MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

INSPECTORATUL GENERAL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

Nr. 47100 din 31.03.2022

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

DIRECŢIA GENERALĂ PENTRU
PROTECŢEI CIVILĂ

Nr. 127-1195 din 10.06.2022

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

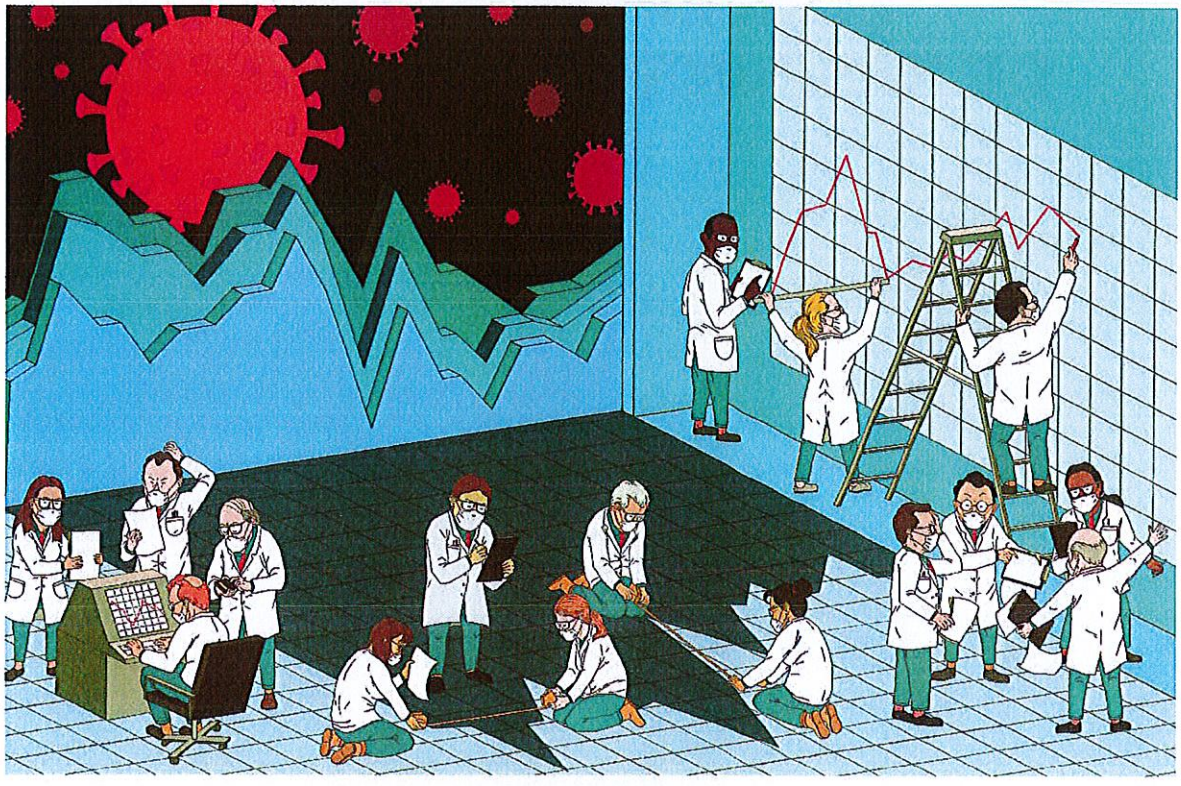
DIRECŢIA GENERALĂ URGENŢE MEDICALE

Nr. 176363 din 12.07.2022.

Aprob publicarea pe site-ul
ISJ Mureș
inspector școlar general

ROMÂNIA
INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN MUREȘ
MINISTERUL EDUCAȚIEI

CONCEPŢIA NAŢIONALĂ DE RĂSPUNS ÎN CAZ DE EPIDEMII



MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

INSPECTORATUL GENERAL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

Nr. 47100 din 31.03.2022

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

DIRECŢIA GENERALĂ PENTRU
PROTECŢIEI CIVILĂ

Nr. 177195 din 10.06.2022

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU
SITUAŢII DE URGENŢĂ

DIRECŢIA GENERALĂ URGENŢE MEDICALE

Nr. 176363 din 12.07.2022

SECRETAR DE STAT
ŞEF AL DEPARTAMENTULUI
PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ

dr. Raed ARAFAT

CONCEPŢIA NAŢIONALĂ DE RĂSPUNS ÎN CAZ DE EPIDEMII

București, 2022

CUPRINS

I. REFERINȚE

Secțiunea 1.1 - Termeni și definiții

II.INTRODUCERE

III. SITUAȚIA GENERALĂ

Secțiunea 3.1 - Efectele epidemiilor

Secțiunea 3.2 - Amenințări

Secțiunea 3.3 - Vulnerabilități

IV. SCOP

V. OBIECTIVE

Secțiunea 5.1 - Obiectiv general

Secțiunea 5.2 - Obiective specifice

Secțiunea 5.3 - Criterii de succes

VI. CONTINUITATEA OPERAȚIILOR

Secțiunea 6.1 - Mecanismul de pregătire și răspuns

Secțiunea 6.2 - Continuitatea guvernării

Secțiunea 6.3 - Continuitatea sistemului medical

Secțiunea 6.4 - Continuitatea vieții sociale și economice

Secțiunea 6.5 - Comunicare publică

Secțiunea 6.6 - Coordonarea mecanismului de asistență internațională

VII.MISIUNILE AUTORITĂȚILOR

Secțiunea 7.1 - Rolul Ministerului Sănătății și al Ministerului Afacerilor Interne

Secțiunea 7.2 - Rolul autorităților și instituțiilor cu rol secundar și a celor care asigură funcții de sprijin

VIII. CONDUCEREA ȘI COORDONAREA ACȚIUNILOR

Secțiunea 8.1 - Fluxul informațional-decizional

Secțiunea 8.2 - Comunicațiile

IX. RESURSELE LOGISTICE

X. COOPERAREA CU ORGANIZAȚIILE NON-GUVERNAMENTALE

XI. ANEXE

I. REFERINȚE

1. **Legea nr. 481/2004** privind protecţia civilă, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;
2. **Legea nr. 95/2006** republicată privind reforma în domeniul sănătății;
3. **Legea nr. 136 din 18 iulie 2020** privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic;
4. **Legea nr. 55 din 15 mai 2020** privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19;
5. **OUG nr. 21/2004** privind Sistemul Naţional de Management al Situaţiilor de Urgenţă, cu modificările şi completările ulterioare;
6. **OUG 1/2014** privind unele măsuri în domeniul managementului situaţiilor de urgenţă precum şi pentru modificarea şi completarea Ordonanței de urgenţă a Guvernului nr. 21/2004 privind Sistemul Naţional de Management al Situaţiilor de Urgenţă;
7. **OUG nr. 68 din 14 mai 2020** pentru modificarea și completarea unor acte normative cu incidență în domeniul managementului situațiilor de urgență și al protecției civile;
8. **OUG nr. 11/2020** privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, aprobată cu completări și modificări prin Legea nr.20/2020.
9. **OG nr. 53 din 30 ianuarie 2000** privind obligativitatea raportării bolilor şi a efectuării vaccinărilor;
10. **HGR nr. 320 din 29 mai 2013** privind aprobarea Planului naţional de intervenţie pentru prevenirea îmbolnăvirii în masă a populaţiei generate de epidemii şi pandemii, încredinţarea serviciului de interes economic general de prevenire a îmbolnăvirii în masă a populaţiei generate de epidemii şi pandemii, precum şi de intervenţie rapidă şi eficientă în cazul constatării unor urgenţe majore de acest tip Institutului Naţional de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie "Cantacuzino" şi suplimentarea bugetului Ministerului Sănătăţii din Fondul de rezervă bugetară la dispoziţia Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2013;
11. **HGR nr. 589 din 13 iunie 2007** privind stabilirea metodologiei de raportare şi de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile;
12. **HGR nr. 758 din 24 iunie 2009** pentru punerea în aplicare a Regulamentului sanitar internaţional 2005;
13. **HGR nr. 557/2016** privind managementul tipurilor de risc, cu modificările și completările ulterioare;
14. **HGR nr. 1.028 din 18 noiembrie 2014** privind aprobarea Strategiei naţionale de sănătate 2014-2020 şi a Planului de acţiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naţionale;
15. **HGR nr. 547/2005** pentru aprobarea Strategiei naţionale de protecţie civilă;
16. **HGR nr. 548/2008** privind aprobarea Strategiei naţionale de comunicare şi informare publică pentru situaţii de urgenţă;
17. **HGR nr. 94/2014** privind organizarea, funcţionarea şi componenţa Comitetului Naţional pentru Situaţii Speciale de Urgenţă;
18. **HGR nr. 826/2009** pentru aprobarea *Planului-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1*;
19. ***HGR nr. 144/2010** privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;*

20. ***HGR nr. 1414/2009*** *pentru înființare, organizarea și funcționarea Institutului Național de Sănătate Publică;*

21. Ordinul comun MAI-MS-MDRAP-MT-MADR-MFP-MMSC-MApN-MAE-MAI-MAE-ANSVSA-CNCAN nr. 135/800/1638/1200/1350/M.102/1.948/158/125 pentru aprobarea Planului național de implementare a Regulamentului sanitar internațional 2005 (RSI 2005) în România;

22. Ordinul comun MS-MAI nr. 1.092/1500 din 2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească;

23. Ordinul comun MS-MAI nr. 1.168/203 din 2 septembrie 2010 pentru aprobarea structurii-cadru a Planului roșu de intervenție;

24. Ordinul MS-MAI nr. 2.021/691 din 12 decembrie 2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

25. Ordinul MAI nr. 632/2008 privind implementarea Strategiei naționale de comunicare și informare publică pentru situații de urgență;

26. Ordinul MS nr. 860 din 30 iunie 2004 privind aprobarea Listei bolilor transmisibile prioritare în România;

27. Ordinul MS nr. 883/2005 privind aprobarea Metodologiei de alertă precoce și răspuns rapid în domeniul bolilor transmisibile;

28. Ordinul MS nr. 1.466 din 20 august 2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile;

29. Ordinul MS nr. 141 din 7 martie 2002 privind reorganizarea rețelei naționale de supraveghere și control al bolilor transmisibile;

30. Ordinul MS nr. 1.144 din 15 septembrie 2004 privind înființarea Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile.

31. Regulamentul de organizare și funcționare a Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României (Hotărârea nr. 3/2016 a Comitetului Național pentru Situații Speciale de Urgență).

32. Decizia (UE) nr. 1082/2013 privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate;

33. Decizia Comisiei Europene nr. 5538 din 08.08.2012 privind definițiile de caz pentru bolile transmisibile;

34. Decizia (CE) nr. 534/2003 de modificare a Deciziei 2119/98/CE a Parlamentului European și a Consiliului și a Deciziei 2000/96/CE în ceea ce privește bolile transmisibile enumerate în aceste decizii și de modificare a Deciziei 2002/253/CE în ceea ce privește definițiile de caz pentru boli transmisibile.

Secțiunea 1.1 - Termeni și definiții

a. Un ***eveniment*** *epidemilogic* definește o situație care necesită implementarea unor politici naționale, adoptarea unor măsuri pentru prevenirea răspândirii bolii și protecția sănătății publice, precum și mobilizarea de resurse de la nivel național, regional sau inter-județean pentru zonele afectate.

- Numărul absolut de persoane afectate poate varia în funcție de combinațiile dintre rata de transmitere și severitatea bolii.
- Un *eveniment epidemilogic* implică în mod uzual un număr semnificativ de cazuri și are un potențial de afectare a multor persoane. Pentru un număr restrâns de boli transmisibile, un singur caz poate fi considerat semnificativ (poliomielită, holeră, Ebola etc.).
- Un eveniment internațional sau o boală transmisibilă emergentă poate reprezenta un *eveniment epidemilogic* în cazul în care necesită măsuri naționale de pregătire și răspuns pentru eventualele cazuri importate sau pentru prevenirea endemizării bolii în România.

b. ***Boala transmisibilă*** este boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți patogeni (bacterii, virusuri, paraziți, fungi ș.a.), multiplicarea acestora, reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc, care se poate transmite de la o sursă / mediu la o persoană (gazdă).

c. ***Focarul de boală transmisibilă*** reprezintă o creștere bruscă a numărului de cazuri de boală transmisibilă într-un anumit moment și loc. Poate afecta un grup mic și localizat sau poate avea un impact asupra a mii de oameni de-a lungul întregului continent. Două cazuri legate de o boală infecțioasă rară pot fi suficiente pentru a constitui un focar.

d. ***Afectarea multi-județeană*** reprezintă orice focar care afectează persoane din mai mult de un județ sau regiune sau care are potențial de răspândire în alte județe/regiuni. Exemple: izbucniri cauzate de importul sau distribuția națională de alimente, zoonoze.

e. ***Epidemia*** reprezintă extinderea unui focar de boală transmisibilă la nivel regional, național sau la nivelul mai multor state de pe același continent. În mod obișnuit se referă la boli infecțioase transmisibile

f. ***Pandemia*** reprezintă extinderea unui focar de boală transmisibilă la nivel global, afectând cel puțin două continente.

g. ***Emergența sau re-emergența unei boli*** definește introducerea sau recunoașterea unui patogen neobișnuit pentru România sau a potențialului de introducere a unei boli exotice importate din zone în care sistemele de sănătate nu sunt suficient de solide (ex.: cazuri de ciumă). Aici se poate include și detectarea unui caz de boală re-emergentă (cum ar fi poliomielita).

h. ***Eveniment determinat de agenți infecțioși înalt patogeni*** reprezintă detectarea unui focar cauzat de un agent infecțios înalt patogen cunoscut, care poate solicita expertiză tehnică, colaborarea, precum și coordonarea de la nivel național atât a răspunsului, cât și a comunicării cu populația.

i.

II.INTRODUCERE

Concepţia naţională de răspuns în caz de epidemii, denumită în continuare Concepţia naţională, reprezintă documentul de planificare strategică, la dispoziţia membrilor Comitetului Naţional pentru Situaţii de Urgenţă, care asigură suportul tehnic la dispoziţia decidenţilor, potrivit competenţelor, în scopul implementării măsurilor şi acţiunilor de prevenire şi răspuns, după cum urmează:

a) consolidarea, dezvoltarea şi integrarea capacităţilor operaţionale, cunoştinţelor colective, capabilităţilor şi resurselor autorităţilor, instituţiilor şi organizaţiilor care compun Sistemul Naţional pentru Managementul Situaţiilor de Urgenţă (SNMSU) la nivel naţional, regional şi local;

b) cadrul general de planificare şi organizare a acţiunilor instituţiilor şi organizaţiilor reprezentate în Comitetul Naţional pentru Situaţii de Urgenţă (CNSU), ale autorităţilor administraţiei publice, centrale şi locale, precum şi ale altor organizaţii pentru a realiza limitarea şi înlăturarea efectelor epidemiilor sau a preveni declanşarea acestora când se constată atingerea pragului de alertă, în scopul protejării vieţii şi al asigurării sănătăţii populaţiei, ca determinant cheie al unei dezvoltări durabile a societăţii româneşti;

c) reducerea efectelor epidemiei, prin aplicarea prevederilor Regulamentului sanitar internaţional 2005, adoptat de Adunarea Generală a Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii.

Concepţia naţională se bazează pe faptul că, pentru a proteja viaţa şi sănătatea populaţiei în cazul epidemiilor sau al riscului crescut de producere a acestora, trebuie să fie realizate următoarele:

- Înţelegerea ameninţărilor pe care le incumbă bolile transmisibile asupra comunităţilor şi societăţii româneşti în ansamblul său, precum şi a potenţialului acestora de a traversa graniţele şi a genera pandemii
- Creşterea rezilienţei populaţiei, autorităţilor şi operatorilor economici
- Realizarea unei comunicări şi informări publice clare şi oportune
- Stabilirea instituţiilor de decizie, coordonare şi control la producerea epidemiilor şi asumarea rolurilor şi responsabilităţilor de către acestea pe sectoarele de acţiune ce le revin
- Folosirea resurselor informaţionale, umane, financiare şi materiale la dispoziţie în mod eficient, eficace şi în conformitate cu aşteptările cetăţenilor

Concepţia naţională descrie:

a) rolul şi responsabilităţile instituţiilor, autorităţilor administraţiei publice, centrale şi locale, precum şi ale organizaţiilor, cu atribuţii în domeniu, pentru localizarea focarelor de boală, limitarea ariei de manifestare a epidemiei şi lichidarea acesteia;

b) cadrul de răspuns la nivel naţional, judeţean şi local;

c) priorităţile strategice ale răspunsului în caz de epidemie;

d) sistemul de comandă, coordonare şi control al răspunsului şi fluxul informaţional-decizional în caz de epidemie;

e) informarea publică pentru a conştientiza populaţia şi a determina acţiuni responsabile din partea acesteia.

Realizarea acestei concepţii are la bază conceptul de comandă unică şi cel de responsabilităţi împărţite şi asumate între autorităţi, instituţii, comunităţi şi cetăţeni.

III. SITUAŢIA GENERALĂ

Sănătatea este un determinant cheie al unei dezvoltări durabile a societăţii româneşti, inclusiv din punct de vedere social, teritorial şi economic, ca motor de progres şi prosperitate al naţiunii.

Îmbunătăţirea accesibilităţii, a eficacităţii şi a rezilienţei sistemelor de sănătate şi a serviciilor de îngrijire pe termen, creşterea eficacităţii sectorului medical prin investiţii în infrastructură şi servicii, digitalizarea sistemului medical, sunt parte din obiectivele Programului Operaţional Sănătate 2021-2027[1], document strategic de programare care acoperă domeniile medical, social, energie, CDI *(cercetare, dezvoltare, inovare)* si TIC *(tehnologiilor informaţiei şi comunicaţiilor)* şi are ca scop dezvoltarea Strategiei în domeniul sănătăţii, luând în considerare obiectivele şi priorităţile specifice tematice selectate în funcţie de nevoile naţionale, regionale şi locale.

România are un profil de sănătate specific ţărilor dezvoltate în sensul incidenţei relativ mari a bolilor cronice, dar datorită incidenţei crescute a anumitor boli transmisibile, se poate vorbi de fapt despre o dublă povară a bolii în rândul populaţiei naţionale, motiv pentru care controlul eficace al epidemiilor şi supravegherea bolilor transmisibile sunt elemente cheie ale asistenţei de sănătate publică.

Bolile transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare constituie o prioritate de sănătate publică. În general, s-a reuşit atingerea ţintelor de acoperire pentru imunizările obligatorii cheie şi s-a ţinut în bună măsură sub control evoluţia epidemiologică a maladiilor infecţioase acoperite prin programul naţional de

[1] *aprobat prin H.G nr. 936 din 5 noiembrie 2020, pentru aprobarea cadrului general necesar în vederea implicării autorităţilor şi instituţiilor din România în procesul de programare şi negociere a fondurilor externe nerambursabile aferente perioadei de programare 2021-2027 şi a cadrului instituţional de coordonare, gestionare şi control al acestor fonduri*

imunizare. Cu toate acestea, s-a remarcat în ultimii ani o scădere a acoperirii vaccinale pentru imunizări cuprinse în calendarul național de vaccinare, concomitent cu apariția unui număr mare de cazuri de boli prevenibile prin vaccinare.

O provocare suplimentară în contextul actual din România o constituie numărul mare de persoane angajate în migrație transfrontalieră temporară, periodică, ce face dificilă vaccinarea conform vârstei a anumitor copii.

La nivel județelor României există inegalități majore raportat la profilul determinanților stării de sănătate (factori socio-economici, comportamentali, din mediul fizic de viață și de muncă și sau caracteristici individuale).

Reglementările din domeniul supravegherii bolilor transmisibile, alertării rapide și a răspunsului sunt în mare măsură rezultatul transpunerii naționale a legislației internaționale/standardelor comunitare.

Institutului Național de Sănătate Publică și autoritățile locale de sănătate sunt parte a rețelei comunitare de supraveghere epidemiologică și microbiologică a bolilor transmisibile, coordonată de Centrul European pentru Controlul Bolilor (ECDC). Menținerea unei calități adecvate a supravegherii bolilor transmisibile la nivel național și județean este esențială pentru protejarea populației împotriva amenințărilor prin boli transmisibile.

Evenimentele epidemiologice sunt o amenințare constantă pentru populație și serviciile de sănătate.

Ele sunt diferite de evenimentele tradiționale de urgență, deoarece, de obicei, dimensiunea unui *eveniment epidemiologic* este mai mică la început și crește în timp, opus față de un incident cu multiple victime. Acțiunile de răspuns vor depinde de particularitățile agentului biologic infecțios și poate fi dificil de pre-definit un set de acțiuni înaintea apariției unui focar, astfel încât, **planificarea trebuie să rămână flexibilă**.

Acțiunile de răspuns la evenimentele epidemiologice au o manifestare și răspuns gradual care pleacă de la evenimente și acțiuni punctuale care în timp se pot extinde la nivelul comunităților locale, regionale și, după caz, naționale.

Pandemia generată de virusul SARS-COV-2 a demonstrat că gestionarea unui astfel de eveniment presupune un mecanism capabil să se adapteze în funcție de efectele manifestării agentului patogen.
Lecțiile învățate în cei doi ani de pandemie, prezentate mai jos, reprezintă un indicator important în **stabilirea mecanismelor principale pentru concepția națională.**

În realizarea mecanismului principal în gestionarea epidemiilor la nivel național, trebuie să se țină cont în mod special de următoarele:

Realizarea unui management operațional integrat la nivel național și județean, prin funcționarea Centrului Național de Conducere și Coordonare a Intervenției (CNCCI) și a Centrelor Județene de Conducere și Coordonare a Intervenției.

Definirea și stabilirea în cadrul centrelor de coordonare și conducere a intervențiilor la nivel național și județean a secțiunii de gestionare a acțiunilor de răspuns medicale având personal medical specializat.

Identificarea infrastructurilor / clădirilor și utilităților publice care permit protecția / izolarea populației afectate și funcționarea permanentă a instituțiilor și structurilor care sunt esențiale în gestionarea situațiilor de urgență.

Adaptarea, dezvoltarea și actualizarea mecanismului de implementare rapidă a deciziilor și măsurilor de prevenire la toate nivelurile, inclusiv a instituțiilor și structurilor de asistență medicală dedicate.

Înființarea stocurilor de urgență și a depozitelor asociate la nivel național, dar și pentru sprijin internațional și regional.

Adaptarea și, după caz, modificarea cadrului de reglementare adecvat pentru a permite acorduri necesare reîmprospătării/reînnoirii stocurilor suplimentare de urgență.

Crearea și reglementarea unui mecanism unic de monitorizare și gestionare integrată (aplicație computerizată) a stocurilor și consumurilor de materiale, medicamente, echipamente de protecție etc., care să fie utilizat la toate nivelurile și de către toate instituțiile responsabile.

Utilizarea structurilor de specialitate pentru îndeplinirea misiunilor specifice (transport inter-spitalicesc și asistență medicală specializată, transport de materiale și echipamente etc.).

Stabilirea cadrului de reglementare și a formatului de integrare a datelor și informațiilor în scopul asigurării unui sistem unic, la nivel național, pentru gestionarea informațiilor statistice necesare elaborării analizelor și previziunilor în cadrul proceselor decizionale.

Dezvoltarea și stabilirea mecanismelor de operaționalizare a instalațiilor suplimentare de izolare și tratament, cu sprijinul diferitelor instituții responsabile: DSU-IGSU, autorități locale, Crucea Roșie, ONG-uri, companii private etc.

Secțiunea 3.1 - Efectele epidemiilor

a) creșterea morbidității şi mortalității pe arii extinse;
b) perturbarea activităților economice, sociale și culturale.
c) impactul psihologic asupra populației.

Secțiunea 3.2 - Amenințări

Principalele amenințări care se manifestă în cazul producerii unei epidemii sunt:

a) afectarea stării de sănătate a unui număr foarte mare de persoane, în special din rândul categoriilor vulnerabile (copii, bătrâni, persoane cu imunitate scăzută), într-un timp scurt;

b) apariția unui număr mare de decese, într-un tip scurt, cu riscul asociat al deficiențelor privind gestionarea acestora (stabilirea cauzei și declararea decesului, eliberarea documentelor, înhumarea etc.);

c) suprasolicitarea sistemului medical.

Sistemul medical va fi puternic perturbat ca urmare a numărului mare de persoane care necesită tratament medical, cu efecte asupra:

- organizării triajului medical în unitățile de primiri urgențe;
- asigurării numărului de paturi, în contextul în care, în medie, gradul zilnic de ocupare a unităților spitalicești este de peste 80%, iar unele unități sanitare vor deveni nefuncționale;
- diminuarea personalului medical ca urmare a îmbolnăvirilor;
- asigurării stocurilor materiale și echipamente sanitare (ex: echipamente speciale pentru furnizarea de oxigen suplimentar), precum şi medicamente.

d) tulburări ale ordinii și liniștii publice, ca urmare a apariției fenomenelor psihice negative (frica, panica);

e) creșterea frecvenței de manifestare a riscurilor tehnologice ca urmare a supravegherii incomplete a instalațiilor cu risc utilizate la nivelul unităților spitalicești;

f) afectarea vieții socio-culturale și economice:

- întreruperea temporară a activităților școlare;
- perturbarea activităților economice, inclusiv în ceea ce privește asigurarea alimentelor pentru populație;

g) mediatizarea exagerată, precum și emiterea unor opinii din partea unor persoane fără pregătire în domeniu medical.

Secțiunea 3.3 - Vulnerabilități

Vulnerabilitățile care duc la creșterea riscului de producere a epidemiilor sunt date de:

a) trendul descrescător al acoperirii vaccinale pentru bolile prevenibile prin vaccinare, ca urmare a creșterii curentului antivaccinist;

b) migrația temporară sau periodică a cetățenilor români, în interiorul Uniunii Europene, dar și la nivel mondial, în contextul globalizării;

c) fenomenul imigrației;

d) apariția unor boli transmisibile, ca urmare a tranzitului sau primirii refugiaților;

e) deficiențe în asigurarea vaccinurilor și medicației specifice diferitelor boli transmisibile;

f) accesul inechitabil la servicii medicale în diferite medii/zone ale țării;

g) fenomenul demografic de îmbătrânire a populației;

h) deficitul de personal medical specializat, precum și de medici de familie;

i) cunoașterea deficitară a măsurilor profilactice și de prevenire a îmbolnăvirilor medii diferite ale comunității;

j) gradul diferit de acceptabilitate în rândul populației a noilor tratamente și vaccinuri.

IV. SCOP

Realizarea unor acțiuni complexe de răspuns, gradual, coordonat şi unitar, după apariţia primei suspiciuni de boală transmisibilă cu alertă precoce şi răspuns rapid sau la confirmarea suspiciunii pentru celelalte boli transmisibile, în vederea asigurării unei gestionări eficiente a acestora, concretizată în reducerea amplitudinii și impactului asupra populației, precum și în reducerea potențialului de răspândire trans-frontalieră.

V. OBIECTIVE

Secțiunea 5.1 - Obiectiv general

Concentrarea efortului pentru limitarea răspândirii bolii în rândul populaţiei, pe cât posibil la cazurile sau focarele inițiale, precum şi reluarea activităţilor didactice (de învățământ), economice și sociale la parametri normali, în cel mai scurt timp.

Secțiunea 5.2 - Obiective specifice

Reducerea impactului epidemiei asupra sistemului de sănătate publică și social prin:

a) luarea măsurilor necesare în plan sanitar pentru reducerea incidenței cazurilor, morbidității și mortalității la un nivel care poate fi ușor de gestionat (inclusiv prin operaționalizarea unei strategii de vaccinare);

b) asigurarea accesului populației la serviciile medicale, stocurilor de materiale sanitare și medicamente;

c) protejarea populației și a comunităților cu risc crescut de infectare printr-un set de reguli și măsuri ce trebuie respectate;

d) reducerea epuizării fizice și a stresului psihologic în urma măsurilor restrictive pentru gestionarea epidemiei, inclusiv din rândul personalului din cadrul celorlalte instituțiilor responsabile/implicate în gestionarea epidemiei;

e) combaterea dezinformării și a știrilor false;

f) asigurarea cooperării în rândul instituțiilor cu atribuții în gestionarea unei epidemii pentru asigurarea unui răspuns eficient și de întărire a mediului economic și social prin implementarea de politici pentru protejarea sănătății și combaterea bolilor transmisibile;

g) asigurarea cooperării cu comunitatea internațională, preluarea informațiilor și respectarea recomandărilor furnizate de O.M.S.

Secțiunea 5.3 - Criterii de succes

1. Monitorizarea circulației agenților patogeni cu impact în sănătatea publică pentru detectarea precoce a tulpinilor cu potențial epidemic/pandemic și a focarelor, prin colaborare cu instituțiile implicate în sănătatea publică;
2. Colaborarea cu organizațiile internaționale din cadrul sistemului de supraveghere epidemiologică, precum și de alertă precoce și răspuns rapid și participarea la schimbul de informații în cadrul rețelei europene de supraveghere epidemiologică în domeniul bolilor transmisibile și a Organizației Mondiale a Sănătății;
3. Realizarea unei cât mai bune acoperiri vaccinale pentru bolile care pot fi prevenite prin vaccinare;
4. Asigurarea unei comenzi unice a acțiunii și a operațiunilor de intervenție;
5. Asumarea de către fiecare componentă a SNMSU a responsabilităților ce-i revin, conform funcțiilor de sprijin;
6. Evitarea blocajelor în sistemul de comandă și control;
7. Asigurarea unui flux informațional continuu și complet, inclusiv cu organismele specializate ale UE, NATO, OMS etc.;
8. La nevoie, solicitarea de sprijin din partea altor state, prin mobilizarea de personal de specialitate, în baza acordurilor încheiate;
9. O comunicare publică de succes pentru a asigura conformarea și suportul populației;
10. Asigurarea, la dispoziția comandantului acțiunii, a resurselor umane, materiale și financiare necesare.
11. Concentrarea rapidă a forțelor la dispoziție și realizarea unui management eficient al acțiunii acestora.

VI. CONTINUITATEA OPERAȚIILOR

Gestionarea operațională a unei epidemii include următoarele faze de răspuns:

- Pregătirea
- Limitarea sau prevenirea răspândirii bolii în fazele incipiente ale transmiterii, prin măsuri active precum identificarea și izolarea cazurilor, respectiv efectuarea anchetei epidemiologice și instituirea carantinei
- Atenuarea sau reducerea impactului epidemic, prin întârzierea atingerii vârfului epidemic și reducerea numărului de cazuri pentru a diminua presiunea asupra sistemului medical și instituirea carantinei
- Vaccinarea populației, după caz
- Suprimarea, definită ca reducerea și menținerea unui nivel scăzut de transmitere a bolii prin acțiuni intermitente de relaxare și a măsurilor coercitive de sănătatea publică, detecție și izolare a cazurilor, efectuarea anchetei epidemiologice și instituirea carantinei
- Revenirea la normalitate

Acțiunile esențiale pentru managementul unei epidemii sunt:

- ✓ răspunsul coordonat
- ✓ controlul răspândirii bolilor
- ✓ managementul cazurilor
- ✓ distanțarea socială și fizică
- ✓ asigurarea serviciilor esențiale în domeniul sănătății
- ✓ asigurarea serviciilor esențiale pentru societate
- ✓ susținerea/mediatizarea campaniei de vaccinare în rândul populației.

Principii de gestionare operațională:

⇒ Luarea deciziilor bazate pe date și informații științifice și asigurarea transparenței pentru populație.

⇒ Respectarea, protejarea și promovarea drepturilor omului în cadrul comunităților și în întreaga societate.

⇒ Implicarea comunităților pentru promovarea și implementarea unor acțiuni și programe de sănătate publică.

⇒ Adaptarea principiilor generale de răspuns la nivel național, județean și local pentru creșterea beneficiilor în domeniul sănătății publice și diminuarea efectelor negative în plan economic și social.

Secțiunea 6.1 - Mecanismul de pregătire și răspuns

ÎN FAZA DE PREGĂTIRE

Instituțiile cu atribuții în domeniu acționează pentru îndeplinirea obiectivelor prin:

a) asigurarea capacității de investigare şi diagnostic microbiologic pentru confirmarea/infirmarea suspiciunii de boală, stabilirea ariei de manifestare a îmbolnăvirilor, precum și stabilirea conduitei terapeutice;

b) pregătirea laboratoarelor pentru efectuarea diagnosticului microbiologic, prin asigurarea funcţionării a cel puțin unei unităţi de diagnostic cu nivel de biosecuritate minim 3 sau a accesului la un alt laborator, din țară sau străinătate, de acest fel;

c) evaluarea numărului personalului medico-sanitar, a stocurilor de echipamente medicale și de protecție, precum și a rezervelor de medicamente;

d) asigurarea echipamentelor de protecţie individuală, a produselor biocide, materialelor sanitare și medicamentelor necesare în cazul apariţiei unor evenimente care afectează sănătatea publică, conform recomandărilor Ministerului Sănătății;

e) evaluarea capacității de izolare a bolnavilor și creșterea capacităţilor de îngrijire medicală pentru boli transmisibile;

f) asigurarea unei acoperiri vaccinale optime pentru bolile pentru care există această posibilitate de obținere a imunității;

g) monitorizarea persoanelor care călătoresc către sau dinspre zonele unde au apărut cazuri/focare de boală;

h) informarea populației cu privire la conduita de urmat în situația apariției unei epidemii, pe toate canalele de informare existente;

i) asigurarea existenței, în caz de necesitate, a:

- ❖ măsurilor de decontaminare (dezinfecție), dezinsecție și deratizare;
- ❖ controlului alimentelor susceptibile a fi contaminate, pe lanțul de producție, transport și comercializare;

- ❖ controlului respectării măsurilor igienico-sanitare şi antiepidemice;
- ❖ accesului la apă potabilă, în condiţii de siguranţă, pentru consum şi asigurarea igienei individuale şi colective;
- ❖ suportului tehnic şi logistic adecvat organizării şi desfăşurării acţiunilor de intervenţie.
- ❖ resurselor umane, materiale şi financiare pentru realizarea obiectivelor.

ÎN FAZA DE RĂSPUNS

1. Declararea *evenimentului*

Criteriile pe baza cărora se declară *evenimentul* şi se pun în aplicare documentele operative specifice sunt:

Notificarea de către un judeţ afectat a unui *eveniment* care depăşeşte capacitatea de gestionare a situaţiei la nivel local şi necesită:

- măsuri sporite pentru controlul bolii;
- suplimentarea investigaţiilor epidemiologice;
- suport de investigaţii de laborator;
- capacităţi de spitalizare şi tratament suplimentare;
- detaşare de personal în zonele afectate;
- suplimentare de resurse financiare;
- mobilizarea de resurse din Rezerva antiepidemică naţională.
- solicitarea transferului de cazuri către alte unităţi sanitare din alte judeţe.

Extinderea ariei geografice sau a numărului populaţiei afectate (două sau mai multe judeţe din regiuni geografice diferite sau din aceeaşi regiune, ţinând cont de impactul evenimentului şi resursele necesare).

Apariţia unei boli transmisibile severe (autohtonă sau de import) şi/sau creşterea severităţii evenimentului sau a unei boli cunoscută cu fatalitate mare.

Creşterea interesului public sau mass-media, ori o nevoie de mesaje publice coerente despre incident.

Afectarea naţională şi necesitatea de implementări a măsurilor specifice pentru a asigura coordonarea, intervenţia şi comunicarea coerentă la nivel naţional.

Apariţia unei boli determinată de un agent înalt patogen şi cu potenţial mare de răspândire.

Declararea de către Organizaţia Mondială a Sănătăţii a unei urgenţe de sănătate publică de importanţă internaţională (USPII), cu posibile implicaţii pentru România.

2. Nivelurile de activare a mecanismelor de răspuns detaliate sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Criteriul	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
Interes public/media	Creșterea interesului public sau mass-media, ori o nevoie de mesaje publice coerente despre incident - evenimentul este potențial, nedovedit/ neconfirmat, dar necesită mesaje către populație	Creșterea interesului public sau mass-media, ori o nevoie de mesaje publice coerente despre incident - evenimentul este controlabil, dar necesită mesaje către populație	Creșterea interesului public sau mass-media, ori o nevoie de mesaje publice coerente despre incident - evenimentul necesită resurse suplimentare de monitorizare (social-media etc.) și de **comunicare susținută** prin campanii de informare
Necesar de resurse	Notificarea de către un județ afectat a unui eveniment care depășește capacitatea de gestionare a situației la nivel local și necesită: • măsuri sporite pentru controlul bolii; • suplimentarea investigațiilor epidemiologice; • suport de investigații de laborator	Notificarea de către un județ afectat a unui eveniment care depășește capacitatea de gestionare a situației la nivel local și necesită: • capacități de spitalizare și tratament suplimentare; • detașare de personal în zonele afectate; • suplimentare de resurse financiare; • mobilizarea de resurse din rezerva pentru situații speciale A Ministerului Sănătății. • solicitarea transferului de cazuri către alte unități sanitare din alte județe	Afectare națională și necesitatea de măsuri sporite pentru a asigura coordonare, intervenție și comunicări coerente la nivel național;
Răspândire geografică	Extinderea ariei geografice sau a numărului populației afectate (două sau mai multe județe din regiuni geografice diferite sau din aceeași regiune) - dacă boala nu are potențial mare de răspândire și poate fi controlată cu capacități DSP și INSP	Extinderea ariei geografice sau a numărului populației afectate (două sau mai multe județe din regiuni geografice diferite sau din aceeași regiune) - dacă evenimentul nu poate fi controlat cu capacitățile locale și necesită ajutoare din partea altor județe neafectate	Extinderea ariei geografice sau a numărului populației afectate (două sau mai multe județe din regiuni geografice diferite sau din aceeași regiune) - dacă boala are potențial mare de răspândire
Severitatea bolii		Boală transmisibilă severă (autohtonă sau de import) și/sau creșterea severității evenimentului	Boală transmisibilă severă (autohtonă sau de import) și/sau creșterea severității evenimentului - boală

			cunoscută cu fatalitate mare. Boală determinată de un agent înalt patogen și cu potențial mare de răspândire
Îngrijorare internațională	Urgență de sănătate publică de importanță internațională (USPII) declarată de OMS, cu posibile implicații pentru România	Urgență de sănătate publică de importanță internațională (USPII) declarată de OMS, cu cel puțin un caz importat în România, dar fără transmitere susținută	Urgență de sănătate publică de importanță internațională (USPII) declarată de OMS, cu transmitere susținută în România

3. Analiza de risc a unui *eveniment epidemiologic*

A. Activarea răspunsului se va baza pe analiza riscului și va ține cont de:

- identificarea tuturor riscurilor existente, în vederea prioritizării resurselor;
- elaborarea de scenarii ale impactului evenimentului, în funcție de incidența cazurilor așteptată, de gradul de severitate al acesteia, de contagiozitate a bolii, de numărul unităților sanitare de asistență medicală primară și spitalicească, de rata de mortalitate așteptată și gradul de absenteism care pot duce la perturbarea activităților sociale;
- faptul că măsurile de răspuns ce urmează a fi implementate pot fi adaptate în timp, funcție de condițiile locale la momentul respectiv și de viteza de răspândire a bolii;
- analiza riscului poate fi efectuată, în unele situații, în toate fazele evenimentului și necesită integrarea planului de comunicare și a liniei decizionale descrise clar.

B. Etapele analizei de risc:

- verificarea informației;
- colectarea de date și informații despre eveniment și realizarea unei revizuiri și îmbunătățiri a ghidurilor, procedurilor, planurilor, a actelor legislative în domeniul de specialitate;
- extragerea informației relevante pentru evenimentul în cauză;
- analiza informațiilor relevante;
- estimarea riscului;
- identificarea opțiunilor pentru diminuarea/îndepărtarea riscului.

C. Responsabili pentru analiza de risc:

- DSP-urile vor realiza analiza de risc în cazul unei situații epidemiologice apărute la nivel local;
- INSP va interveni în evaluarea unei situații epidemiologice când aceasta are implicații regionale sau naționale și va decide dacă este un eveniment;
- Grupul de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României cu rol de suport în efectuarea analizei de risc.

4. Gestionarea unui *eveniment* din punct de vedere epidemiologic.

⇒ Se realizează prin intermediul **echipelor operative de intervenție.**

⇒ Componența echipelor operative de intervenție: *epidemiologi, specialiști de boli infecțioase, igieniști, asistenți de igienă, medici de laborator, precum și, după caz, veterinari, chimiști, mediatori sanitari, asistenți comunitari, medici de familie, echipe CBRN/SMURD, echipe DDD (dezinsecție, dezinfecție, deratizare), și persoane desemnate de autoritățile locale* mobilizate de prefect.

⇒ **Responsabilități ale echipelor operative de intervenție:**

- ❖ utilizează definiția de caz în identificarea cazurilor;
- ❖ identifică și urmărește contacții, prin anchete epidemiologice;
- ❖ identifică sursa, căile de transmitere și factorii de risc și complicațiile asociate bolii pentru persoane infectate;
- ❖ implementează măsuri de limitare și control;
- ❖ participă la actualizarea analizei de risc prin transmiterea informațiilor colectate periodic;
- ❖ misiuni de decontaminare(dezinfecție), dezinsecție și deratizare.

În situațiile de la nivelul 2 și 3 în care resursele locale/regionale sunt depășite, se constituie echipe operative de intervenție suplimentare, numite prin dispoziție comună a secretarului de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență din cadrul MAI și a secretarului de stat, care coordonează activitatea de sănătate publică din cadrul MS sau prin ordin al comandantului acțiunii. Pentru nivelul 2 echipele operative de intervenție care susțin măsurile de intervenție necesare limitării și controlului evenimentului vor fi coordonate tehnic de INSP, iar pentru nivelul 3 acestea vor fi coordonate Grupul de suport tehnico-științific.

Fiecare echipă operativă de intervenție va avea coordonator un medic epidemiolog desemnat, care are obligația organizării activității și menținerea legăturii cu INSP.

5. Descaladarea/dezactivarea răspunsului.

Grupul de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României recomandă descaladarea / dezactivarea răspunsului, iar ministrul sănătății declară prin Ordin de ministru închiderea evenimentului, pe baza criteriilor din tabelul de mai jos:

Criterii de descaladare de la nivelul 3 la nivelul 2	Criterii de descaladare de la nivelul 2 la nivelul 1	Criterii de dezactivare
- Restrângerea ariei geografice sau a numărului populației afectate - Scăderea numărului de cazuri și severitatea formelor de boală - Scăderea nevoilor materiale și de personal la nivel național - Scăderea interesului public/ mass-media, dar cu menținerea necesității de mesaje pentru care resursele de monitorizare și comunicare s-au redus	- Restrângerea ariei geografice și posiblitatea de control al evenimentului cu capacitățile locale - Lipsa cazurilor severe și scăderea numărului de cazuri care pot fi limitate în timp și spatiu - Scăderea nevoilor materiale și de personal la nivel regional - Scăderea interesului public / mass-media, cu reducerea nevoii de mesaje și de informații noi	Absența cazurilor pe parcursul a două perioade de incubare maxime sau revenire la nivelul endemic cunoscut.

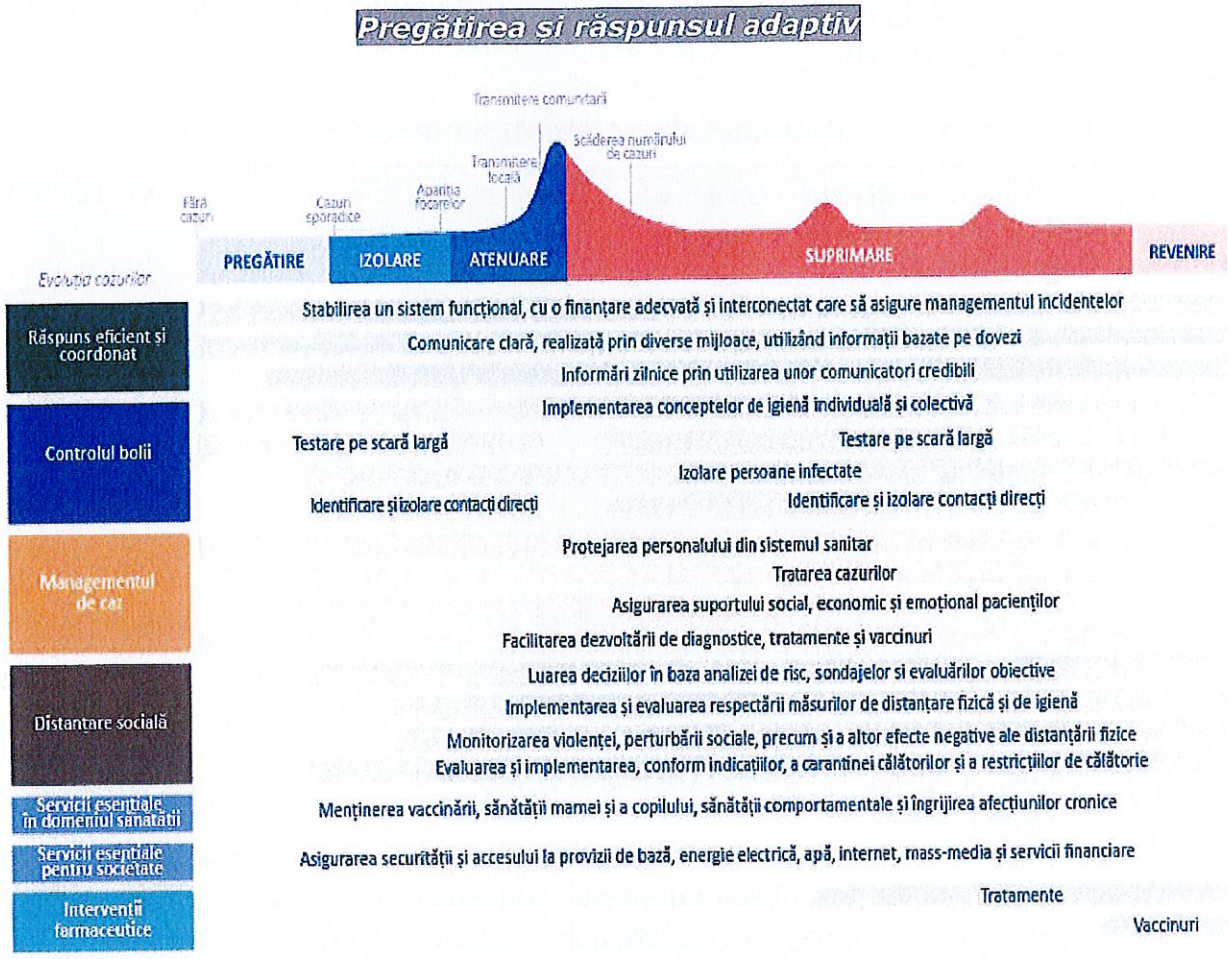
6. Raportarea *evenimentului epidemiologic*

- **Se va realiza** printr-un **Raport operativ** a cărui frecvență și conținut vor fi stabilite de către Grupul de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, în funcție de tipul *evenimentului.*

7. Analiza post-eveniment

- Se **realizează** în baza unui raport post-eveniment care cuprinde măsurile și acțiunile reale adoptate, astfel:

- natura evenimentului;
- cronologia evenimentelor;
- implicarea autorităților în gestionarea evenimentului;
- implicații pentru gestionarea strategică a acțiunilor întreprinse;
- pericole și amenințări viitoare;
- lecții învățate;
- propuneri de îmbunătățire a cadrului legal/planurilor/concepțiilor/procedurilor.



Secțiunea 6.2 - Continuitatea guvernării

SCOP: Asigurarea continuității guvernării prin aplicarea planurilor de continuitate la nivelul tuturor instituțiilor de stat sau private cu atribuții într-o situație generată de o epidemie.

Obiectivul 1

Asigurarea îndeplinirii funcțiilor esențiale pentru garantarea conducerii politice și administrative a țării.

Obiectivul 2

Asigurarea transferului de autoritate, în cazul în care actuala conducere se află în imposibilitatea de a-şi exercita atribuțiile.

Obiectivul 3

Asigurarea măsurilor pentru reducerea numărului de victime şi a daunelor în rândul organizației/instituției.

În fiecare zi, statul român prin structurile administrației publice, împreună cu întreprinderile private asigură serviciile necesare traiului de zi cu zi pentru cetățeni. Asigurarea continuității acestor servicii și funcții esențiale pentru comunități reprezintă un obiectiv strategic fără de care societatea nu poate funcționa în cazul apariției unei crize.

Implementarea principiilor în domeniul continuității serviciilor și funcțiilor esențiale va asigura susținerea nevoilor cetățeanului român de către organizații, comunități și guvern.

Secțiunea 6.3 - Continuitatea sistemului medical

SCOP: Dezvoltarea continuă a capacității de pregătire și răspuns a sistemului național medical.

Obiectivul 1

Asigurarea accesului la o îngrijire medicală adecvată, inclusiv sănătatea comportamentală, pe timpul unei epidemii.

Obiectivul 2

Creșterea la rutină a rezilienței medicale inclusiv a sectorului de urgență astfel încât răspunsul la o epidemie să fie unul redundant.

Obiectivul 3

Asigurarea măsurilor astfel încât continuitatea activității sistemul național medical să fie neîntreruptă pe timpul unei epidemii.

Obiectivul 4

Dezvoltarea de politici, bune practici și resurse astfel încât personalul medical să fie în siguranță, sănătos și apt pentru îndeplinirea sarcinilor de serviciu pe timpul unei epidemii.

Apariția unor epidemii poate avea un efect negativ la nivel fizic, mintal, economic și social în rândul populației și poate aduce la o presiune imensă asupra sistemului medical.

Pentru combaterea numeroaselor provocări la adresa sistemului medical, politicile de sănătate publică nu se pot concentra doar pe cauzalitate și tratament. Este necesară o strategie comprehensivă care să se adreseze nevoilor în plan fizic, mental și social ale categoriilor afectate direct sau indirect de apariția unei epidemii.

Astfel, ca sistemul de sănătate publică să fie rezilient în cazul unei crize determinate de apariția unei epidemii, este primordială asigurarea unui mecanism solid care să susțină serviciile medicale esențiale la toate nivelurile (local, județean și național).

Pentru asigurarea continuității sistemului medical se pot dispune măsuri precum:

a) asigurarea stocurilor de echipamente individuale de protecție, medicamente, echipamente și materiale sanitare necesare pentru tratamentul pacienților;

b) asigurarea serviciilor esențiale de sănătate publică pentru categoriile vulnerabile (tratamente adecvate epidemiei, vaccinări, servicii medicale pentru mame și copii, bolnavii cronici);

c) realizarea măsurilor specifice pentru detașarea personalului medical și redistribuirea mijloacelor tehnice, în funcție de nevoile operative;

d) reorganizarea unităților spitalicești prin desemnarea de unități specializate în tratamentul bolilor infecțioase determinante a epidemiilor, respectiv prin limitarea internărilor neesențiale pentru pacienți.

e) asigurarea măsurilor pentru creșterea capacității de tratare a pacienților prin realizarea ad-hoc de spitale modulare sau de campanie;

f) dezvoltarea și utilizarea conceptului de telemedicină și sistemelor digitale pentru asigurarea serviciilor medicale în rândul populației și pentru sprijinirea categoriilor vulnerabile;

g) asigurarea condițiilor de acces la produse medicamentoase de tip vaccin, după caz.

h) Asigurare fonduri necesare de înoire stocuri la expirarea perioadei de garanție

i) Asigurare fonduri pregătire personal.

Secțiunea 6.4 - Continuitatea vieții sociale și economice

SCOP: Susținerea și dezvoltarea mecanismului de diminuarea a riscului în comunitate.
Obiectivul 1. – Îmbunătățirea mecanismului de alertare/informare a populației pentru implementarea măsurilor non-farmaceutice în vederea limitării răspândirii epidemiei.
Obiectivul 2. – Asigurarea de către instituțiile responsabile a unor ghiduri privind măsurile non-farmaceutice și implementarea acestora în diferite grupuri țintă (elevi, persoane în vârstă, persoane cu comorbidități).
Obiectivul 3. – Realizarea de mesaje cheie, campanii de informare pentru tv/radio/social media în vederea implementării măsurilor non-farmaceutice în vederea **limitării** răspândirii epidemiei ;
Obiectivul 4. –Difuzarea de mesaje cheie, coerente și unitare în raport cu severitatea epidemiei, în zonele de tranzit călători (porturi, aeroporturi, gări, puncte vamale).

În același timp pentru asigurarea unui răspuns adecvat, este nevoie ca măsurile dispuse să fie flexibile, eficiente și transparente, și să asigure accesul la cultură, practici religioase și servicii esențiale din domeniul social, precum protecția socială, educație, transport, justiție, securitate și utilități (apă, curent, gaze etc.)

Adesea, în cazul apariției unor epidemii, este posibil ca măsurile și restricțiile dure impuse la nivel local, județean sau național, să afecteze funcționarea sistemului privat, astfel că este nevoie ca măsuri adiționale să fie luate pentru susținerea celor afectați, precum:

a) asigurarea unui suport financiar din partea statului, precum împrumuturi fără dobândă, facilitarea accesului la fonduri externe, granturi de susținere a activității etc.;
b) măsuri dedicate pentru susținerea întreprinderilor noi (start-up);
c) măsuri în domeniul fiscal;
d) măsuri în domeniul administrativ;

e) măsuri pentru acordarea asistenței tehnice și suport pentru întreprinderi (servicii de consultanță, activități de promovare etc.).

Secțiunea 6.5 - Comunicare publică

La nivel național, comunicarea publică este asigurată pe **principiul vocii unice** potrivit prevederilor *Strategiei naționale de comunicare și informare publică pentru situații de urgență,* prin structurile specializate ale MAI, la care se adaugă contribuția tuturor instituțiilor componente ale SNMSU, potrivit competențelor.

SCOP: Crearea și menținerea unui sistem de comunicare publică transparent, obiectiv, eficient către populație.

Obiectivul 1

Identificarea și formarea unei echipe de comunicare cu roluri și responsabilități.

Obiectivul 2

Întocmirea și agrearea unor proceduri transparente pentru publicarea informațiilor.

Obiectivul 3

Stabilirea unor mecanisme pentru a înțelege atitudinile și preocupările publicului țintă astfel încât să fie identificate canalele de comunicare cele mai eficiente.

Obiectivul 4

Realizarea unui sistem de monitorizare, identificarea și combatere a știrilor, informațiilor de tip **"fake news"**.

În acest context, la propunerea CNSU se înființează **Centrul național de comunicare și informare publică,** compus din **purtătorul de cuvânt** (*comunicatori, purtători de cuvânt din cadrul instituțiilor reprezentative*) și **ofițerii de informare publică** (*personal cu rol de sprijin*).

La nivel județean/municipiul București, comunicarea publică este asigurată prin centrele de comunicare și informare constituite la propunerea comitetelor pentru situații de urgență.

Comunicarea pe aspectele operative se face, de regulă, prin comandantul acțiunii, comandanții intervenției și prin personalul desemnat din cadrul centrelor de comunicare și informare publică.

Centrul național de comunicare și informare publicăva avea la dispoziție linii telefonice și alte medii de comunicare destinate doar pentru comunicarea cu publicul.

Pentru relația cu ambasadele cu referire la situația cetățenilor străini afectați aflați pe teritoriul României, Centrul național de comunicare și informare publică va avea la dispoziție o linie telefonică separată de cele cu publicul, aceasta fiind comunicată în timp util prin intermediul Ministerului Afacerilor Externe.

Secțiunea 6.6 - Coordonarea mecanismului de asistență internațională

Coordonarea mecanismului de asistență internațională revine Departamentului pentru Situații de Urgență prin Direcția Generală pentru Protecție Civilă.

IGSU funcţionează ca punct naţional de contact în relaţiile cu organismele şi organizaţiile internaţionale guvernamentale şi neguvernamentale cu responsabilităţi în domeniul situaţiilor de urgenţă. În acest sens, după aprobarea în cadrul CNSU, IGSU asigură transmiterea solicitărilor de asistenţă internaţională în cazul situaţiilor de urgenţă cu impact deosebit de grav.

Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, în calitate de structura competenta pentru supravegherea bolilor transmisibile, desemnată de Ministerul Sănătății, raportează, la Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (ECDC), bolile transmisibile aflate sub incidența Deciziei 2.119/98/CE, cu modificările ulterioare, după validarea națională a cazurilor.

Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile asigura informarea Autorității de Sănătate Publică din Ministerul Sănătății, după verificarea și evaluarea importanței epidemiologice a problemei, împreuna cu Biroul de evenimente de sănătate și alerta precoce din cadrul Institutului de Sănătate Publica București - Punct focal pentru Regulamentul sanitar internațional 2005, care decide notificarea la Organizația Mondială a Sănătății.

În situația în care este necesară solicitarea de **asistenţă internaţională**, se procedează astfel:

a. IGSU, prin structurile de specialitate proprii sau CNCCI, centralizează, analizează și transmite șefului DSU propunerile de solicitare asistenţă internaţională, cu precizarea numărului şi specialităţii modulelor/structurilor de intervenţie, mijloacele tehnice şi/sau echipamentele necesare etc.
b. șeful Departamentului pentru Situații de Urgență propune CNSU solicitarea/acceptarea de asistenţă internaţională;
c. CNSU hotărâște, cu avizul prim-ministrului și informarea prealabilă a Președintelui României solicitarea de asistenţă internaţională, pe canalele: **UE** (*ERCC - Emergency Response Coordination Centre*), **NATO** (*EADRCC - Euro-Atlantic Disaster Response Coordination Centre*), statelor care au încheiate acorduri bilaterale cu România și a altor parteneri de cooperare;
d. IGSU asigură transmiterea cererilor de asistenţă internaţională, conform dispoziţiilor comandantului acţiunii;
e. IGSU centralizează ofertele de asistență primite și după analizarea lor la nivelul Departamentului pentru Situații de Urgență, sunt supuse deciziei comandantului acțiunii;
f. IGSU asigură transmiterea acceptului/refuzului de asistenţă internaţională conform procedurilor implementate în cadrul mecanismelor de solicitare de asistență utilizate, și/sau bilateral, după caz;

VII. MISIUNILE ȘI ROLUL AUTORITĂȚILOR

În **conformitate** cu prevederile *H.G nr. 557/2016 privind privind managementul tipurilor de risc*, cu modificările și completările ulterioare, gestionarea situațiilor de urgență generate de epidemii sau alte evenimente epidemiologice de boală transmisibilă de importanță națională, se realizează de către:

- Ministerul Sănătății cu rol principal în realizarea managementului epidemiilor.
- Ministerul Afacerilor Interne prin DSU cu rol de conducere și coordonare operațională a acțiunilor de intervenție.
- Structurile operative aflate în coordonarea/coordonarea operațională a DSU;
- Structuri de intervenție aparținând sau aflate în coordonarea Ministerului Afacerilor Interne sau a Ministerului Sănătății.
- Alte autorități și instituții cu funcții de sprijin.

Sectiunea 7.1 - ROLUL MINISTERULUI SĂNĂTĂTII SI AL MINISTERULUI AFACERILOR INTERNE

1. MINISTERUL SĂNĂTĂȚII (MS)

În faza de pregătire:

a. aprobă, prin ordin de ministru, normele metodologice de constituire, păstrare și utilizare a rezervei de medicamente, seruri, vaccinuri, dezinfectante, insecticide și alte materiale specifice pentru situații speciale, cu implicații asupra sănătății publice și asigură constituirea acesteia;

b. aprobă procedurile operaționale specifice elaborate de către Grupul de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României în vederea prevenirii și limitării evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra populației;

c. elaborează și asigură cadrul de implementare a strategiei de comunicare de risc pentru a asigura informarea și comunicarea, către mass-media și populație, a recomandărilor educative aferente, în vederea evitării riscului, în cazul evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra populației;

d. organizează instruirea personalului medical privind Procedurile Operaționale Standard (SoP) și asigură fonduri pentru derularea acestora;

e. testează viabilitatea Planurilor Albe la nivelul unităților sanitare și propune măsuri de actualizare a acestora;

f. participă la pregătirea, organizarea și desfășurarea exercițiilor pentru simularea evenimentelor, prin fonduri proprii;

g. revizuiește Planul Alb de intervenție.

În faza de răspuns:

a. declară prin Ordin de ministru situația de tip epidemie și asigură punerea în aplicare a Procedurilor Operaționale Standard;

b. numește prin dispoziție comună a secretarului de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență din cadrul MAI și a secretarului de stat, care coordonează activitatea de sănătate publică din cadrul MS echipele operative de intervenție suplimentare;

c. pune la dispoziție resursele materiale și financiare necesare;

d. verifică modul de punere în aplicare a modului de activare a Planurilor Albe a unităților sanitare;

e. implementează măsurile specifice pentru fiecare tip de eveniment de sănătate publică, în vederea limitării evenimentului cu impact asupra populației;

f. asigură comunicarea și informarea structurilor de specialitate din cadrul Comisiei Europene și Organizației Mondiale de Sănătate, prin Punctul Focal Național pentru RSI, în funcție de tipul de eveniment;

g. analizează și aprobă necesarul de resurse umane, materiale, tehnice, financiare, medicale și de altă natură în vederea intervenției;

h. asigură informarea și comunicarea, către mass-media și populație, în cazul evenimentelor de sănătate publică cu impact asupra populației.

GRUPUL DE SUPORT TEHNICO-ȘTIINȚIFIC PRIVIND GESTIONAREA BOLILOR ÎNALT CONTAGIOASE PE TERITORIUL ROMÂNIEI

Convocarea se realizează de către președintele grupului, la solicitarea directorului INSP sau oricărei alte instituții reprezentate în grup, în funcție de specificul evenimentului și care are rol de suport în efectuarea analizei de risc și în recomandarea măsurilor de sănătate publică.

În faza de pregătire:

a. elaborează procedurile operaționale standard (SoP) care vor fi aprobate prin Ordin de Ministru;

b. întocmește listele de capacități de răspuns, estimează și propune necesarul de resurse umane, materiale, tehnice, financiare, medicale și de altă natură care trebuie asigurate din timpul perioadei de pregătire (de ex. necesarul anual al Rezervei antiepidemice naționale, componența echipelor operative de intervenție);

c. elaborează și revizuiește periodic planurile de instruire și pregătire ale membrilor echipelor operative de intervenție;

d. inițiază demersuri, planifică și participă la exercițiile de simulare a răspunsului la evenimente;

e. întocmesc scenarii de răspuns pe tipuri de evenimente;

f. formulează cerințe operaționale pentru aplicații software de management al evenimentelor;

g. analizează rezultatele exercițiilor de simulare și propune revizuirea Planului și a documentelor operative specifice.

h. se întâlnește trimestrial sau ori de câte ori este nevoie la sediul INSP.

În faza de răspuns:

a. completează analiza de risc pentru evenimente validate;

b. recomandă declararea prin Ordin de ministru a situației de tip epidemie și punerea în aplicare a Planurilor/procedurilor specifice;

c. aprobă și implementează definiția de caz care va fi utilizată;

d. aprobă și implementează datele care trebuie raportate și periodicitatea de raportare;

e. aprobă și implementează sursele de date și fluxul informațional;

f. recomandă măsuri de sănătate publică de limitare a evenimentului și cu rol preventiv;

g. propune activarea echipelor operative de intervenție;

h. propune componența și pune la dispoziție experți pentru echipele operative de intervenție regionale sau naționale, dacă situația o impune;

i. coordonează activitatea echipelor operative de intervenție regionale sau naționale;

j. stabilește împreună cu celelalte ministere/autorități cu rețea sanitară proprie dimensiunile și caracteristicile capacităților de spitalizare necesare;

k. recomandă mobilizarea resurselor umane, materiale, tehnice, financiare, medicale și de altă natură în vederea intervenției, în funcție de evoluția evenimentului;

l. propune mesajele cheie către populație/mass-media;

m. actualizează analiza de risc ori de câte ori este necesar, în funcție de evoluția evenimentului;

n. menține, prin Secretarul de Stat din MS, legătura cu Comitetul ministerial pentru situații de urgență din MS privind apariția evenimentului epidemiologic, efectele acestuia și măsurile ce trebuie întreprinse pentru limitarea răspândirii epidemiei și stingerea evenimentului;

o. propune descaladarea activităților;

p. recomandă declararea prin Ordin de ministru a închiderii evenimentului;

q. în baza analizelor efectuate, în situația unor evenimente cu impact socio-economic și cu potențial perturbator, precum și în cazul celor determinate de agenți înalt patogeni, poate solicita Comitetului Național pentru Situații de Urgență declararea stării de alertă sau de urgență.

INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ (INSP)

În faza de pregătire:

a. își evaluează propriile capacități de laborator, nevoile de personal și de resurse materiale;

b. propune MS asigurarea capacităților INSP;

c. asigură pregătirea personalului propriu privind atribuțiile din Plan;

d. participă la activitățile menționate pentru Grupul tehnic inter-ministerial;

e. participă la instruirea personalului medical și a personalului din alte structuri decât ale MS;

f. asigură suport tehnic și participă la exerciții pentru aplicarea Planului, inclusiv pentru alte structuri decât cele ale Ministerului Sănătății;

g. este desemnat Punct Unic de Contact (PUC) pentru notificarea unui eveniment.

La nivelul INSP se organizează Grupul tehnic profesional care este alcătuit din toți directorii de Centre Naționale și persoane cu expertiză în domeniu din Centrele Naționale și Regionale. Acest grup tehnic profesional va fi activat la solicitarea directorului CNSCBT, în funcție de specificul evenimentului.

Grupul tehnic profesional are rol de suport în efectuarea analizei de risc.

În faza de răspuns:

a. sesizează apariția unui posibil eveniment, verifică și validează informațiile;

b. realizează analiza de risc inițial pentru evenimentele validate;

c. propune prin directorul INSP convocarea/activarea Grupului tehnic inter-ministerial, pe baza riscului identificat în urma analizei de risc;

d. propune definiția de caz care va fi utilizată;

e. propune datele care trebuie raportate și frecvența de raportare;

f. propune sursele de date și fluxul informațional;

g. colectează datele aprobate de Grupul tehnic inter-ministerial și le pune la dispoziția acestuia;

h. participă la actualizarea analizei de risc ori de câte ori este necesar, în funcție de evoluția evenimentului;

i. pune la dispoziție experți pentru echipele operative de intervenție, dacă situația o impune;

j. participă la activitățile menționate pentru Grupul tehnic inter/ministerial;

k. coordonează investigația epidemiologică în situații de risc regional și național.

DIRECȚIILE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ (DSP) JUDEȚENE ȘI A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

În faza de pregătire:

a. își evaluează propriile capacități de laborator, nevoile de personal și de resurse materiale;

b. propun MS asigurarea capacităților DSP;

c. asigură pregătirea personalului propriu privind atribuțiile din Plan;

d. transpun Planul într-un plan generic local;

e. participă la instruiri și exerciții;

f. instruiesc personalul din rețeaua medicală.

În faza de răspuns:

a. realizează analiza de risc în cazul unei situații epidemice apărute la nivel local;

b. colectează datele solicitate despre eveniment și raportează cu frecvența stabilită;

c. organizează echipe operative de intervenție locale cu personal specializat;

d. informează instituția prefectului asupra riscului identificat în urma analizei de risc;

e. solicită convocarea în ședință extraordinară a Comitetului Județean/al Municipiului București pentru Situații de Urgență care stabilește modul de gestionare a evenimentului pe plan local;

f. coordonează implementarea măsurilor de sănătate publică, cu sprijinul nemijlocit al celorlalte structuri cu responsabilități în răspunsul la epidemii/evenimente;

g. întocmesc și actualizează planurile locale.

2. MINISTERUL AFACERILOR INTERNE (MAI)

DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ, prin structurile aflate în coordonare/coordonare operațională

În faza de pregătire:

a. participă cu personal specializat în cadrul Grupului de suport tehnico-științific;

b. derulează acțiuni pentru crearea stocurilor de materiale sanitare specifice necesare personalului de intervenție din cadrul structurilor aflate în coordonare, inclusiv pentru stocurile medicale de urgență;

c. asigură informarea și pregătirea personalului propriu pentru realizarea răspunsului la evenimente;

d. asigură, prin Inspectoratul General pentru Situații de Urgență (IGSU), Punctul de Contact Național privind asistența internațională, în relația cu UE și NATO;

e. coordonează planificarea, organizarea și desfășurarea exercițiilor de nivel strategic naționale/internaționale.

În faza de răspuns:

a. asigură coordonarea activităților de acordare, solicitare și/sau primire a asistenței/sprijinului internațional;

b. asigură coordonarea activităților de primire/defluire a echipelor de asistență internațională – organizarea trecerii frontierei, organizarea punctelor de primire, stabilirea locațiilor pentru bazele de operații, depozitelor pentru materiale, persoane de contact pentru echipele de intervenție, măsuri de suport logistic și organizațional, dispozitiv de securitate etc.

c. participă, prin structurile aflate în coordonare, cu resurse umane, materiale și financiare la acțiunile de răspuns pentru gestionarea evenimentului;

d. asigură măsuri specifice evenimentului pentru protecția personalului propriu;

e. furnizează date utile în analiza de risc efectuată de Grupul de suport tehnico-științific;

f. participă, cu efective și mijloace proprii, la acțiunile de decontaminare și de aplicare a masurilor de protecție pentru populației, pentru protejarea acesteia și limitarea ariei de manifestare a evenimentului;

g. asigură asistența medicală de urgență și prim-ajutor calificat centralizează datele și informațiile privind monitorizarea riscurilor specifice, precum și a efectelor negative ale acestora;

h. participă la distribuirea eventualelor ajutoare umanitare de primă necesitate pentru populația afectată;

i. participă la restabilirea stării provizorie de normalitate pentru obiectivele din coordonare/subordonare sau de sub autoritate, pe domeniile de competenţă;

j. analizează solicitările şi ofertele pentru acordarea/primirea asistenţei internaţionale.

Şeful Departamentului pentru Situaţii de Urgenţă, în calitate de **comandant al acţiunii**, are următoarele atribuţii suplimentare:

a. emite ordine/dispoziţii pentru detaşarea personalului medical;

b. emite ordine/dispoziţii pentru scoaterea şi distribuirea stocurilor de urgenţă medicală;

c. emite ordine/dispoziţii pentru plasarea în carantină zone/localităţi, în baza evaluărilor şi propunerilor transmise de DSP, cu avizul INSP;

d. stabileşte oportunitatea instalării unităţilor medicale modulare de suport sau a spitalelor mobile pentru izolare şi tratament;

e. în cazul declarării stărilor excepţionale prevăzute de lege, emite interpretări şi derogări de la ordonanţele militare potrivit abilitării speciale;

f. formulează propuneri pentru cererea/acordarea asistenţei medicale;

g. formulează propuneri pentru implicarea MApN în acţiunile de răspuns privind transportul materialelor medicale de urgenţă prin utilizarea aeronavelor militare.

Direcţia Generală Management Operaţional (*prin Centrul Naţional de Conducere Integrată*)

a. asigură suportul decizional şi coordonarea la nivel naţional a forţelor şi mijloacelor de intervenţie, pe domeniul ordine publică;

b. asigură coordonarea cu celelalte centre operative ale instituţiilor în domeniul gestionării situaţiilor speciale, pe domeniul ordine publică;

c. realizează coordonarea misiunilor structurilor de ordine publică din subordinea MAI, pe timpul situaţiei speciale şi planifică posibilele misiuni asociate, în calitate de instrument de suport decizional pentru conducerea ministerului;

d. realizează managementul şi diseminarea informaţiilor operaţionale, asociate evenimentului.

Structurile de ordine şi siguranţă publică

<u>În faza de pregătire:</u>

a. asigură informarea şi pregătirea personalului propriu pentru realizarea răspunsului la *evenimente*;

b. asigură măsuri specifice pentru protecţia personalului propriu în acţiunile din faza de răspuns.

<u>În faza de răspuns:</u>

a. gestionează, conform competenţelor, situaţiile cu impact negativ major ce pot surveni în planul ordinii şi siguranţei publice în contextul derulării unui *eveniment epidemiologic*;

b. organizează activitatea control-acces în localităţi sau zonele afectate de *eveniment,* potrivit reglementărilor legale emise de autorităţile competente;

c. realizează controlul şi îndrumarea circulaţiei rutiere, acordând prioritate traseelor pe care se execută evacuarea populaţiei, precum şi deplasarea forţelor şi a mijloacelor pentru prevenirea, limitarea şi înlăturarea urmărilor evenimentului, dirijează circulaţia autovehiculelor şi a pietonilor, în funcţie de situaţia creată şi participă la asigurarea măsurilor stabilite la nivel central şi local;

d. participă cu efective şi mijloace, în funcţie de misiunile specifice şi de situaţia concretă, la acţiunile de protecţie şi de intervenţie;

e. asigură menţinerea şi restabilirea ordinii publice.

Secţiunea 7.2 - ROLUL AUTORITĂŢILOR ŞI INSTITUŢIILOR CU ATRIBUŢII ŞI RESPONSABILITĂŢI POTRIVIT DOMENIILOR DE COMPETENŢĂ

Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației (MDLPA)

a) asigură funcționarea Comitetului ministerial şi a Centrului operativ, potrivit Regulamentelor de organizare şi funcţionare ale acestora;

b) participă la stabilirea măsurilor organizatorice de acţionare, pe plan central şi local;

c) restabilirea stării provizorii de normalitate pentru obiectivele din coordonare/subordonare sau de sub autoritate, pe domeniile de competență ale MLPDA;

d) coordonarea acțiunilor și măsurilor adoptate pentru revenire la starea de normalitate.

Ministerul Apărării Naţionale (MApN)

a)sprijină executarea misiunilor de evacuare medicală cu mijloacele din dotare;

b)participă, cu forţe şi mijloace proprii, la activităţile pentru limitarea şi înlăturarea efectelor unei situaţii de urgenţă specifice;

c)acordă asistenţă medicală de urgenţă, suplimentează capacitatea de spitalizare a spitalelor subordonate şi instalează spitale de campanie;

d)sprijină autorităţile administraţiei publice pentru transportul resurselor necesare pentru intervenţie şi asistenţă de primă necesitate în situaţii de urgenţă specifice;

e)promovarea produselor biologice - vaccinuri, seruri, imunomodulatori, reactivi, medii de cultură fabricate de Institutul Naţional de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară "Cantacuzino" (INCDMM Cantacuzino);

f) asigură, la nevoie, intervenţia operativă a forţelor şi mijloacelor de sprijin, cu materialele necesare pentru realizarea decontaminării mijloacelor tehnice şi clădirilor, cu personalul din unităţile specializate din subordine, cu materialele necesare puse la dispoziţie de Ministerul Afacerilor Interne;

g)asigură sprijinul logistic necesar structurilor proprii implicate în activităţile specifice de sprijin în caz de epidemii identificate pe teritoriul naţional;

h)asigură restabilirea stării provizorii de normalitate la obiectivele afectate din subordine/coordonare sau de sub autoritate.

Autoritatea Naţională Sanitar-Veterinară şi pentru Siguranţa Alimentelor (ANSVSA)

a) asigură instruirea şi perfecţionarea continuă a specialiştilor proprii pentru a combate eficient zoonozele;

b) efectuarea de analize epidemiologice, analize de risc şi prognoze sanitare veterinare şi pentru protecţia consumatorilor;

c) verifică prin structurile din subordine calitatea produselor alimentare pentru populaţie, pe lanţul de producţie şi distribuţie.

d) desfăşoară acţiuni de instruire, informare şi educaţie sanitar-veterinară a populaţiei pentru apărarea sănătăţii publice şi protecţia consumatorilor;

e) aplică măsuri profilactice, monitorizează starea de sănătate a colectivităţilor de animale şi evaluează riscurile de epizootii şi zoonoze

f) monitorizarea situaţiei sanitar-veterinare la nivel naţional şi local privind:

- bolile infecţioase şi parazitare la animale, transmisibile la om;
- ecopatologia şi identificarea factorilor de risc pentru sănătatea animalelor şi sănătatea publică;
- datele privind supravegherea ecotoxicologică;
- programul de supraveghere în domeniul sanitar-veterinar, monitorizarea rezistenţei antimicrobiene a bacteriilor patogene pentru animale transmisibile la om;

g) depistarea principalilor agenţi zoonotici la animale şi în alimente de origine animal;

h) expertiza sanitar-veterinară a alimentelor de origine animală introduse pe piaţă şi aflate în perioada de valabilitate;

i) expertiza sanitar-veterinară a alimentelor de origine animală la nivelul unităţilor de procesare.

Ministerul Educaţiei (ME)

a) asigură utilizarea spaţiilor din administrarea proprie sau a autorităţilor administraţiei publice locale - săli de sport, stadioane, patinoare - sau schimbarea destinaţiei acestora pentru cazarea provizorie a populaţiei sinistrate sau extinderea capacităţii de spitalizare;

a) participă la campania de educare a populaţiei pentru aplicare regulilor de prevenire a îmbolnăvirilor;

b) emite actele de autoritate privind întreruperea sau reorganizarea procesului de învăţământ.

Ministerul Afacerilor Externe (MAE)

a) asigură fluxul informaţional în relaţia cu misiunile diplomatice şi oficiile consulare din România privind situaţiile cu referire la evoluţia epidemiei în ţara noastră şi, după caz, în ţările de origine, dar şi pentru efectele epidemiei asupra cetăţenilor străini;

b) participă, la solicitarea punctului naţional de contact (MAI/IGSU), pentru facilitarea asistenţei internaţionale, ca funcţie de sprijin, în cadrul Mecanismului de Protecţie Civilă al Uniunii Europene

Ministerul Transporturilor şi Infrastructurii (MTI)

a) asigură mijloacele necesare pentru transportul populaţiei din zonele afectate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

b) asigură mijloacele necesare pentru transportul animalelor din zonele afectate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

c) asigură controlul circulaţiei, pentru autovehiculele cu masa totală autorizată mai mare de 3,5 tone, potrivit domeniului de competenţă, prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

d) asigură mijloacele necesare pentru transportul persoanelor evacuate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

e) asigură mijloacele necesare pentru transportul resurselor necesare pentru intervenţie şi asistenţă de primă necesitate în situaţii de urgenţă, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

f) asigură mijloacele necesare pentru transportul forţelor şi mijloacelor de intervenţie şi a altor resurse, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, prin entităţile aflate în subordinea /sub autoritatea sa;

g) asigură accesul în spaţiul aerian al României aeronavelor cu ajutoare umanitare şi asistenţă internaţională, prin entităţile aflate în subordinea, respectiv sub autoritatea sa.

h) controlul şi combaterea focarelor provocate de principalii agenţi zoonotici la animale, împreuna cu celelalte instituţii abilitate.

Ministerul Finanțelor (MF)

Ministerul Finanţelor Publice asigură resursele financiare necesare pentru gestionarea epidemiei, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare, prin entităţile aflate în subordinea / sub autoritatea sa.

Serviciul de Telecomunicaţii Speciale (STS)

a) participă conform competenţelor, la solicitare, la elaborarea din timp, în stare de normalitate, sub coordonarea CNSU şi în cooperare cu Ministerul Cercetării, Inovării şi Digitalizării (MCID), MAI şi celelalte structuri de specialitate cu reprezentare în CNSU, a „Planului de comunicaţii şi tehnologia informaţiei pentru conducere şi cooperare pe durata situaţiilor de urgenţă", în vederea definirii aspectelor tehnice şi organizatorice, cu testarea prealabilă a planului în cadrul exerciţiilor;

b) asigură cu prioritate, la solicitarea IGSU, pe timpul gestionării situaţiei de urgenţă, servicii securizate de comunicaţii şi IT, la nivel de transport şi acces, în regim fix şi de mobilitate, utilizând tehnologii terestre sau satelitare, astfel:

- servicii de voce în rețeaua telefonică specială urbană S, rețeaua telefonică interurbană specială TO, în rețeaua telefonică interurbană de cooperare IC, în Platforma Comună TETRA și în rețele satelitare;
- servicii de date prin intermediul rețelelor de comunicații și tehnologia informației, aflate în administrare, precum și prin intermediul Platformei Comune TETRA;
- servicii de videoconferință.

c) organizează și coordonează, la solicitarea MAI, intrarea în funcțiune a dispozitivelor temporare de comunicații și tehnologia informației necesare cooperării interinstituționale, prin rețelele de telecomunicații speciale și de cooperare din administrare;

d) asigură, prin activităţi de monitorizare a spectrului radio cu statut de utilizare guvernamental, descoperirea, identificarea, localizarea şi întreprinderea măsurilor necesare pentru înlăturarea surselor de perturbaţii radio intenţionate sau neintenţionate, în vederea asigurării disponibilităţii frecvenţelor utilizate de structurile decizionale, de suport şi de intervenţie;

e) asigură schimbul de date pe linia managementului spectrului de frecvențe, în vederea utilizării eficiente a spectrului radio cu statut de utilizare guvernamental, pentru realizarea compatibilității electromagnetice și evitării producerii interferentelor prejudiciabile;

f) asigură, la cerere, în funcție de resursele aflate la dispoziție, suplimentarea serviciilor de comunicații și tehnologia informației, speciale și de cooperare pentru MAI, MS și pentru celelalte autorități implicate în gestionarea situației de urgență;

g) cooperează cu ANCOM şi MCID în vederea stabilirii resurselor suplimentare de comunicaţii şi tehnologia informaţiei pe care trebuie să le asigure, cu prioritate, operatorii publici de comunicaţii electronice şi agenţii economici care administrează astfel de resurse;

h) asigură funcționarea continuă și la parametri a rețelelor speciale și de cooperare, precum și a comunicațiilor de urgență în cadrul Serviciului Național Unic pentru Apeluri de Urgență - 112;

i) cooperează cu instituțiile cu rol în managementul situațiilor de urgență în vederea asigurării transportului echipamentelor, materialelor, mijloacelor mobile din componența dispozitivelor temporare de comunicații și a personalului, în situația în care deplasarea nu se poate realiza cu mijloace proprii;

j) asigură dezvoltarea de sisteme și aplicații informatice, la solicitarea MAI și MS, conform cerințelor operaționale și în termenele stabilite de comun acord cu specialiștii STS;

k) asigură serviciile și echipamentele de comunicații necesare desfășurării activității la distanță pentru structurile implicate în gestionarea situației epidemice, în funcție de evoluția situației și în limita resurselor materiale;

l) asigurarea funcționării sistemului de avertizare a populației RO-ALERT,

în scopul transmiterii către populație a mesajelor de tip Cell Broadcast.

asigurarea și distribuirea ajutoarelor umanitare de urgență;

Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale (ANRSPS)

a. organizarea primirii ajutoarelor internaționale cu sprijinul echipei HNS (*Host Nation Support*) constituită în acest sens și distribuirea acestora;

b. asigurarea apei și hranei pentru persoanele aflate în nevoie;

c. planificarea și suplimentarea cu medicamente și instrumentar medical;

d. asigurarea de construcții modulare și ajutoare de primă necesitate;

e. asigură, la solicitare, reprezentanți în cadrul centrelor de coordonare și conducere a intervenției.

VIII. CONDUCEREA ȘI COORDONAREA ACȚIUNILOR

Pentru îndeplinirea misiunilor specifice componentele SNMSU acționează, la nivel central/local, după caz, potrivit domeniului de competență, la ordinul sau, după caz, la solicitarea:

- ⇒ prim - ministrului, în calitate de președinte al Comitetului Național pentru Situații de Urgență (CNSU);
- ⇒ Ministrului Afacerilor Interne, în calitate de vicepreședinte al CNSU;
- ⇒ Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență – DSU în calitate de comandant al acțiunii și vicepreședinte al CNSU;
- ⇒ președinților comitetelor ministeriale pentru situații de urgență, organizate și activate la ministere și celelalte instituții ale administrației publice centrale;
- ⇒ președinților comitetelor județene / mun. București pentru situații de urgență;
- ⇒ președinților comitetelor locale pentru situații de urgență.

Elementele de decizie:

În funcție de evoluția unui eveniment epidemiologic, pe niveluri, responsabilitatea răspunsului este asigurată astfel:

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3
Responsabili cu coordonarea răspunsului la eveniment		
Ministerul Sănătății cu suportul Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României	Ministerul Sănătății + Ministerul Afacerilor Interne cu suportul Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României	Comitetul Național pentru Situații de Urgență cu suportul Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României și Comandantul acțiunii, când este cazul

Responsabili cu implementarea răspunsului la eveniment		
Unităţi sanitare cu paturi, inclusiv spitale modulare de suport şi/de campanie operaţionalizate la nevoie şi ambulatorii, DSP-uri Comitetele Judeţene/al mun. Bucureşti pentru Situaţii de Urgenţă Comitetele Locale pentru Situaţii de Urgenţă	**În plus faţă de nivelul 1:** Echipele Operaţionale de Intervenţie MS şi MAI prin structurile specializate Grupul tehnic inter-ministerial pentru gestionarea evenimentelor epidemiologice de importanţă naţională	**În plus faţă de nivelul 2:** Comitetul Naţional pentru Situaţii de Urgenţă cu suportul Grupului de suport tehnico-ştiinţific privind getionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României şi Comandantul acţiunii, când este cazul INSP

Din punct de vedere decizional, conducerea nemijlocită a acţiunilor de răspuns se asigură astfel:

Nivelul 1:

Managerul de eveniment este Prefectul, în calitate de preşedinte al CJSU/CMBSU, care acţionează în baza solicitărilor şi propunerilor înaintate de DSP.

Nivelul 2:

Managerul de eveniment este Secretarul de Stat desemnat din Ministerul Sănătăţii, cu responsabilităţi de Sănătate Publică, care acţionează în baza solicitărilor şi propunerilor înaintate de INSP.

Nivelul 3:

Managerul de eveniment este Comandantul Acţiunii, care acţionează în baza solicitărilor şi propunerilor înaintate de Grupul tehnic inter-ministerial. Acesta asigură coordonarea operaţională integrată a tuturor forţelor şi mijloacelor angrenate în acţiuni de răspuns la nivel naţional sau zonal.

În funcţie de amploarea epidemiei, se activează/completează/suplimentează, după caz, următoarele structuri de coordonare/conducere a intervenţiei cu rol de sprijin a componentei decizionale:

- Centrul Naţional de Conducere Integrată
- Centrul Naţional de Coordonare şi Conducere a Intervenţiei (CNCCI).
- Centre operative/operaţionale pentru situaţii de urgenţă existente la nivelul instituţiilor centrale şi locale;
- Centrele de coordonare şi conducere a intervenţiei (CJCCI/CMBCCI)

Secţiunea 8.1 - Fluxul informaţional-decizional

Este organizat pentru realizarea schimbului de date şi informaţii înainte şi pe timpul desfăşurării acţiunilor de intervenţie pe orizontală, respectiv verticală, pe cele trei paliere de răspuns stabilite potrivit prezentei concepţii, **conform prevederilor Anexei nr. 2.**

Secţiunea 8.1 - Comunicaţiile

Pentru realizarea subsistemului de comunicaţii şi tehnologia informaţiei în situaţia unei epidemii, se stabilesc următoarele responsabilităţi:

a) asigurarea funcţionării reţelelor şi serviciilor de comunicaţii şi tehnologia informaţiei din domeniul public (MCID şi celelalte autorităţi componente ale SNMSU);

b) asigurarea sprijinului de comunicaţii şi tehnologia informaţiei, pentru structurile de intervenţie, cu servicii furnizate prin reţelele din administrarea proprie, în limita posibilităţilor tehnice (STS);

c) asigurarea funcţionării reţelelor şi serviciilor de comunicaţii şi tehnologia informaţiei pentru autorităţile statului (MCID, STS şi celelalte autorităţi componente ale SNMSU);

d) asigurarea protecţiei spectrului radio cu statut de utilizare guvernamental (STS pentru serviciile de telecomunicaţii speciale aflate în administrare şi, la solicitare, pentru celelalte instituţii implicate, precum şi celelalte autorităţi componente ale Sistemului Naţional de Apărare, cu responsabilităţi în domeniu);

În situaţia unei epidemii vor fi asigurate legături de conducere, cooperare şi înştiinţare prin toate categoriile de mijloace tehnice la dispoziţie.

Comunicaţiile de voce se realizează prin reţelele telefonice proprii ale MAI, prin reţelele telefonice speciale şi de cooperare administrate de STS, în reţelele celorlalte structuri implicate precum şi prin intermediul reţelelor publice de telefonie fixă şi mobilă. Pentru asigurarea comunicaţiilor în zonele lipsite de infrastructură de comunicaţii vor fi utilizate terminale telefonice conectate la reţelele de telefonie prin satelit.

Comunicaţiile radio vor fi realizate cu forţele şi mijloacele proprii ale fiecărei structuri participante asigurând legături de conducere, cooperare şi înştiinţare. În funcţie de nevoile operative, în conformitate cu prevederile dispoziţiilor de comunicaţii proprii, vor fi asigurate legături în gama US, UUS, UHF, precum şi în reţeaua naţională comună TETRA.

Transmisiile de date necesare gestionării misiunilor operative vor fi asigurate prin intermediul serviciilor puse la dispoziţie de către reţelele de date organizate la nivelul fiecărei structuri participante, a celor organizate pentru cooperare, precum şi prin intermediul reţelelor publice.

Informaţiile vehiculate în sistemele de comunicaţii vor respecta nivelul de clasificare pentru care are acreditare de securitate respectivul SPAD / RTD – SIC. Informatiile transferate între diverse SPAD sau RTD - SIC, vor fi protejate atât in timpul transferului, cât şi la nivelul sistemelor informatice ale beneficiarului, corespunzator cu nivelul de clasificare al informaţiilor transmise.

Realizarea comunicaţiilor cu forţele şi mijloacele venite în sprijin de la alte unităţi va fi organizată de către structura beneficiară prin integrarea în sistemul de comunicaţii propriu, în conformitate cu nevoile operaţionale şi concepţia de utilizare a respectivelor resurse.

Pentru asigurarea unui sistem integrat de comunicaţii pe timpul gestionării misiunilor în caz de epidemii, DSU emite în acest sens, dispoziţie de comunicaţii, cu consultarea în prealabil a structurilor de specialitate din cadrul MAI, MCID şi STS.

IX. RESURSELE LOGISTICE

Fiecare componentă a SNMSU asigură organizarea şi dotarea structurilor proprii potrivit Planului de Asigurare cu Resurse Umane Materiale şi Financiare necesare gestionării situaţiilor de urgenţă.

În situaţia în care structurile de intervenţie nu mai pot susţine resursa umană şi materială necesară, se procedează la efectuarea solicitărilor de sprijin către eşaloanele ierarhic superioare sau, după caz, entităţile cu care sunt încheiate contracte de prestări servicii.

Pentru îndeplinirea unor misiuni sau activităţi desfăşurate în cadrul funcţiilor de sprijin pentru gestionarea unei epidemii, la nevoie, se pot pune la dispoziţia altor structuri sau organizaţii, mijloace tehnice aparţinând structurilor aflate în coordonarea DSU.

Ordonatorii principali de credite asigură funcţionarea structurilor din subordine/ coordonare şi după caz înaintează solicitările de accesare a fondului de rezervă-urgenţă la dispoziţia Guvernului.

X. COOPERAREA CU ORGANIZAŢIILE NON-GUVERNAMENTALE

În cazul producerii unei epidemii, pentru îndeplinirea unor misiuni sau activităţi desfăşurate în cadrul funcţiilor de sprijin pentru gestionarea situaţiilor de urgenţă, Departamentul pentru Situaţii de Urgenţă poate solicita, la nevoie, sprijinul ONG-urilor, cu care sunt încheiate protocoale de colaborare/cooperare la nivel naţional.

XI. ANEXE

11.1. Matricea privind rolurile şi responsabilităţile autorităţilor

11.2. Schema fluxului informaţional-decizional

11.3. Sistemul de comandă şi control în cadrul CNCCI pentru gestionarea evenimentelor determinate de epidemii

INSPECTOR GENERAL	**ŞEF DIRECŢIE GENERALĂ PENTRU PROTECŢIE CIVILĂ**	**DIRECTOR GENERAL DIRECŢIA GENERALĂ URGENŢE MEDICALE**
General - locotenent	Colonel	
IAMANDI Dan-Paul	DOGEANU Marius	/ Dr. ALEXANDRU Călin

ANEXA Nr.1

MATRICEA PRIVIND ROLURILE SI RESPONSABILITĂTILE AUTORITĂTILOR

Autorităţi/Structuri naţionale/internaţionale responsabile/de sprijin	Preşedinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autorităţile administraţiei publice locale	ONG-uri	Alte organizaţii şi structuri conform domeniului de competenţă	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri şi acţiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorităţi responsabile pe domeniile de acţiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaţionale**			
Declanşarea anchetei epidemiologice					X																	
Informarea / Alertarea structurilor Ministerului Sănătăţii, comitetelor pentru situaţii de urgenţă şi notificarea structurilor specializate ale UE şi OMS.					X	X																
Intensificarea supravegherii bolii transmisibile					X	X								X								
Confirmarea/infirmarea suspiciunii de boală prin investigaţii de laborator					X									X								
Declararea epidemiei		X	X	X	X																	
Informarea populaţiei cu privire la conduita de urmat şi măsurile dispuse de autorităţi pentru controlul epidemiei		X	X	X	X	X								X	X	X						

Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Analiza situației de urgență determinate de epidemie și stabilirea măsurilor pentru gestionare în cadrul comitetelor pentru situații de urgență		X	X	X	X	X								X								
Stabilirea comandantului acțiunii la nivel național sau județean				X		X																
Izolarea focarelor de boală				X	X	X								X		X						
Izolarea bolnavilor contagioși					X	X																
Vaccinarea preventivă a populației expuse (pentru bolile pentru care există această posibilitate de obținere a imunității)		X	X	X	X	X	X									X						
Monitorizarea persoanelor care călătoresc către sau dinspre zonele unde au apărut cazuri/focare de boală					X	X		X				X										
Măsuri de decontaminare (dezinfecție), dezinsecție și deratizare					X	X	X						X					X				
Intervenția pentru localizarea și lichidarea focarelor de boală la animale, în cazul zoonozelor													X			X		X				

Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Controlul cu frecvență crescută a calității apei					X	X																
Controlul alimentelor susceptibile a fi contaminate, pe lanțul de producere și aprovizionare					X								X			X						
Controlul respectării măsurilor sanitar-igienice și antiepidemice					X	X							X			X						
Constituirea grupărilor de intervenție care vor acționa în sprijinul forțelor din zonele afectate de epidemie					X	X	X	X					X			X						
Organizarea raioanelor de intervenție					X	X												X				
Operaționalizarea sistemelor de comandă și control/centrelor operative cu activitate temporară, respectiv cele de conducere și coordonare a intervenției						X			X		X		X		X							
Operaționalizarea punctelor operative avansate						X									X							

Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE-ERCC	NATO-EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Desemnează, la solicitare, ofițeri de legătură în cadrul sistemelor de comandă și control/centrelor operative/punctelor operative avansate					X	X	X	X			X	X		X	X							
Realizarea, la ordin, a manevrei de forțe și mijloace						X																
Menținerea și asigurarea ordinii publice, protecția persoanelor și bunurilor vulnerabile						X		X														
Organizarea și amenajarea bazelor de operații						X																
Solicitarea ajutor umanitar internațional, atunci când situația o impune				X	X	X																
Desfășurarea activităților națiunii gazdă pentru primirea unui eventual sprijin internațional				X	X	X	X	X														
Actualizarea / stabilirea locațiilor pentru identificarea și înregistrarea decedaților					X	X										X						
Actualizarea / identificarea capacităților de păstrare/înhumare persoane decedate					X	X										X						

Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Declararea *„stării de alertă”* sau instituirea *„stării de urgență”* în județele afectate, după caz, în baza evaluărilor primite și a propunerilor comitetelor pentru situații de urgență, în funcție de gravitatea epidemiei și de nevoia restricționării exercițiului unor drepturi și libertăți, pentru aplicarea unor măsuri precum: – instituirea carantinei; – instituirea de restricții de circulație; – lichidarea unor focare de boală care presupune afectarea proprietăților private; – organizarea de puncte de decontaminare pentru autovehicule; – suspendarea cursurilor unităților de învățământ, precum și a activităților ce presupun aglomerări de persoane; – evacuare, după caz.	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X						

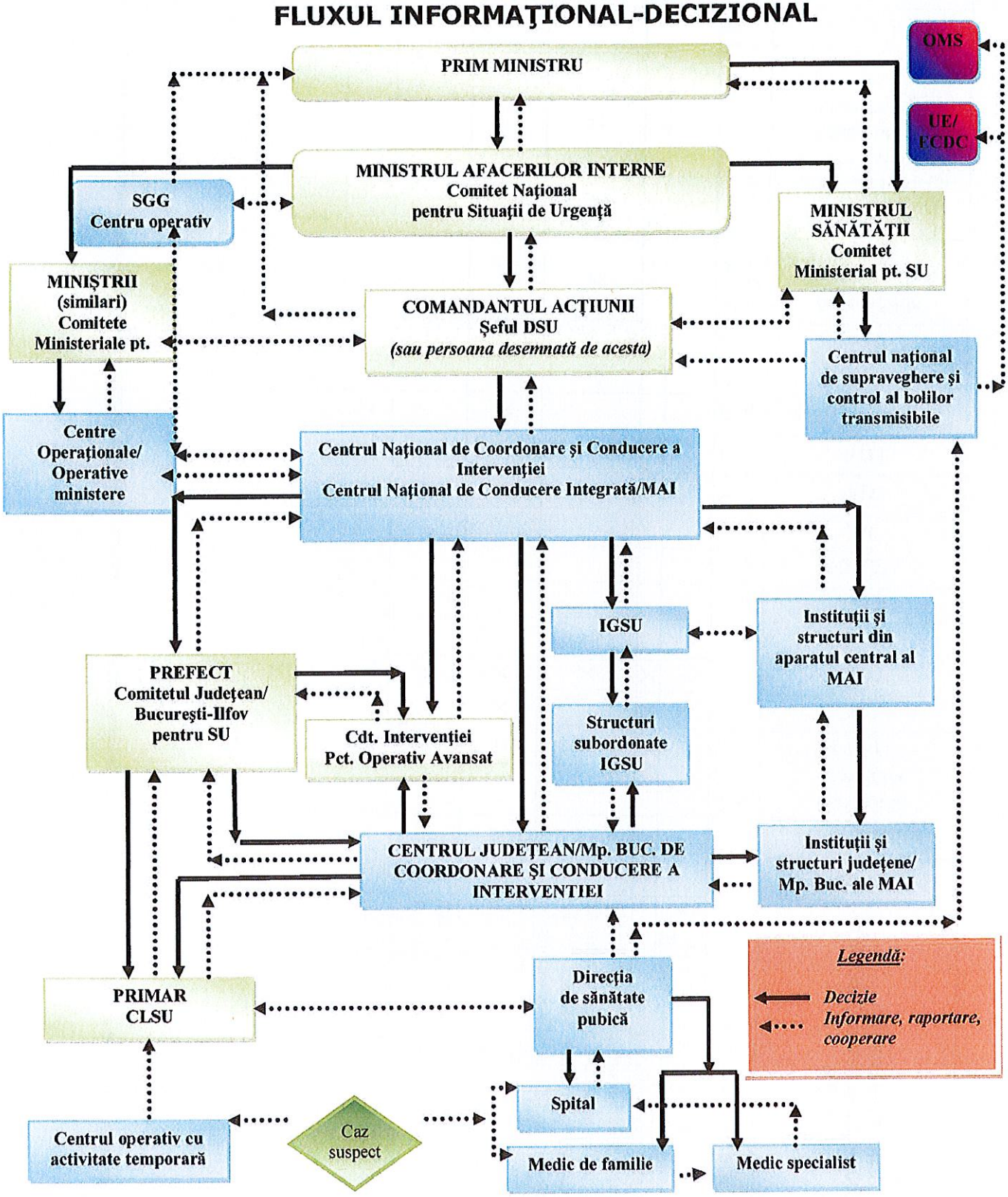
Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Emiterea unor acte normative necesare gestionării situației		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X						
Asigurarea resurselor financiare necesare pentru gestionarea epidemiei		X	X	X						X												
Asigurarea de aparatură și echipamente medicale					X	X	X									X						
Constituirea, gestionarea și administrarea produselor din stocurile de urgență medicală					X	X																
Realizarea primelor măsuri de intervenție la nivelul fiecărei unități administrativ-teritoriale sau entități organizaționale				X	X	X			X				X			X	X	X				
Suplimentarea capacității de spitalizare pentru bolile transmisibile				X	X	X	X							X								
Operaționalizarea spitalului militar ROL II					X	X	X															
Operaționalizarea capabilităților disponibile ale forțelor aeriene române și IGAv din MAI ce pot fi utilizate în sprijinul acțiunilor pentru gestionarea epidemiei				X		X	X															

Autorități/Structuri naționale/internaționale responsabile/de sprijin	Președinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autoritățile administrației publice locale	ONG-uri	Alte organizații și structuri conform domeniului de competență	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri și acțiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorități responsabile pe domeniile de acțiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaționale**			
Identificarea spațiilor de cazare (scoli, grădinițe, internate, spații hoteliere, săli de sport etc) care pot fi utilizate pentru cazarea populației evacuate, respectiv pentru extinderea capacităților de spitalizare				X	X	X	X				X			X		X		X				
Asistență medicală de urgență					X	X																
Transportul bolnavilor la structurile medicale pentru acordarea de asistență specializată					X	X	X						X									
Adaptarea și, la nevoie, reorganizarea misiunilor în conformitate cu situația creată - realizarea manevrei de forțe și mijloace				X		X																
Evacuarea populației din zonele de pericol		X		X	X	X	X				X		X									
Transmiterea informațiilor către reprezentanțele diplomatice privind efectele epidemiei și situația cetățenilor străini aflați pe teritoriul național			X	X	X	X																
Informarea cetățenilor străini aflați pe teritoriul național privind măsurile dispuse pentru protecția acestora						X		X								X						

Autorităţi/Structuri naţionale/internaţionale responsabile/de sprijin	Preşedinte	Prim-ministru	Guvernul României	CNSU	MS	MAI	MApN	MAE	MDLPA	MF	ME	MTI	MADR/ANSVSA	ANRSPS	STS	Autorităţile administraţiei publice locale	ONG-uri	Alte organizaţii şi structuri conform domeniului de competenţă	UE/ECDC	OMS	UE–ERCC	NATO–EADRCC
Măsuri şi acţiuni	**Nivel Guvernamental**				**Autorităţi responsabile pe domeniile de acţiune prevenire/răspuns/refacere/reabilitare**														**Structuri internaţionale**			
Punerea în aplicare a convenţiilor şi contractelor de prestări servicii prestabilite					X	X																
Acordarea asistenţei psihologice					X	X										X	X	X				
Sprijină autorităţile administraţiei publice în distribuirea către populaţie a ajutoarelor de primă necesitate şi a celor oferite de alte state/organizaţii, cu titlu de ajutor umanitar						X	X							X		X	X	X				
Realizarea măsurilor de sănătate publică, şi stabilirea eventualelor restricţii de consum alimente, apă, furaje etc.		X		X	X	X							X			X						
Paza şi protecţia obiectivelor de importanţă deosebită, a zonelor în care s-a instituit carantina, precum şi a taberelor de evacuaţi						X																
Amenajarea şi deservirea taberelor pentru evacuaţi						X							X			X						
Asigurarea apei potabile şi a hranei pentru populaţie şi evacuaţi		X		X		X								X		X	X	X				
Asistenţă tehnică în domeniul medical					X	X													X	X		
Suport tehnic şi logistic internaţional				X	X	X													X	X	X	X
Suport echipe medicale				X	X														X	X	X	X

ANEXA Nr. 2

FLUXUL INFORMAŢIONAL-DECIZIONAL



ANEXA Nr.3

SISTEMUL DE COMANDĂ ŞI CONTROL ÎN CADRUL CNCCI pentru gestionarea evenimentelor generate de epidemii

1. COMANDĂ

Şef CNCCI şi locţiitor şef CNCCI

2. INFORMAŢII ŞI DISPECERAT

Asigură monitorizarea evoluţiei situaţiei operative prin solicitarea, recepţionarea, verificarea şi difuzarea datelor şi informaţiilor de interes operativ, inclusiv validarea/autorizarea acestora de autorităţile şi instituţiile abilitate, menţinerea fluxului informaţional cu toate componentele Sistemului Naţional de Management al Situaţiilor de Urgenţă;

3. OPERAŢII

Asigură centralizarea, prelucrarea, analiza datelor şi informaţiilor privind situaţia operativă, gestionarea tuturor acţiunilor desfăşurate pentru reducerea şi/sau înlăturarea efectelor situaţiilor de urgenţă, precum şi coordonarea operaţională unitară a intervenţiei forţelor implicate, inclusiv coodonarea voluntarilor şi organizaţiilor nonguvernamentale. Totodată îndeplineşte atribuţiile specifice pe linia Host Nation Support în cazul solicitării asistenţei internaţionale.

4. MANAGEMENT MEDICAL

Asigură centralizarea, prelucrarea, analiza datelor şi informaţiilor din domeniul asistenţei medicale în fază prespitalicească şi spitalicească şi elaborează prognoze privind evoluţia situaţiei şi propuneri de soluţionare a problemelor de interes operativ. Totodată îndeplineşte atribuţiile specifice pe linia Host Nation Support şi EMTCC (Emergency Medical Team Coordination Cell) în cazul solicitării asistenţei internaţionale.

5. LOGISTICĂ

Asigură gestionarea resurselor materiale şi financiare necesare intervenţiei, în cazul evacuării populaţiei, bunurilor materiale şi animalelor, asigură gestionarea asigurării mijloacelor de transport şi a măsurilor dispuse pentru cazarea şi hrănirea persoanelor, precum şi pentru distribuţia ajutoarelor umanitare.

6. COMUNICARE ŞI INFORMARE PUBLICĂ

Asigură diseminarea către mass-media şi populaţie, a informaţiilor privind evoluţia situaţiei de urgenţă, acţiunile dispuse pentru gestionarea acesteia, modul de comportare pentru asigurarea protecţiei şi autoprotecţiei populaţiei şi măsurile întreprinse de autorităţi pentru reducerea şi/sau înlăturarea efectelor negative. Totodată sprijină activităţile de operaţionalizare a unei linii telefonice de tip Tel Verde dedicată.

7. COMUNICAŢII ŞI TEHNOLOGIA INFORMAŢIEI

Asigură nevoile de comunicaţii şi tehnologia informaţiei pentru coordonarea şi conducerea acţiunilor de intervenţie.

8. SUPORT TEHNIC ŞI JURIDIC

Asigură sprijin de specialitate specific autorităţilor şi instituţiilor care asigură funcţii de sprijin pe timpul gestionării situaţiei de urgenţă, elaborează şi diseminează materiale de informare necesare fundamentării hotărârilor comitetelor pentru situaţii de urgenţă, asigură suportul juridic în luarea deciziilor.