică.	14.1.3 Consolidarea cercetării, a inovării și a capacităților.
	14.2 Proceduri de cercetare în cazul unor urgențe de sănătate publică.	14.2.1 Participarea la rețele de centre sau de cohorte pentru trialuri clinice. 14.2.2 Instruirea unor procese de stabilire a protocoalelor și de colectare a datelor în timpul urgențelor de sănătate publică. 14.2.3 Dispunerea de proceduri de acreditare rapidă a centrelor și de coordonare accelerată. 14.2.4 Adoptarea unei abordări a cercetării operaționale (de exemplu, în acțiune).
15. Elemente de redresare.	15.1 Planul de redresare.	15.1.1 Dispunerea de un plan de redresare care să includă înregistrarea învățămintelor desprinse și integrarea acestora într-un plan național de acțiune. 15.1.2 Punerea în aplicare și monitorizarea procesului de redresare la toate nivelurile administrative.
16. Acțiunile întreprinse pentru a acoperi lacunele constatate în punerea în aplicare a planurilor de prevenire, pregătire și răspuns în urgențe de sănătate publică.	16.1 Planul național de acțiune și strategia de îmbunătățire a prevenirii, pregătirii și răspunsului în urgențe de sănătate publică.	16.1.1 Utilizarea unor mecanisme complementare pentru a evalua punerea în aplicare a planificării RSI a capacităților și a prevenirii, pregătirii și răspunsului. 16.1.2 Elaborarea unui plan de acțiune aliniat la nivelul întregii administrații publice și la abordarea „O singură sănătate” pentru toate pericolele. 16.1.3 Efectuarea unei estimări a costurilor planificării la nivel național a acțiunilor în materie de Securitate sanitară sau ale unui sistem echivalent și punerea sa în aplicare.