



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 177 (XXI) — Nr. 615

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 11 septembrie 2009

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI		
826.	— Hotărâre pentru aprobarea Planului-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1	2–42
948.	— Hotărâre privind finanțarea finalizării pregătirii și participării României cu unități și subunități din Ministerul Apărării Naționale la stabilizarea Republicii Irak	43
949.	— Hotărâre privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2009 al Societății Comerciale „Administrare Cazare Cantine” — S.A., aflată în portofoliul Autorității pentru Valorificarea Activelor Statului	43–47
DECIZII ALE PRIMULUI-MINISTRU		
608.	— Decizie privind constatarea prelungirii până la data de 30 octombrie 2009 a perioadei de exercitare, cu caracter temporar, de către doamna Rela Nicoleta Ștefănescu, a funcției publice vacante, din categoria înalților funcționari publici, de secretar general adjunct din cadrul Ministerului Mediului	47

HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru aprobarea Planului-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă Planul-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1, denumit în continuare *Planul-cadru*, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — Ministerele și instituțiile care au atribuții stabilite în Planul-cadru sunt obligate să ducă la îndeplinire prevederile acestuia.

Art. 3. — În termen de 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, instituțiile publice centrale și locale responsabile cu ducerea la îndeplinire a Planului-cadru aprobă prin act al conducătorului planul de acțiune pentru implementarea Planului-cadru.

Art. 4. — Planul-cadru poate fi modificat prin hotărâre a Comitetului Național pentru Situații de Urgență, cu aprobarea primului-ministru.

PRIM-MINISTRU
EMIL BOC

Contrasemnează:

Ministrul sănătății,

Ion Bazac

Viceprim-ministru, ministrul administrației
și internelor,

Dan Nica

Ministrul afacerilor externe,

Cristian Diaconescu

Ministrul transporturilor și infrastructurii,

Radu Mircea Berceanu

Ministrul agriculturii, pădurilor și dezvoltării rurale,

Ilie Sârbu

Președintele Autorității Naționale Sanitare Veterinare
și pentru Siguranța Alimentelor,

Marian Zlotea

Ministrul apărării naționale,

Mihai Stănișoară

Ministrul mediului,

Nicolae Nemirschi

Ministrul economiei,

Adrieian Videanu

Ministrul educației, cercetării și inovării,

Ecaterina Andronescu

Ministrul comunicațiilor și societății informaționale,

Gabriel Sandu

Ministrul turismului,

Elena Gabriela Udrea

Ministrul finanțelor publice,

Gheorghe Pogea

PLANUL - CADRU

intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1

CAPITOLUL I

Introducere

Gripa este o infecție respiratorie acută, contagioasă, de origine virală. O epidemie sezonieră de iarnă poate afecta populația în proporție de 5 până la 15 %. Perioada de incubație este cuprinsă între 1—7 zile, iar simptomele clinice pot dura între 5 și 10 zile: bolnavul devine contagios cu 24—48 de ore înainte de manifestarea simptomelor clinice și va rămâne contagios pe toată perioada simptomatică a bolii.

O pandemie de gripă, cu răspândirea puternică a cazurilor de gripă și a gravității lor în spațiu și timp la nivel mondial, se caracterizează prin apariția unui nou virus gripal față de care imunitatea populației este foarte slabă sau inexistentă. Pandemia poate fi rezultatul — aflat în evoluție permanentă — combinării între virusurile de origine animală și cele de origine umană sau poate fi generată în urma mutațiilor progresive ale unui virus de origine animală.

Apariția încă din 2003 a virusului de gripă aviară extrem de patogen H5N1, atât la păsările migratoare, cât și la cele domestice din mai multe țări, precum și trecerea acestuia în anumite cazuri la om au determinat comunitatea științifică internațională să ia în considerare creșterea posibilității de apariție iminentă a unei pandemii. Cazul clasic de extindere a unei pandemii se desfășoară în valuri succesive, cu o perioadă de instalare între două și 4 săptămâni și cu o durată de 8 până la 12 săptămâni, la o diferență de câteva luni sau chiar mai mult. Pe de altă parte, din cauza globalizării schimburilor este posibilă o extindere a pandemiei fără valuri succesive.

În afară de impactul major asupra sănătății, o pandemie poate provoca pe termen lung:

- bulversarea sistemului sanitar din cauza suprasolicitării rapide a serviciilor de sănătate;
- afectarea vieții economice și sociale din cauza absenteismului și a impactului psihologic, cu eventuale implicații asupra ordinii de drept;
- paralizia parțială a serviciilor esențiale bunei funcționări a societății și a statului.

În acest context, luând în considerare avertismentele Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), Comitetul Național pentru Situații de Urgență a hotărât elaborarea unui plan-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1, denumit în continuare *Plan-cadru*, având la bază Planul național intersectorial de prevenire și intervenție în cazul pandemiei de gripă al ministrului sănătății, care va reglementa modul de planificare și organizare a intervenției tuturor structurilor cu atribuții în gestionarea acestui tip de risc.

Obiectivul fundamental al Planului-cadru îl constituie protejarea populației aflate pe teritoriul național și a cetățenilor români din străinătate împotriva unei pandemii de gripă și vizează îndeplinirea următoarelor atribuții intersectoriale:

- pregătirea autorităților și a populației pentru furnizarea unui răspuns rapid și credibil în cazul unei pandemii de gripă, având la bază rezultatele cercetărilor științifice în domeniu;
- detectarea apariției unui nou virus gripal în perioada de alertă a pandemiei și oprirea răspândirii acestuia în vederea limitării numărului de persoane infectate și asigurării condițiilor optime de îngrijire a bolnavilor la domiciliu sau, după caz, în spital sau în alte spații amenajate;

- oprirea pe cât posibil a fenomenului de răspândire a virusului în timpul pandemiei, asigurarea mijloacelor optime de prevenire și a condițiilor adecvate de îngrijire a populației, asigurarea bunei funcționări a statului, prin exercitarea funcției esențiale de guvernare, asigurarea securității naționale, menținerea ordinii publice și a activităților economice;

- stabilirea atribuțiilor autorităților publice centrale și locale, precum și a celorlalte structuri aflate în subordinea sau în coordonarea acestora, pentru asigurarea coordonării și conducerii acțiunilor, continuității activității și a funcțiilor de sprijin;

- inventarierea forțelor, mijloacelor și a altor categorii de resurse ce vor fi puse la dispoziția autorităților implicate în managementul riscului, la nivel național și teritorial;

- menținerea încrederii populației în autoritățile publice competente, printr-un proces de comunicare bine coordonat, transparent și continuu;

- valorificarea experienței rezultate ca urmare a producerii unor evenimente reale și a organizării exercițiilor naționale sau internaționale pe această problematică;

- respectarea angajamentelor internaționale ale României.

Măsurile prevăzute în acest plan se implementează la nivel național de către instituțiile publice centrale din componența Comitetului Național pentru Situații de Urgență, potrivit hotărârilor acestui organism, iar în plan teritorial se transpun în practică de către toate entitățile implicate în managementul situațiilor de urgență, determinate de acest tip de risc.

Următoarele anexe tehnice fac parte integrantă din Planul național intersectorial de prevenire și intervenție în cazul pandemiei de gripă — Planul-cadru intersectorial gradual pentru combaterea efectelor pandemiei cu virusul A/H1N1:

Anexa nr. 1: Structura-cadru a planului de asigurare a continuității activității în cazul unei pandemii

Anexa nr. 2: Matricea de resurse aparținând structurilor subordonate/coordonate de Ministerul Sănătății, precum și cele aparținând structurilor sanitare ale autorităților publice locale

Anexa nr. 3: Matricea de forțe și mijloace aparținând structurilor componente ale Ministerului Administrației și Internelor și ale SVSU, care pot fi alocate în sprijinul acțiunilor operative de combatere a pandemiei

Anexa nr. 4: Matricea de forțe și mijloace aparținând structurilor componente ale Sistemului Național de Management al Situațiilor de Urgență, altele decât cele ale Ministerului Sănătății și Ministerului Administrației și Internelor, care pot fi alocate în sprijinul acțiunilor operative de combatere a pandemiei

Anexa nr. 5: Matricea de resurse materiale aparținând structurilor componente ale Sistemului Național de Management al Situațiilor de Urgență, altele decât cele ale Ministerului Sănătății, care pot fi alocate în sprijinul acțiunilor operative de combatere a pandemiei

Anexa nr. 6: Date ce trebuie raportate în cadrul componentei de alertă rapidă și răspuns

Anexa nr. 7: Date colectate în cadrul componentei de evaluare comprehensivă

Anexa nr. 8: Date colectate în cadrul componentei de monitorizare

CAPITOLUL II
Concepția strategică de acțiune

SECȚIUNEA 1

Faze de alertă pe plan internațional și corespondența situațiilor la nivel național

Situațiile prezentate în Planul-cadru reiau numerotarea fazelor specificate în nomenclatura de specialitate pentru pandemia de gripă a OMS.

Faze de alertă OMS		Planul național intersectorial	Coordonare și conducere
0	1	2	3
Cazuri de boală la animale			
Perioada interpandemică OMS			
Faza 1	Nu a fost raportată nicio infecție umană cu virusul gripal care circulă în rândul animalelor.	situația 1	MAPDR, în colaborare cu ANSVSA
Faza 2 Epizootia în străinătate — situația 2A	Nu apar noi viruși care să prezinte risc pentru oameni, deși există un virus de gripă la animale care prezintă un risc substanțial de transmitere la oameni.	Epizootia în România — situația 1-2B	MAPDR, în colaborare cu ANSVSA și MS
Cazuri de boală la oameni			
Perioada de alertă pandemică (prepandemică) OMS			
Faza 3 Cazuri umane izolate în străinătate — situația 3A	Virusul gripal care circulă în rândul animalelor domestice sau sălbatice a produs infecție la om (există cazuri rare, izolate, în situația contactelor foarte apropiate) și prin urmare este considerat o amenințare specifică cu potențial pandemic.	Cazuri umane izolate în România — situația 3B	CNSU/MS
Faza 4 Cazuri grupate delimitate și localizate în străinătate — situația 4A	Virusul gripal recombinat animal sau animal-uman a produs cazuri sporadice sau cazuri grupate — „clusters” — de îmbolnăvire la om, dar nu a dus la transmitere de la om la om suficientă ca să producă epidemii la nivel de comunitate, deși există această posibilitate.	Cazuri grupate delimitate și localizate în România — situația 4B	CNSU/MS
Faza 5 Focare mari de infecție, imposibil de controlat în străinătate — situația 5A	Extinderea cazurilor grupate, epidemii produse în cel puțin două țări dintr-o regiune OMS Cazuri încă localizate geografic, la nivel de comunitate (virusul se adaptează omului)	Focare mari de infecție, imposibil de controlat, care nu depășesc o incidență de 10% — situația 5B	CNSU/MAI (posibilă instituirea stării de urgență) — MS pentru măsurile specifice sanitare
Perioada de pandemie OMS			
Faza 6	Infecțare rapidă de la om la om în rândul populației, răspândire globală rapidă ¹⁾ În plus față de faza 5, virusul a produs epidemii susținute la nivel de comunitate în cel puțin încă o țară din altă regiune OMS.	Focare multiple și extinse în România, incidența depășind 10% — situația 6	CNSU/MAI (posibilă instituirea stării de urgență) — MS pentru măsurile specifice sanitare

¹⁾ Planul Uniunii Europene (UE) din 28 noiembrie 2005 subclasifică această etapă în 4 niveluri:

- nivel 1: niciun caz uman în UE;
- nivel 2: un caz în UE;
- nivel 3: unul sau mai multe grupuri de caz în UE;
- nivel 4: răspândire în unul sau mai multe state membre.

0	1	2	3
Sfârșitul valului de pandemie OMS			
Faza 7	Perioada postvârf: Nivelele gripei pandemice în majoritatea țărilor cu supraveghere adecvată au scăzut sub nivelele de vârf. Perioada postpandemică: Nivelele gripei pandemice în majoritatea țărilor cu supraveghere adecvată au revenit la nivelele înregistrate în cazul gripei sezoniere.	situația 7	CNSU/după caz, MS sau MAI

Prima fază a crizei poate fi constituită de oricare dintre fazele descrise mai sus, fără a fi obligatorie succedarea acestora în ordine cronologică. În sens invers, de la nivelul cazului maximal de pandemie, este posibilă numai revenirea la faza de alertă imediat inferioară, respectiv la situația corespunzătoare anterioară. Oricare dintre fazele de alertă poate fi agravată prin apariția concomitentă a altor epidemii gen SRAS (sindrom respirator acut sever) sau gripă sezonieră.

La nivel național, corespondența situațiilor (notate cu litera B) cu fazele internaționale de alertă OMS (notate cu litera A) nu este obligatorie.

SECȚIUNEA a 2-a

Strategia generală

2.1. Strategia generală de pregătire și intervenție

Strategia generală de pregătire și intervenție vizează:

a) luarea în considerare în prealabil a unui posibil risc de pandemie de gripă printr-o monitorizare continuă a descoperirilor științifice și tehnologice, printr-o politică activă de cercetare și dezvoltare, printr-o acțiune permanentă de planificare, informare, organizare de exerciții, prin încurajarea dezvoltării capacității de producție a vaccinului antigripal, precum și prin achiziționarea de metode diversificate de protecție și tratament;

b) acordarea de sprijin pentru țările atinse de epizootie, în colaborare cu Biroul Internațional de Epizootie (BIE) și Organizația pentru Alimentație și Agricultură (OAA);

c) prevenirea apariției și răspândirii focarelor de gripă în țară, prin depistarea precoce și limitarea lor în cel mai scurt timp posibil;

d) cooperarea cu partenerii internaționali: cu OMS, în vederea unei intervenții rapide în țările care au cazuri grupate (profilaxie cu antivirale, eventual un vaccin pandemic, izolarea zonelor afectate), cu Uniunea Europeană (Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor — ECDC), prin informare reciprocă și armonizarea abordărilor statelor membre pentru a favoriza, în acest context, continuitatea circulației mărfurilor pe teritoriul Uniunii Europene;

e) împiedicarea apariției și răspândirii pe plan național a unui nou virus adaptat la om, prin măsuri de sănătate publică preventive, după cum urmează:

e¹) depistarea și controlul precoce, de preferință de către rețeaua specializată de epidemiologie, a primelor cazuri de infectare umană, importate sau autohtone, și a contactelor acestora, cu ajutorul rețelei de supraveghere epidemiologică;

e²) limitarea, pe cât posibil, a călătoriilor în țări afectate, controlul monitorizat la nivelul punctelor de trecere a frontierei, limitarea deplasărilor și aplicarea măsurilor de prevenție ale fazelor prepandemice;

e³) limitarea contactelor în locuri cu o mare densitate a populației, care favorizează infectarea (diminuarea sau oprirea temporară a transportului în comun, închiderea instituțiilor și

unităților de învățământ, amânarea manifestărilor cultural-sportive sau de altă natură);

e⁴) pregătirea pentru producția rapidă a unui vaccin pandemic, care să fie administrat în funcție de priorități, corespunzător caracteristicilor epidemiologice, atât profesioniștilor care își desfășoară activitatea în medii cu grad ridicat de expunere, cât și persoanelor cu predispoziție specială spre infectare, care sunt susceptibile de a dezvolta complicații sau forme grave ale bolii ori de a favoriza răspândirea epidemiei;

f) obligativitatea profesioniștilor expuși mediului de risc, precum și a populației în general de a respecta măsurile de protecție și de igienă în caz de boală virală transmisibilă pe cale respiratorie;

g) elaborarea programului de organizare și adaptare a sistemului de sănătate în caz de pandemie:

g¹) organizarea adecvată a triajelor, în sensul izolării la domiciliu sau la spital a pacienților, în cazul creșterii numărului persoanelor îmbolnăvite, în funcție de standardele de triaj elaborate;

g²) mobilizarea unor unități de îngrijire medicală și socială pentru a asigura coordonarea serviciilor de îngrijire atât spitalicească, cât și la domiciliu sau în spații special amenajate a persoanelor afectate;

g³) mobilizarea la capacitate maximă a instituțiilor și unităților de sănătate publică;

g⁴) utilizarea optimă a rezervelor de medicamente constituite în prealabil;

g⁵) asigurarea aprovizionării adecvate cu medicamente, materiale medicale, echipamente de protecție și altele asemenea;

g⁶) creșterea capacității operaționale a altor structuri cu atribuții în asigurarea funcțiilor de sprijin;

g⁷) atribuirea unui medic de medicina muncii care să urmărească și să îndrume activitatea preventivă în fiecare instituție publică centrală/regională (cu implicații majore în managementul situațiilor de urgență);

h) asigurarea continuității activității statului și a vieții sociale și economice, precum și menținerea ordinii publice și respectarea legii, într-un context dificil:

h¹) menținerea unor condiții de viață adecvate pentru populație, bazate pe solidaritate și susținute de colectivitățile locale;

h²) menținerea în orice condiții a activităților esențiale pentru continuarea bunei funcționări a statului, pentru asigurarea securității și protecției populației, cu sprijinul colectivităților locale, prin adoptarea unor măsuri organizatorice speciale (munca de la distanță, planificarea înlocuirilor de personal, utilizarea tuturor resurselor de personal disponibile — personal ce se poate mobiliza, voluntari și altele asemenea);

h³) menținerea securității instalațiilor cu grad ridicat de pericolozitate, în condițiile insuficienței personalului disponibil;

h⁴) menținerea ordinii publice și asigurarea respectării legii;

i) susținerea strategiei printr-un efort continuu de comunicare, educare și informare, subsumat contextului geografic și temporal internațional;

i¹) asigurarea nivelului de pregătire (populație, profesioniști) necesar gestionării acestui risc, prin diseminarea periodică a informațiilor autorizate privind riscurile pe care le implică o pandemie, în vederea creării unei culturi de securitate preventivă și de încurajare a solidarității umane;

i²) menținerea spiritului civic și a coeziunii sociale;

i³) coordonarea procesului de comunicare în vederea garantării coerenței și eficienței informațiilor privind situația de urgență și toate aspectele implicate de aceasta;

i⁴) diseminarea unui afiș electronic prin adresele de e-mail și prin internet (postarea pe site-urile instituțiilor publice) care să informeze asupra măsurilor preventive de primă necesitate, la îndemâna întregii populații;

j) asigurarea unui consens social permanent în privința principiilor etice de bază;

j¹) o pandemie este o situație excepțională care va necesita definirea unor priorități de acces la serviciile sanitare, un efort de solidaritate la toate nivelurile și un angajament total din partea profesioniștilor a căror activitate implică un contact direct cu bolnavii. Într-o astfel de situație, este necesar să se ajungă la un consens în ceea ce privește valorile etice comune pentru a asigura coeziunea societății, cum ar fi:

j²) datoria societății de a proteja profesioniștii și pe toți cei expuși riscurilor în timpul exercitării profesiei (inclusiv familiile acestora și colaboratorii ocazionali din serviciul public) și de a asigura viitorul familiilor celor care ar putea deveni posibile victime ale epidemiei;

j³) acceptarea de către populație a principiului prioritizării de acces la resursele limitate disponibile, inclusiv în ceea ce privește produsele sanitare și aducerea acestora la cunoștința publicului de îndată ce au fost stabilite;

j⁴) eliminarea stigmatizării persoanelor bolnave izolate sau a celor aflate în carantină;

j⁵) conștientizarea de fiecare cetățean a obligativității de a participa, în limitele posibilităților, la efortul susținut de asigurare a continuității vieții sociale;

k) evaluarea în permanență a gradului de pregătire și dotare a structurilor cu atribuții în domeniu de la toate nivelurile, concretizată prin completarea și actualizarea periodică (la intervale de cel mult 6 luni) a anexelor nr. 3, 4 și 5;

l) pregătirea serviciilor funerare pentru a face față situației, dacă se impune.

2.2. Strategia de încetinire a evoluției pandemiei

2.2.1. Scop:

a) câștigarea unei perioade de timp înaintea atingerii punctului culminant al pandemiei, în vederea:

1. creșterii gradului de pregătire, operativitate și dotare a structurilor de intervenție;

2. pregătirii unui vaccin și creării condițiilor de producție, astfel încât acesta să fie disponibil la scară largă înainte de al doilea posibil val de epidemie;

3. completării în regim de urgență a stocurilor de echipament de protecție și produse antivirale, în vederea livrării acestora către unitățile sanitare;

4. începerii procesului de reconstituire a stocurilor de medicamente;

5. pregătirii populației pentru vaccinare, conform strategiei aprobate de Ministerul Sănătății (MS);

b) organizarea eficientă pentru a face față perioadei de vârf a pandemiei; reducerea riscului de suprasolicitare a sistemului de sănătate; diminuarea impactului asupra vieții sociale și economice;

c) reducerea pe cât posibil a numărului de bolnavi și decese.

2.2.2. Obiective:

Obiectivul 1: limitarea epidemiei pe cât posibil la locul sursei printr-o acțiune națională și internațională concertată

Obiectivul 2: izolarea bolnavilor identificați pe teritoriul național (cazuri de îmbolnăvire de import sau autohtone)

Obiectivul 3: reducerea răspândirii virusului în rândul populației, de la primele cazuri sau focare de infecție înregistrate pe teritoriul național

Obiectivul 4: luarea tuturor măsurilor necesare pentru stoparea răspândirii bolii pe teritoriul țării

Obiectivul 5: reducerea pe timp de pandemie a ratei de transmitere a virusului prin respectarea strictă a barierei teritoriale, restrângerea unor drepturi constituționale, dacă se impune, întărirea măsurilor de igienă și vaccinare și altele asemenea

2.3. Strategia de intervenție sanitară

Pe timp de pandemie și în cazul nivelurilor de gravitate asociate situațiilor 4B-6 se va aplica o strategie unitară de repartizare a responsabilităților, astfel:

a) pacienții vor fi tratați la domiciliu în momentul declanșării bolii, în măsura în care starea de sănătate a acestora o permite; în cazul agravării bolii, va fi asigurată îngrijirea în spital sau în spații special amenajate;

b) sistemul medical va continua să se ocupe și de celelalte patologii, prioritizând pacienții în funcție de gravitatea bolii;

c) personalul sistemului va fi instruit în prealabil asupra sarcinilor repartizate și a măsurilor stabilite pentru fiecare situație preconizată.

2.3.1. Organizarea generală a sistemului de sănătate

A. La nivelul asistenței medicale primare se asigură:

a) supravegherea și îngrijirea bolnavilor la domiciliu sau locul de izolare desemnat;

b) consultații la solicitare și în caz de suspiciune, conform definiției de caz, respectarea circuitului de îngrijire a bolnavului, asigurarea funcționării sistemului informațional în conformitate cu reglementările în vigoare și în funcție de situația epidemiologică — la indicația MS — efectuarea vaccinărilor.

Personalul sanitar de la acest nivel va efectua o intensă activitate de educare și informare a populației privitoare la măsurile de prevenție.

B. La nivelul asistenței spitalicești se vor asigura izolarea corespunzătoare a cazurilor aflate în îngrijire, precum și terapia adecvată, în funcție de indicele de gravitate și aspectele clinice ale cazurilor.

a) Managerii spitalelor vor supraveghea respectarea cu strictețe a Protocolului de management al cazului. De asemenea, managerii spitalelor vor pune în aplicare planurile proprii de organizare a spitalului pentru situația de pandemie, conform Ghidului pentru elaborarea unui plan de pregătire a spitalului pentru situații de criză, particularizat pentru situația apariției pandemiei de gripă, aflat pe pagina de internet a MS (http://www.ms.ro/Gripa_Aviara_2007-2008/CD-uri/CD-1/Ghid_pentru_elaborarea_unui_Plan.pdf).

b) Spitalele și secțiile de boli infecțioase, indiferent de forma de proprietate, vor asigura condițiile de izolare și îngrijire de primă intenție a cazurilor preluate, precum și îngrijirile necesare în funcție de starea clinică a pacienților, inclusiv medicația antivirală specifică și/sau de terapie intensivă, în conformitate cu Protocolul de management al cazului.

c) La solicitarea autorităților sanitare, la nivel teritorial se amenajează spații temporare de consultație sau de îngrijire de scurtă sau lungă durată, destinate pacienților afectați de pandemie. Spațiile sunt identificate din timp, putând fi situate în școli, internate, cămine, corturi, posturi medicale avansate și altele similare.

d) În cadrul managementului operațional se vor asigura funcționarea optimă a sistemului informațional, colaborarea interdisciplinară și interinstituțională, precum și protecția specifică a personalului propriu.

e) Serviciile de transport medical, ambulanță și SMURD vor asigura asistența medicală necesară și repartizarea pacienților la serviciile medicale corespunzătoare, în conformitate cu procedurile în vigoare.

f) Activitățile specifice de supraveghere epidemiologică desfășurate la toate nivelurile de direcțiile de sănătate publică și institutele de sănătate publică vor fi coordonate la nivel național de către Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT), în strânsă colaborare cu Biroul de evenimente de sănătate și alertă precoce (BESAP). Cele două structuri vor asigura corespondența cu OMS și ECDC, informând, prin Direcția generală de sănătate publică, asistență medicală și programe (DGSPAMP) — MS și Centrul Operativ pentru Situații de Urgență, conducerea MS asupra riscurilor epidemiologice identificate la nivel internațional, cu posibil impact asupra stării de sănătate a populației României. De asemenea, acestea coordonează implementarea măsurilor de sănătate publică necesare pentru prevenirea și limitarea riscurilor de îmbolnăvire a populației.

Personalul din cadrul serviciilor de epidemiologie va fi informat și pregătit periodic în vederea intervenției rapide și unitare în cazul apariției unor situații epidemiologice de genul pandemiei de gripă.

2.3.2. Măsuri de igienă și de protecție individuală

Deoarece virusul se poate găsi atât pe mâinile bolnavilor, cât și pe obiectele murdare, se vor lua măsuri de igienă (spălarea mâinilor, ventilație, izolare și altele asemenea). Suplimentar, în funcție de situația epidemiologică, se vor dispune măsuri de „distanțare socială”, cum ar fi evitarea aglomerațiilor, promovarea muncii la distanță sau a teleconferințelor și chiar măsuri radicale ca închiderea temporară a școlilor și interzicerea manifestărilor sociale, culturale sau de altă natură.

Virusul gripal se transmite pe calea aerului, mai ales prin picăturile fine rezultate în urma tusei sau strănutului. Limitarea acestei căi de transmitere se poate face și prin folosirea unor dispozitive de protecție respiratorie individuală (măști). Recomandarea utilizării acestora se va face în funcție de contextul epidemiologic, de severitatea bolii, precum și de recomandările OMS. Deciziile în acest sens vor fi luate de către MS.

Pentru categoriile de personal care nu pot lipsi de la locul de muncă, cele care au contact permanent cu publicul și/sau persoanele vulnerabile (în special unități sociale și medico-sociale), va fi prevăzut un stoc suplimentar de echipamente de protecție (măști și, după caz, mănuși).

Purtarea măștilor simple sau tip FFP2 de către personalul profesionist implicat în acțiunile de intervenție și de publicul larg, ca măsură de prevedere, se va recomanda în funcție de evidențele științifice existente privind eficiența lor.

La nivelul unităților sanitare care acordă asistență medicală bolnavilor suspecți de gripă, respectiv la nivelul unor puncte critice, indiferent de natura serviciilor, ofertă sau drept de proprietate, vor fi utilizate corect proceduri de infectare (mâna și suprafețe posibil contaminate), cu dezinfectante pe bază de substanțe alcoolice.

2.3.3. Prodeuse antivirale și alte medicamente

Administrarea de medicamente antivirale de tip inhibitori de neuraminidază se poate dovedi eficientă, aceasta fiind monitorizată în permanență de către comunitatea științifică, în vederea elaborării unor recomandări sau ghiduri de administrare. Prin urmare, medicamentele trebuie administrate în conformitate cu recomandările MS.

Medicamentele antivirale sunt destinate cu prioritate tratamentului persoanelor afectate și vor fi oferite gratuit pe bază de rețetă. MS va asigura, în limita posibilităților, disponibilitatea stocurilor necesare tratamentului pentru toate persoanele afectate.

Folosirea preventivă (profilactică) a medicamentelor antivirale se realizează numai la indicațiile MS.

Lista cu medicamentele alternative care au efect în pandemia de gripă va fi actualizată în raport de evoluția situației, iar medicamentele respective vor fi asigurate, în limita posibilităților, din import sau prin producția autohtonă.

2.3.4. Vaccinuri

Vaccinul este unul dintre cele mai valoroase modalități de a proteja populația pe parcursul unei epidemii sau pandemii.

Este de presupus că vaccinurile gripale sezoniere existente sunt ineficiente împotriva tulpinii de virus pandemic. Totuși, având în vedere că vaccinul pandemic nu va putea fi produs decât după izolarea și transmiterea tulpinii virusului de OMS către companiile producătoare (faza de alertă 5 sau 6 OMS) — ceea ce înseamnă o întârziere de câteva luni înainte de producerea primelor loturi de vaccin împotriva tulpinii virale pandemice, stocurile de medicamente constituite în prealabil vor fi puse la dispoziție.

Vor fi vaccinate cu prioritate grupurile de persoane cele mai expuse riscului din cauza profesiei lor (mai ales cele din domeniul sănătății și cele cu atribuții în intervenție), personalul serviciilor strategice și esențiale pentru evitarea perturbării vieții economico-sociale și persoanele care, prin natura muncii lor, vin în contact cu un număr mare de oameni. De asemenea, vor fi vaccinate în primă instanță și categoriile de populație sau de grupe de vârstă cu risc epidemiologic stabilit, persoanele care prezintă un risc ridicat de dezvoltare a unor complicații pe baza unei patologii deja existente și cele susceptibile de favorizare a răspândirii epidemiei.

Realizarea unei analize specializate privind populația și categoriile de vârstă cele mai afectate de o asemenea virus, asociată cu modelele deja existente și ținând cont de disponibilitatea crescândă a vaccinului în comparație cu dinamica pandemiei, va permite reconfigurarea strategiei de vaccinare.

Un obiectiv prioritar îl constituie aprovizionarea rapidă și suficientă cu vaccin pandemic.

Decizia de a trece de la producția autohtonă de vaccin pentru gripa sezonieră la vaccinul pandemic se va face în conformitate cu deciziile și recomandările OMS și ale MS.

În afară de vaccinurile antigripale, strategia sanitară ține cont și de ansamblul de măsuri de sănătate publică și produse medicale care pot contribui la limitarea efectelor pandemiei.

2.3.5. Strategia de protejare cu vaccin gripal

Strategia de protejare cu vaccin gripal urmărește cu prioritate protecția de personal care:

- 1) asigură asistența medicală și furnizează servicii în sprijinul comunității;
- 2) exercită profesii specifice menținerii și protejării sectoarelor și elementelor de infrastructură critică;
- 3) activează în structurile de intervenție ale Sistemului de securitate națională.

Abordare:

1. Lista serviciilor/sectoarelor prioritare în timp de pandemie
2. Lista grupelor populaționale de risc pentru vaccinare în timp de pandemie (conform OMS și UE)
3. Principii de prioritizare a vaccinării personalului serviciilor prioritare și grupelor populaționale

1. Lista serviciilor/sectoarelor prioritare în timp de pandemie

Servicii/sectoare prioritare
A. Servicii operative
1. Structuri de intervenție aparținând: Ministerului Administrației și Internelor (MAI), Ministerului Apărării Naționale (MAPN), Ministerului Afacerilor Externe (MAE), Ministerului Transporturilor și Infrastructurii (MTI), Ministerului Economiei (ME), Serviciului Român de Informații (SRI), Serviciului de Protecție și Pază (SPP), Serviciului de Telecomunicații Speciale (STS), alte instituții 2. Personal sanitar și paramedical 3. Serviciile voluntare și private pentru situații de urgență implicate în acțiuni de intervenție
B. Administrația centrală și locală
C. Sector economic vital
1. Uzine de apă, epurare, transport și distribuție 2. Centrale electrice, producție, transport și distribuție curent electric 3. Unități de producție, transport și distribuție gaze 4. Unități de producție, transport și distribuție combustibili lichizi și solizi 5. Transport de persoane și mărfuri 6. Noduri feroviare, aeroporturi (civile, militare) și porturi esențiale 7. Comunicații
D. Sector producție și distribuție alimente de bază
1. Panificație 2. Lactate 3. Carne
E. Sector producție de medicamente și materiale sanitare
F. Servicii funerare

Fiecare dintre serviciile/sectoarele prioritare întocmește, la toate nivelurile, planuri proprii de continuitate a activității în cazul unei pandemii, conform structurii-cadru prevăzute în anexa nr. 1.

Abordarea în etape a vaccinării:

Etapa 1: personalul sanitar și paramedical și personalul structurilor/serviciilor operative

Etapa a 2-a: personalul administrației centrale și locale, precum și cel din sectoarele economice vitale

Etapa a 3-a: personalul din sectoarele de producție-distribuție alimente de bază, de medicamente și materiale sanitare și cel aparținând serviciilor funerare

Etapa a 4-a: populația generală

2. Lista grupelor populaționale de risc pentru vaccinare în timp de pandemie (conform OMS și UE)

Grupuri populaționale
1. Femei gravide 2. Sugari și copii de 6—35 luni 3. Persoane > 65 de ani 4. Copii de 3—18 ani care au anumite condiții de risc crescut 5. Contactele la domiciliul copiilor < de 6 luni 6. Persoane de 19—64 ani cu anumite condiții de risc crescut 7. Copii de 3—18 ani fără risc 8. Adulți sănătoși de 19—64 de ani

Se recomandă vaccinarea:

a) în etapa 1 — grupurile populaționale 1 și 2;

b) în etapa a 2-a — grupurile populaționale 3 și 4;

c) în etapa a 3-a — grupurile populaționale 5 și 6;

d) în etapa a 4-a — grupurile populaționale 7 și 8.

3. Principii de prioritizare a vaccinării grupurilor de persoane listate — indicații UE

a) 5% din personalul din serviciile publice;

b) 30% din categoriile populaționale de risc.

2.3.6. Strategie de vaccinare geografică în funcție de afectarea regională

Strategia de vaccinare a personalului din serviciile publice esențiale și a grupurilor populaționale de risc se poate desfășura în funcție de afectarea regională, plecând de la rate de atac în populație de peste 30%, între 20—30% și sub 20%. Nu toate regiunile vor fi afectate în același timp și cu aceeași intensitate.

Strategia se abordează având la bază împărțirea pe 3 regiuni geografice a teritoriului național, astfel: regiunea Moldovei, regiunea Transilvaniei și regiunea de Sud.

2.3.7. Teste biologice

Testele rapide ale stării serologice a pacienților se vor putea efectua numai după ce tulpina virusului de pandemie a fost izolată. Testele rapide au ca principale scopuri:

a) utilizarea optimă a vaccinului disponibil: se vor exclude de la vaccinare persoanele care au dobândit o anumită imunitate în urma contactului direct cu virusul (cazuri confirmate și cazuri probabile);

b) atribuirea activităților cu risc de expunere acelor persoane care au dobândit deja o imunitate în fața virusului în urma contactului direct cu acesta.

2.4. Măsuri internaționale

Globalizarea schimburilor de orice natură crește pericolul de combinare și multiplicare a germenilor patogeni, într-un context caracterizat de un acces inegal la mijloacele de combatere a pandemiei în țările implicate.

1. Problematika pandemiei de gripă mobilizează toți actorii sub egida Națiunilor Unite pentru a facilita o acțiune globală, decisivă, coordonată și transparentă.

Respectarea angajamentelor României se traduce prin sprijinul a 3 organizații cu un rol major în lupta pentru combaterea pandemiei (OMS — sănătate umană — OAA și BIE — sănătate animală) și prin consolidarea cooperării în domeniul tehnic.

2. Măsurile de sănătate la animale sunt de competență comunitară și Uniunea Europeană va adopta măsuri stricte conform principiilor vigilenței, proporționalității și flexibilității, ce pot include cerințe de consolidare a biosecurității și de monitorizare, precum și reguli clare privind condițiile de sănătate și control ale importurilor.

3. Problemele de sănătate umană sunt de competența statelor membre; cu toate acestea se susține activ o politică de armonizare a strategiilor naționale asociată cu adoptarea unor măsuri de monitorizare, protecție și informare a populației. Colaborarea cu ECDC și alte organisme europene este de importanță esențială pentru realizarea acestui deziderat.

În conformitate cu principiul subsidiarității, Comisia Europeană nu va lua măsuri decât dacă, din rațiuni legate de efectele sau amploarea acțiunilor propuse, statele membre nu vor putea îndeplini obiectivele-țintă.

România va informa, prin MS sau MAE, după caz, celelalte state membre, Comisia Europeană, precum și statele din afara Uniunii Europene asupra măsurilor de control prevăzute sau luate în aceste situații.

MS va informa Uniunea Europeană asupra măsurilor luate prin Sistemul de alertă și răspuns rapid european (Early Warning Rapid System — EWRS)

1. România participă activ la efortul colectiv de protejare a populației și de asigurare a continuității vieții economice. Ea va pune la dispoziția rezidenților străini același tip de tratament oferit cetățenilor români.

2. În cadrul angajamentelor cu OMS România respectă prevederile Regulamentului sanitar internațional 2005, comunicarea privitoare la alertă și răspuns fiind asigurată de către MS prin intermediul Centrului Național pentru RSI 2005 care este în legătură permanentă cu Punctul focal RSI 2005 al OMS regiunea Europeană.

Acțiunea guvernamentală se aplică și în beneficiul cetățenilor români din afara țării și se execută în acord cu acțiunile celorlalte state membre ale Uniunii Europene.

2.5. Continuitatea vieții sociale și economice

În cazul unei pandemii principalul obiectiv este asigurarea unei bune funcționări a instituțiilor statului, la un nivel cât mai apropiat de cel normal.

În cazul în care, încă de la început, se preconizează că pandemia poate cauza foarte multe victime din momentul răspândirii virusului în țară, salvarea vieților umane devine prioritară și se va acționa în direcția întreruperii tuturor activităților mai puțin importante pentru a limita contactele ce pot favoriza răspândirea bolii.

2.5.1. Strategia națională pentru menținerea activității statului și a vieții sociale și economice la un nivel cât mai apropiat de cel normal are următoarele componente:

a) planurile de asigurare a continuității activității ministerelor în caz de pandemie;

b) planurile pentru asigurarea continuității activității economice elaborate de Ministerul Economiei (ME), Ministerul Finanțelor Publice (MFP), Ministerul Întreprinderilor Mici și Mijlocii, Comerțului și Mediului de Afaceri (MIMMCMA) și Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale (MMFPS). Aceste planuri vor conține seturi de activități pe sectoare, care vor fi puse în practică începând cu situația 4B sau chiar mai devreme, odată cu amenințarea apariției disfuncționalităților ce pot afecta sectoarele de importanță vitală.

2.5.2. Principalul obiectiv vizat de Strategia națională pentru menținerea activității statului și a vieții sociale și economice constă în menținerea activităților la un nivel cât mai apropiat de cel normal, asigurând în același timp protecția personalului. Ministerele responsabile vor stabili activitățile a căror suspendare poate fi tolerată/acceptată timp de câteva săptămâni.

2.5.3. Elaborarea planurilor de asigurare a continuității activității revine în plan teritorial autorităților administrației publice, regiilor autonome, companiilor naționale și operatorilor economici, care trebuie să aibă în vedere planificarea mai multor modalități de organizare, a căror aplicare va depinde de gravitatea pandemiei.

În acest context, planurile de asigurare a continuității activității în caz de pandemie trebuie să furnizeze soluții următoarelor aspecte:

a) asigurarea protecției personalului, natura și volumul mijloacelor de protecție puse la dispoziția acestuia;

b) menținerea serviciilor esențiale (asigurarea hranei, a comunicațiilor, alimentarea cu energie, asigurarea transportului strict necesar, a circulației banilor și a tranzacțiilor);

c) evaluarea permanentă a situației și estimarea evoluției viitoare în vederea asigurării unui răspuns rapid și eficient;

d) numirea unei persoane responsabile cu „Gripa” din cadrul comitetelor pentru situații de urgență, respectiv a celulelor de urgență;

e) nevoile de bază pentru continuarea activităților;

f) estimarea numărului de angajați prezenți la locul de desfășurare a activității în cazul producerii pandemiei, pe baza ipotezelor descrise mai jos;

g) condițiile de aprovizionare pe etape, printr-o cunoaștere în detaliu a activităților furnizorilor și a subcontractorilor;

h) consecințele pandemiei asupra fluxului financiar, de mărfuri și de persoane, în România, în Europa și în lume, precum și asupra consumului și serviciilor în caz de pandemie (de exemplu, produse de igienă).

2.5.4. Scenariile de redactare a planurilor pot fi dezvoltate pe baza următoarelor ipoteze:

a) o rată medie de absenteism de 25% pe toată durata valului pandemic (între 8 și 12 săptămâni);

b) o rată de absenteism de 50% pe durata celor două săptămâni critice ale valului pandemic;

c) în cel mai fericit caz, toți salariații disponibili care nu prezintă risc de infecție în anturajul apropiat se vor prezenta la lucru;

d) în cel mai rău caz, salariații a căror prezență nu este necesară pot rămâne acasă.

Planurile trebuie să prevadă și cazurile particulare constând în situațiile deosebite care necesită redistribuirea personalului, lucrul la domiciliu sau adoptarea altor măsuri similare.

2.6. Informare, educare și comunicare

2.6.1. Eficacitatea sistemului prevăzut în plan rezidă în menținerea unei relații de încredere absolută între instituțiile statului și populație. Aceasta implică un proces de informare transparent, continuu și bazat pe fapte, care oferă siguranța că autoritățile sunt în măsură să controleze situația atât în ceea ce privește aspectele sanitare, cât și cele de organizare.

2.6.2. Autoritățile publice, ca furnizori de informații, urmăresc ca prin comunicare să atenueze temerile și neliniștea în rândul populației, precum și evitarea riscului dezinformării sau tulburărilor sociale, care pot duce la destabilizare.

2.6.3. În acest context, obiectivele de comunicare sunt următoarele:

a) informare asupra metodelor prin care poate fi întârziată răspândirea bolii pe teritoriul național;

b) pregătirea țării în vederea organizării în caz de risc pandemic;

c) asistență în gestionarea crizei și în menținerea organizării societății în timpul pandemiei;

d) menținerea unui mediu de încredere și credibilitate;

e) pregătire în vederea depășirii situației de criză și revenirii la starea de normalitate.

2.6.4. Pentru atingerea obiectivului, procesul de comunicare trebuie să acopere 3 aspecte:

- a) situația sanitară și stadiul pregătirilor;
- b) evoluția bolii și măsuri de limitare a răspândirii acesteia;
- c) menținerea încrederii în autoritățile publice în ceea ce privește punerea în practică a măsurilor stabilite.

2.6.5. Activitățile de educare și informare vor avea drept scop:

- a) satisfacerea cererii de informații asupra riscului de pandemie;
- b) publicarea normelor de igienă și protecție atât pentru personalul vizat, cât și pentru populație;
- c) favorizarea modificărilor comportamentale ale populației și promovarea adaptării la logica actuală de gestionare a resurselor, de multe ori limitate;
- d) crearea condițiilor favorabile pentru gestionarea crizei în caz de pandemie, prin sensibilizarea în prealabil a populației și furnizarea de informații recente, clare și coerente;
- e) încurajarea actelor caritabile între vecini și responsabilizarea fiecărui cetățean în eventualitatea unui risc.

2.6.6. Organizarea procesului de comunicare îmbracă un caracter esențial:

a) în etapa prepandemică, comunicarea este coordonată de structura de comunicare și informare publică din cadrul MS. Se profită de orice ocazie sau exercițiu aferent pentru a completa pregătirea personalului responsabil în domeniul comunicării și pentru a dezvolta comunicarea internă în cadrul serviciilor existente;

b) liniile strategice de comunicare sunt stabilite de Comitetul Național pentru Situații de Urgență (CNSU) și sunt transpuse în practică prin intermediul Centrului Național Comunicare și Informare Publică, constituit potrivit Hotărârii Guvernului nr. 548/2008 privind aprobarea Strategiei naționale de comunicare și informare publică pentru situații de urgență și organizat la nivelul ministerului care exercită coordonarea și conducerea acțiunilor, potrivit situațiilor prevăzute în plan (2B-6);

c) la nivel local, comunicarea este asigurată de către prefect, susținut de autoritățile locale, prin intermediul centrelor de comunicare și informare publică;

d) în străinătate, informarea cetățenilor români este asigurată de misiunile diplomatice și coordonată de ambasadori.

În acest context general, fiecare minister pregătește înainte de criză elementele de comunicare corespunzătoare domeniilor din responsabilitate.

2.7. Măsuri adresate cetățenilor români din străinătate

În caz de pandemie este necesar să fie asigurată aplicarea următoarelor măsuri:

- a) protejarea cetățenilor români din străinătate;
- b) reducerea impactului asupra reprezentanțelor din afara țării;
- c) susținerea efortului internațional de a întârzia răspândirea virusului și extinderea bolii.

2.7.1. România va acorda sprijinul necesar în vederea informării și protejării adecvate a corpului diplomatic român aflat în misiune și a cetățenilor români din străinătate. Pe baza planului național șefii corpului diplomatic, consulii generali sau cei în exercițiul funcției dezvoltă propriul plan, adaptat mediului în care trăiesc.

2.7.2. Planul extern de continuitate a activității respectă etapele OMS și prevede furnizarea, în funcție de posibilități, a mijloacelor de protecție și îngrijire pentru toți cetățenii români din străinătate, prin intervenția unui medic român rezident (în absența unui doctor local) aprobat de misiunea diplomatică.

2.7.3. Tratamentele antivirale, măștile și mănușile destinate să asigure o acoperire similară cu cea din România vor fi

asigurate, cu caracter preventiv, la sediul misiunilor diplomatice. Stocurile pot fi suplimentate după o evaluare a situației reale.

2.7.4. Indiferent de situație, planul favorizează tratamentul bolnavilor pe loc. Pentru aceasta, nu este exclus să se furnizeze misiunilor diplomatice resurse umane și materiale suplimentare, în funcție de amplasarea geografică a țărilor implicate și de mărimea comunității românești.

2.7.5. Începând cu situația 3A, în planul extern de continuitate a activității al fiecărei misiuni diplomatice se preconizează activarea rețelei de comunicare cu comunitatea românească și reprezentanții ei. Misiunea diplomatică română menține legătura cu reprezentanțele celorlalte state europene în problematica pandemiei și cu reprezentanții locali ai organizațiilor internaționale de sănătate.

2.7.6. La începutul situației 4A, izolarea la domiciliu — însoțită de îngrijirea necesară în caz de nevoie — va fi impusă românilor din zonele afectate. Cu excepția situațiilor impuse din motive de sănătate publică, se recomandă repatrierea românilor din zonele încă neafectate, dar aflate sub amenințare iminentă din cauza proximității. Acest tip de decizii și mai ales delimitarea graduală a zonelor de risc din jurul focarului de infecție inițial vor face obiectul unor examinări în prealabil, conduse de autoritățile române, în colaborare cu autoritățile locale, partenerii europeni și organizațiile sanitare internaționale.

2.7.7. La situația 5 se va lua în considerare implementarea unei misiuni consulare și medicale de întărire a resurselor existente, cu acordul prealabil al autorităților locale, în funcție de mijloacele disponibile la fața locului. Transportul de persoane va fi cel mai probabil întrerupt pe teritoriul țărilor afectate.

SECȚIUNEA a 3-a

Principiile de gestionare operațională a crizei

3.1. Atribuții ale ministerelor și ale altor instituții publice centrale implicate în gestionarea situației de pandemie

3.1.1. Atribuții generale:

a) asigură elaborarea și aplicarea prevederilor planurilor de asigurare a continuității activității în situație de pandemie;

b) elaborează ordinul ministrului/conducătorului pentru punerea în aplicare a prevederilor prezentului plan în vederea implementării măsurilor de răspuns specifice;

c) pun în aplicare, în domeniul specific de activitate, hotărârile CNSU;

d) sprijină prefectul, prin structurile deconcentrate, în rezolvarea oricărei probleme care pune în pericol ori afectează siguranța populației, a bunurilor, a valorilor și a mediului înconjurător;

e) asigură îndeplinirea măsurilor de alertare și de pregătire a forțelor și mijloacelor proprii prevăzute în planurile de acțiune și cele de cooperare;

f) participă la solicitarea MAI și MS, în domeniul de competență, cu forțe și mijloace pentru limitarea și înlăturarea efectelor situațiilor de urgență generate de pandemie;

g) propun, în domeniul de competență, MAI instituirea unor restricții;

h) asigură managementul tipurilor de risc generatoare de situații de urgență, care i-au fost repartizate, și îndeplinesc funcțiile de sprijin stabilite potrivit legii;

i) asigură personalul specializat pentru structurile de conducere constituite la nivel central, zonal și local;

j) pun la dispoziție, la solicitarea administrației publice locale, spații necesare cazării și îngrijirii persoanelor;

k) pun la dispoziția structurilor competente date și informații cu privire la situația operativă din zonele de responsabilitate.

3.1.2. Atribuții specifice**GUVERNUL ROMÂNIEI:**

a) asigură apărarea ordinii de drept, a liniștii publice și siguranței cetățeanului, precum și a drepturilor și libertăților cetățenești, în condițiile prevăzute de lege;

b) asigură, din Fondul de rezervă bugetară, cheltuielile prilejuite de punerea în aplicare a prevederilor planurilor de ridicare în trepte superioare a capacității operaționale a structurilor cu atribuții în domeniu;

c) în situația în care se impune, la propunerea CNSU, solicită instituirea de către Președintele României a stării de urgență în zonele afectate.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII:

a) alertează sistemul național sanitar în vederea constituirii rezervei de intervenție;

b) pune la dispoziție capacitățile și rezervele proprii în domeniul ocrotirii sănătății;

c) dispune organizarea de arii de primire în unitățile spitalicești și ia măsuri pentru suplimentarea capacităților acestora;

d) dispune împreună cu ME operatorilor economici suplimentarea medicamentelor necesare protecției populației și structurilor de intervenție;

e) organizează împreună cu Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor (ANSVSA) aplicarea măsurilor necesare pentru prevenirea și combaterea bolilor comune omului și animalelor, precum și pentru siguranța alimentelor de origine animală;

f) ia măsuri, cu sprijinul organelor de specialitate, pentru realizarea și respectarea igienei și salubrității locurilor publice și taberelor organizate pentru persoanele afectate, precum și a produselor alimentare necesare populației;

g) prin autoritățile de sănătate publică coordonează, în domeniul de competență, activitatea serviciilor de ambulanță și acțiunile de limitare a efectelor situației de urgență;

h) stabilește prin ordin comun cu MAI posturile medicale avansate și lista cu medicamente, materiale sanitare și echipamente necesare intervenției și asigurării fazei prehospitalicești;

i) asigură relaționarea cu unitățile sanitare publice și private;

j) în funcție de situația epidemiologică la nivel național și internațional, solicită CNSU aplicarea de măsuri necesare pentru asigurarea stării de sănătate a populației (stare de urgență, carantină și altele asemenea).

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI INTERNELOR:

a) activează CNSU și CNCAOP;

b) coordonează aplicarea măsurilor dispuse prin decretul de instituire a stării de urgență;

c) elaborează și transmite directiva de acțiune, în baza hotărârii Consiliului Suprem de Apărare a Țării;

d) asigură realizarea măsurilor și activităților pentru ridicarea capacității operaționale a structurilor proprii stabilite prin planuri de acțiune;

e) dispune activarea structurilor de conducere la nivel național și local, conform planurilor elaborate din timp de normalitate, în scopul asigurării conducerii unitare a activităților, forțelor și mijloacelor;

f) începând cu situația 5B, coordonează forțele participante la misiunile comune de gestionare și rezolvare a situației de criză;

g) dispune organelor abilitate, în condițiile reglementărilor în vigoare, aplicarea unor restricții;

h) coordonează prin CNSU activitatea Centrului Național de Combatere a Bolilor, în cazul în care, conform reglementărilor și

cerințelor Comisiei Europene, gripa poate căpăta aspecte ce afectează sănătatea animalelor;

i) dispune organizarea și asigurarea cu prioritate a transporturilor de forțe și mijloace destinate acțiunilor și asigură fluența acestora;

j) participă la întărirea pazei și apărării unor obiective de importanță națională;

k) la instituirea stării de urgență, pune în aplicare măsurile specifice pentru interzicerea sau limitarea circulației rutiere, feroviare, maritime, fluviale și aeriene pe anumite rute;

l) participă la impunerea măsurilor de menținere a carantinei în zonele cu epidemii și epizootii.

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE:

a) verifică, actualizează și pune în aplicare planurile proprii de asigurare a capacității de reacție imediată pentru îndeplinirea funcțiilor de sprijin specifice și de menținere a operativității forțelor și mijloacelor prevăzute în planurile de intervenție și cele de cooperare;

b) participă, la solicitarea administrației publice centrale, cu forțe și mijloace medicale la limitarea și înlăturarea efectelor situațiilor de urgență generate de pandemia de gripă;

c) coordonează, prin Grupul operativ de răspuns epidemiologic, activitățile de limitare și înlăturare a efectelor pandemiei în cadrul structurilor proprii;

d) asigură menținerea capacității operaționale a forțelor Ministerului Apărării Naționale care acționează în afara teritoriului național.

MINISTERUL JUSTIȚIEI ȘI LIBERTĂȚILOR CETĂȚENEȘTI:

Asigură suportul necesar promovării și adoptării în regim de urgență a actelor normative propuse pe timpul situației de pandemie.

MINISTERUL AFACERILOR EXTERNE:

a) intensifică activitățile de promovare pe plan extern a intereselor naționale ale României și participă la proiectarea în exterior a unei imagini reale privind situația din țară;

b) informează cu promptitudine și obiectivitate forurile internaționale despre situația creată și intensifică măsurile pentru informarea opiniei publice internaționale cu privire la evoluția acesteia;

c) transmite instrucțiuni oficiilor diplomatice ale României în diverse capitale și de pe lângă organizațiile internaționale pentru obținerea de informații permanent actualizate asupra reacțiilor înregistrate;

d) menține legătura cu misiunile diplomatice străine acreditate în România;

e) aduce la cunoștința mass-media, prin declarații autorizate ale demnitarilor sau prin Oficiul Purtătorului de Cuvânt al MAE, poziția oficială a Guvernului României față de situația de criză creată și modalitatea de soluționare.

MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII:

a) gestionează activitatea de constituire și păstrare a capacităților și rezervelor de mobilizare în transporturi și intensifică activitățile specifice în scopul asigurării cu prioritate a nevoilor operative de transport rutier, feroviar, aerian și naval necesare realizării măsurilor de răspuns;

b) la instituirea stării de urgență pune în aplicare măsurile specifice pentru interzicerea sau limitarea circulației rutiere, feroviare, maritime, fluviale și aeriene pe anumite rute;

c) centralizează, întocmește și pune la dispoziția structurilor centrale/locale de conducere materiale de analiză privind situația din transporturi.

MINISTERUL COMUNICAȚIILOR ȘI SOCIETĂȚII INFORMAȚIONALE:

a) prin operatorii publici de comunicații aflați în coordonare, asigură, la cererea autorităților competente, completarea

sistemelor de transmisiuni proprii forțelor participante cu elemente de telecomunicații și poștă din cadrul rețelelor naționale;

b) interzice, la cererea motivată a autorităților abilitate, utilizarea parțială sau totală de către persoanele fizice sau juridice a unei anumite frecvențe sau benzi de frecvență.

MINISTERUL MEDIULUI:

a) asigură monitorizarea pericolelor și riscurilor repartizate în domeniul situațiilor de urgență;

b) asigură informarea, prognoza și avertizarea structurilor cu atribuții în domeniul gestionării situațiilor de urgență cu privire la: iminența producerii unor fenomene hidrometeorologice periculoase, posibile accidente la construcțiile hidrotehnice și modificări ale calității și radioactivității mediului.

MINISTERUL ECONOMIEI:

a) asigură continuitatea producerii, transportului, stocării și furnizării energiei electrice pentru operatorii economici strategici și populației pentru consumul casnic;

b) asigură continuitatea producerii, transportului, stocării, distribuției și furnizării energiei termice, aburului și apei industriale pentru consumatorii strategici, precum și a apei potabile către populație;

c) asigură continuitatea extracției, transportului și furnizării gazelor naturale și produselor petroliere derivate, precum și a resurselor minerale necesare desfășurării continue a proceselor tehnologice din industria prelucrătoare atât la intern, cât și pentru export;

d) asigură continuitatea producției de bunuri și servicii industriale de utilitate publică către persoanele fizice și juridice;

e) stabilește și intensifică aplicarea măsurilor de protecție a obiectivelor industriale strategice pentru asigurarea funcționării ramurilor industriale asigurate de utilităților (energie electrică, termică, abur, apă industrială și potabilă, petrol, gaze naturale și produse petroliere derivate, resurse minerale etc. și altele asemenea), precum și a unor produse și servicii industriale de utilitate publică, către persoanele fizice și juridice;

f) intensifică, în domeniul de competență, măsurile de participare a industriei la asigurarea materialelor și bunurilor de consum necesare populației evacuate, cât și a celor necesare revenirii la starea de normalitate;

g) ia măsuri de producere suplimentară a mijloacelor de protecție și a produselor de strictă necesitate necesare populației și structurilor de intervenție de către operatorii economici de profil;

h) la solicitarea MS, dispune suplimentarea producției operatorilor economici de specialitate pentru asigurarea unor aparate și produse de tehnică medicală necesare protecției populației și structurilor de intervenție.

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE:

a) stabilește, prin Comisia Centrală pentru Stabilirea Despăgubirilor, valoarea pagubelor înregistrate pe timpul perioadei pandemice și face propuneri pentru alocarea de fonduri financiare pentru reconstrucție în vederea aducerii situației la starea de normalitate;

b) propune primului-ministru alocarea de fonduri financiare suplimentare necesare intervenției și reconstrucției, pe baza cererilor transmise de instituțiile publice cuprinse în plan;

c) monitorizează, coordonează și controlează cheltuielile financiare realizate de instituțiile publice pe timpul stării pandemice până la restabilirea stării de normalitate;

d) intensifică acțiunile de combatere a evaziunii fiscale, prin Agenția Națională de Administrare Fiscală.

MINISTERUL AGRICULTURII, PĂDURILOR ȘI DEZVOLTĂRII RURALE:

— Atribuții potrivit legislației în vigoare.

MINISTERUL EDUCAȚIEI, CERCETĂRII ȘI INOVĂRII:

a) ia măsuri sporite de igienă în școli;

b) asigură informarea și educarea elevilor asupra necesității măsurilor de igienă în școală și în afara acesteia;

c) monitorizează îmbolnăvirile elevilor și studenților din școli, licee, colegii, universități, internate sau campusuri universitare, pentru îngrijire medicală temporară;

d) pune la dispoziția MS spații de cazare și pentru îngrijire medicală;

e) ia măsuri de igienă la nivelul taberelor organizate pentru elevi și tineri.

MINISTERUL TURISMULUI:

— Monitorizează implementarea măsurilor recomandate de MS în unitățile turistice.

AUTORITATEA NAȚIONALĂ SANITARĂ VETERINARĂ ȘI PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR:

a) asigură comunicarea deciziilor Comisiei Europene și recomandărilor BIE către autoritățile, instituțiile, asociațiile și patronatele implicate;

b) elaborează planul de măsuri specifice, în concordanță cu reglementările și recomandările Comisiei Europene și BIE, în situațiile în care se constată că evoluția bolii are impact asupra sănătății animalelor, și solicită sprijinul CNSU în cazul în care trebuie aplicate măsuri de combatere a bolii la animale.

Atribuții conform art. 6³ și art. 10 din Ordonanța Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activității sanitar-veterinare și pentru siguranța alimentelor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările și completările ulterioare, precum și art. 3 din Hotărârea Guvernului nr. 130/2006 privind organizarea și funcționarea Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor și a unităților din subordinea acesteia, cu modificările și completările ulterioare.

SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII:

a) monitorizează pericolele și riscurile specifice, precum și efectele negative ale acestora;

b) informează, înștiințează, avertizează și semnalează beneficiarilor legali eventualele disfuncții care apar în aplicarea măsurilor de combatere stabilite prin prezentul plan;

c) pune în aplicare planurile de ridicare a capacității operaționale și de acțiune a structurilor proprii;

d) asigură respectarea măsurilor prevăzute în Protocolul de cooperare, pe această problematică, încheiat cu MS.

COMISIA NAȚIONALĂ PENTRU CONTROLUL ACTIVITĂȚILOR NUCLEARE:

a) asigură monitorizarea pericolelor și riscurilor repartizate în domeniul situațiilor de urgență;

b) asigură informarea, prognoza și avertizarea structurilor cu atribuții în domeniul gestionării situațiilor de urgență, cu privire la iminența producerii unui accident nuclear sau urgență radiologică cu impact asupra teritoriului României.

SERVICIUL DE TELECOMUNICAȚII SPECIALE:

a) asigură arhitectura sistemului de comunicații și IT organizat de ministerul coordonator destinat managementului acestui tip de criză;

b) asigură împreună cu agențiile implicate suportul de comunicații de intervenție și eventual refacerea/extinderea infrastructurii în zona de manifestare a dezastrului;

c) asigură suportul informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă, prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze

conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse);

d) adaugă și publică în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 indexul de evenimente specifice crizei, pentru toate agențiile implicate, la precizarea CNSU.

3.2. Gestionarea crizei la nivel național

3.2.1. Sectorul sanitar este principalul responsabil în elaborarea și implementarea activităților de răspuns în situație de pandemie. În acest sens, sectorului sanitar îi revin următoarele atribuții:

a) pune la dispoziție informații autorizate asupra riscului, severității și evoluției pandemiei, precum și asupra eficienței intervențiilor;

b) stabilește prioritățile și continuă să asigure serviciile de sănătate pe timpul pandemiei;

c) acționează pentru reducerea răspândirii gripei în comunități și în instituțiile sanitare (spitale, dispensare și altele asemenea);

d) protejează și sprijină personalul sanitar pe parcursul pandemiei;

e) asigură suportul decizional/tehnic comitetelor pentru situații de urgență.

3.2.2. Sectorul non-sanitar este important deoarece orice discontinuitate în asigurarea serviciilor esențiale, cum ar fi alimentarea cu apă și electricitate, poate face ca sectorul sanitar să nu poată funcționa. Pregătirea intensă și elaborarea planurilor de continuare a activității sunt deosebit de importante pentru ca activitățile esențiale să continue pe parcursul pandemiei, iar impactul economic și social să fie diminuat. Toate sectoarele au următoarele obligații:

a) să stabilească reglementări pentru continuarea activității în caz de pandemie;

b) să consolideze capacitatea de răspuns în caz de pandemie, prin planificarea exactă a acțiunilor de intervenție;

c) să prevadă și să planifice alocarea de resurse necesare protecției salariaților proprii;

d) să comunice cu angajații și să desfășoare activități de educare în ceea ce privește protecția acestora și măsurile ce vor fi implementate;

e) să asigure îndeplinirea funcțiilor de sprijin repartizate conform dispozițiilor legale și planurilor de cooperare întocmite în acest sens.

3.2.3. În situația 1 (cazuri de boală la animale, absența noului virus), situația 2 (epizootie) și situația 3A (cazuri umane izolate în străinătate), Ministerul Agriculturii, Pădurilor și Dezvoltării Rurale (MAPDR), în colaborare cu ANSVSA, conduc, prin comitetele ministeriale pentru situații de urgență, acțiunile pentru prevenirea epizootiei și izolarea focarelor de infecție care ar putea apărea ori s-ar putea răspândi pe teritoriul României.

3.2.4. Pentru situația 3A, măsurile de prevenire a apariției bolii în rândul populației din România sunt decise și adoptate de MS.

3.2.5. Începând cu situația 3B, controlul operațional al activității de gestionare a cazurilor umane revine, prin hotărâre a CNSU, MS, care conduce acțiunile din perioada de alertă pandemică prin Comitetul Ministerial pentru Situații de Urgență. În acest sens, MS implementează măsurile adecvate pentru combaterea riscului sanitar, iar în cazul în care aprobarea acestora este de competența Guvernului, propune CNSU adoptarea lor.

3.2.6. În cazul în care, începând cu situația 4B, în urma analizei evoluției pe plan național, sunt identificate probleme în domeniul asigurării ordinii și siguranței publice sau al menținerii condițiilor de subsistență a populației, CNSU poate hotărî preluarea controlului operațional al activității globale de către MAI, urmând ca gestionarea operațională a problemelor sanitare să revină în continuare MS.

3.2.7. Pentru toate situațiile 1—4B, la ședințele comitetelor ministeriale pentru situații de urgență ale ministerelor menționate mai sus sunt cooptați în calitate de consultanți și reprezentanți ai altor ministere, instituții și organizații care, potrivit competențelor, îndeplinesc funcțiile de sprijin „Acordarea asistenței medicale de urgență” și „Prevenirea îmbolnăvirilor în masă”, prevăzute de Hotărârea Guvernului nr. 2.288/2004 pentru aprobarea repartizării principalelor funcții de sprijin pe care le asigură ministerele, celelalte organe centrale și organizațiile neguvernamentale privind prevenirea și gestionarea situațiilor de urgență și, după caz, ai altor structuri cu atribuții conexe.

3.2.8. Începând cu situația 4B sau în cazul în care există riscuri de apariție a unor disfuncționalități în sectoarele economice de importanță vitală, CNSU pune în aplicare Strategia națională pentru menținerea activității statului și a vieții sociale și economice la un nivel cât mai apropiat de cel normal (potrivit planurilor componente elaborate de toate ministerele — pentru componenta de menținere a activității statului și a vieții sociale, respectiv de ME, MFP, MIMCMA, MMFPS — pentru componenta de menținere a vieții economice).

3.2.9. MAI, în calitate de președinte al CNSU, îl informează operativ pe primul-ministru asupra hotărârilor CNSU și prezintă în ședințele de Guvern propuneri privind:

a) stabilirea priorităților și alocarea resurselor bugetare necesare pentru implementarea activităților specifice de răspuns;

b) alocarea resurselor suplimentare identificate;

c) instituirea stării de urgență la nivel județean, al mai multor județe sau la nivel național.

3.2.10. CNSU asigură coordonarea și conducerea operațională a activității de gestionare a situației de pandemie după cum urmează:

a) primește de la Inspectoratul General pentru Situații de Urgență — Centrul Operațional Național (CON) sinteze cuprinzând informațiile de importanță majoră privind evoluția situației și analizează indicatorii operaționali și de capacitate furnizați de toate ministerele componente;

b) adoptă hotărâri pe care le transmite prin Secretariatul Tehnic Permanent structurilor implicate în acțiunile operaționale;

c) monitorizează evoluția crizei pe plan internațional;

d) asigură și coordonează la nivel național activitatea de comunicare și informare publică prin centrele specializate constituite potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 548/2008;

e) declară, cu acordul primului-ministru, starea de alertă la nivel național sau la nivelul mai multor județe, coordonează gestionarea situațiilor de urgență și declară încetarea stării de alertă;

f) propune Guvernului, prin ministrul administrației și internelor, instituirea de către Președintele României a stării de urgență în zonele afectate, în baza solicitărilor primite de la comitetele județene sau al municipiului București, și urmărește îndeplinirea măsurilor stabilite în acest sens;

g) analizează și supune spre aprobare Guvernului scoaterea de la rezervele de stat a unor produse și bunuri materiale necesare sprijinirii autorităților administrației publice locale și populației afectate de dezastre sau alte situații de urgență.

3.2.11. Primul-ministru coordonează prin intermediul CNSU și al Centrului Național de Conducere a Acțiunilor de Ordine Publică (CNCAOP) întreaga activitate de gestionare la nivel național a situației de pandemie. În cazul atingerii nivelului de gravitate corespunzător situațiilor 5B sau 6 prevăzute în plan sau în cazul în care sunt discutate propuneri cu orientare strategică, ședințele CNSU sunt prezidate de către primul-ministru.

3.2.12. Centrul Național de Comunicare și Informare Publică constituit în subordinea CNSU îndeplinește următoarele atribuții:

a) monitorizarea presei naționale și internaționale, precum și a opiniei publice generale;

- b) elaborarea comunicatelor de presă pentru toate categoriile de populație;
- c) coordonarea acțiunilor de informare publică inițiate de ministere prin structurile specializate sau de către prefecți la nivel local;
- d) administrarea surselor publice deschise de informare (internet, media).

3.2.13. Principalele lanțuri operaționale la nivel național

a) CNSU este sprijinit în îndeplinirea atribuțiilor de CON din cadrul IGSU, Centrul Operațional de Comandă (COC) din cadrul MAI și Centrul Operativ pentru Situații de Urgență al MS.

b) CON și COC sunt structurile specializate responsabile cu centralizarea datelor, potrivit competențelor, furnizate de centrele operative care gestionează domeniile specifice situațiilor de urgență și ordinii publice constituite la toate nivelurile.

c) IGSU, prin CON, asigură legătura permanentă cu CNSCBT și BESAP.

3.2.14. MAE, prin Comitetul Ministerial pentru Situații de Urgență, monitorizează situația cetățenilor români aflați în străinătate, precum și a cetățenilor străini aflați pe teritoriul României, asigurând legătura permanentă cu celele de criză înființate la nivelul misiunilor diplomatice ale României (ambasade, misiuni permanente, consulat generale, consulat și consulat onorifice).

3.3. Gestionarea crizei la nivel teritorial

3.3.1. Prefecții sunt cei care asigură implementarea măsurilor prevăzute în plan la nivel teritorial. Ei încurajează autoritățile locale să se pregătească, mai ales pentru a asigura ajutorul de proximitate acordat bolnavilor și persoanelor izolate.

Prefectul, în calitate de președinte al Comitetului Județean pentru Situații de Urgență (CJSU), îndeplinește următoarele atribuții:

a) asigură, la nivelul județului sau, după caz, al municipiului București, aplicarea și respectarea hotărârilor CNSU, precum și ale ordinelor ministrului administrației și internelor emise premergător și pe timpul instituirii stării de urgență;

b) coordonează, în condițiile legii, acțiunile și activitățile de asigurare și/sau restabilire a ordinii publice desfășurate la nivelul județului sau al municipiului București;

c) duce la îndeplinire, împreună cu autoritățile și organele abilitate, în condițiile stabilite prin lege, măsurile de pregătire și intervenție pentru situații de urgență;

d) utilizează, în calitate de șef al protecției civile, fondurile special alocate de la bugetul de stat și baza logistică de intervenție în situații de criză, în scopul desfășurării în bune condiții a acestei activități;

e) verifică măsurile întreprinse de primar sau de președintele consiliului județean în calitate de reprezentanți ai statului în unitatea administrativ-teritorială și poate sesiza organele competente în vederea stabilirii măsurilor necesare;

f) aprobă, la instituirea stării de urgență, rechiziționarea bunurilor, cuantumul despăgubirilor și chemarea persoanelor fizice pentru prestări de servicii în interes public.

În faza pre-pandemică, prefectul dispune inventarierea și monitorizarea periodică a persoanelor vulnerabile care riscă să fie izolate la domiciliu în caz de contactare a bolii. După caz, monitorizarea și îngrijirea acestei categorii de populație pot fi realizate în spații special amenajate și dotate cu echipament corespunzător (școli, unități militare, internate, hoteluri, pensiuni și altele asemenea).

Prevenire și plan de urgență în caz de gripă

La nivelul fiecărui județ și al municipiului București, prefectul dispune elaborarea unui plan de urgență în caz de pandemie, care conține detalierea măsurilor adoptate și a acțiunilor întreprinse, după cum urmează:

1. acțiuni de urmat în cazul suspiciunii sau confirmării infectării cu noul virus gripal;

2. stabilirea atribuțiilor structurilor implicate în acțiunile de intervenție pentru combaterea răspândirii bolii (inclusiv furnizorii de servicii private);

3. identificarea depozitelor de materiale, produse și echipamente pentru asigurarea protecției individuale a personalului implicat în intervenții și a cetățenilor;

4. acțiuni de informare publică și de pregătire a forțelor de intervenție prin exerciții;

5. asigurarea financiară a acțiunilor de intervenție.

Planul de urgență se analizează și se aprobă în ședința comitetului pentru situații de urgență, iar ulterior se transmite în format electronic CON din cadrul IGSU.

3.3.2. Consiliile județene, în colaborare cu instituția prefectului și consiliile locale, contribuie la definirea politicilor locale, asigurarea mijloacelor materiale și financiare necesare implementării măsurilor; susțin politica de solidaritate locală și joacă un rol important în conștientizarea situației de criză de către populație.

Consiliul județean adoptă hotărâri și are, potrivit competențelor, următoarele atribuții:

1. aprobă modul de utilizare a rezervei bugetare și a fondurilor speciale necesare intervenției și reconstrucției în situații de criză.

2. asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean în domeniul ordinii publice, al situațiilor de urgență, precum și în domeniul protecției și refacerii mediului;

3. la instituirea stării de urgență, ține evidența bunurilor supuse rechiziției, aflate în proprietatea persoanelor fizice, și comunică, la cererea beneficiarilor sau a prefectului, date privind existentul, starea și caracteristicile acestora;

4. pune la dispoziția MAI date și informații cu privire la evidența persoanelor, în teritoriul de competență.

3.3.3. Primarul joacă un rol important în problemele de siguranță publică și sanitară, mai ales în aplicarea prevederilor luate de autoritățile locale. El se consultă în permanență cu reprezentanții instituției prefectului și direcțiilor sanitare județene și pune în aplicare măsurile de protecție locale. El se bazează în acest sens pe planul național și se orientează după următoarele principii fundamentale de acțiune:

a) reducerea riscurilor de infecție;

b) menținerea capacității serviciilor locale de a face față situației de criză;

c) protecția celor implicați în ameliorarea situației de criză;

d) asigură logistica intervenției.

Organizarea acțiunilor de solidaritate la nivel local constituie un aspect de bază al activității primarilor; primarii se bazează pe resursele locale, pe asociații existente și pe voluntarii de orice fel care sunt dispuși să organizeze astfel de activități.

În cazul unei pandemii, pentru asigurarea eficienței acțiunilor și unei intervenții rapide în caz de urgență se vor delega cât mai multe responsabilități, pentru a permite superiorilor să se concentreze asupra acelor situații în care intervenția lor este indispensabilă.

3.3.4. Consiliul local adoptă hotărâri și are, potrivit competențelor, următoarele atribuții:

1. coordonarea instituțiilor și serviciilor publice de interes local și a societăților comerciale și regiilor autonome de interes local;

2. gestionarea serviciilor furnizate către cetățeni de serviciile comunitare, în domeniul ordinii publice, al situațiilor de urgență, precum și în domeniul protecției și refacerii mediului;

3. contribuie la asigurarea ordinii publice;

4. coordonează acțiunile serviciilor de urgență publice comunitare și voluntare de tip salvamont, salvamar, prim ajutor stabilite prin acte normative;

5. aprobă și gestionează construirea locuințelor sociale și de necesitate ce se vor realiza pe timpul/după situației/situația de criză;

6. ține evidența bunurilor supuse rechiziției, aflate în proprietatea persoanelor fizice și comunică, la cererea beneficiarilor sau a prefectului, date privind existentul, starea și caracteristicile acestora;

7. pune la dispoziția MAI date și informații cu privire la evidența persoanelor, în teritoriul de competență.

3.3.5. Fiecare cetățean va deveni un gestionar al situației de pandemie, după propriile posibilități. Cetățenii trebuie să ia măsuri prin care să se asigure că au acces la informații corecte, precum și la resurse de hrană, apă și medicamente. Pentru familii, accesul la informații de încredere din surse autorizate este esențial. Deoarece gripa se transmite de la om la om, adoptarea măsurilor individuale de igienă, cum ar fi acoperirea gurii și nasului în timpul strănutului și tusei, spălarea pe mâini, izolarea voluntară a persoanelor cu afecțiuni respiratorii, poate preveni răspândirea infecției.

În funcție de amploarea evenimentelor, conceptul de solidaritate va trebui să fie de natură:

a) civică, prin prestarea muncii de voluntariat în cadrul asociațiilor de profil existente sau în sprijinul profesioniștilor care intervin;

b) de proximitate, între cetățenii din aceeași comunitate, pentru îngrijirea persoanelor izolate și în special a bătrânilor.

3.4. **Gestionarea situației de pandemie în context internațional: canale de comunicare**

3.4.1. Comunicatele externe politice sau tehnice ale României se vor face de către MAE.

3.4.2. **Comunicatele României către Uniunea Europeană și OMS asupra aspectelor operaționale sanitare se elaborează și se transmit astfel:**

a) pentru problematica de sănătate umană: MS este punctul național de contact în relația cu diversele grupuri și comitete care monitorizează toate aspectele pe această problematică:

a1) OMS;

a2) ECDC;

a3) Sistemul de avertizare și alertare rapidă (EWRS);

b) pentru problematica de sănătate animală: ANSVSA este punct național de contact în relația cu Comitetul Permanent pentru Siguranță Alimentară, Sănătate Animală și alte autorități naționale veterinar la nivel internațional (ASV);

c) IGSU, prin CON, este punctul național de contact care asigură legătura permanentă cu Centrul European de Monitorizare și Informare (Monitoring and Information Centre — MIC) și cu Centrul Euro-Atlantic de Coordonarea a Răspunsului la Dezastre (EADRCC);

d) CNSCBT și BESAP asigură legătura permanentă cu Centrul European de Prevenire și Combatere a Bolilor (ECDC) și cu OMS.

CAPITOLUL III

Fișe de facilitare a procesului decizional

CUPRINS

Secțiunea 1: Introducere

Secțiunea 2: Metodologia utilizării fișelor de facilitare a procesului decizional

Secțiunea 3: Fișa temelor de dezbatere pentru întâlnirile interministeriale din cadrul CNSU

SECȚIUNEA 1

Introducere

Fișă de intervenție rapidă „Risc iminent de pandemie”

Fișe „Situații și măsuri”

Cazuri de boală la animale

Situația 1 — Absența răspândirii noului virus extrem de patogen în rândul animalelor și al oamenilor

Situația 2A — Epizootia în străinătate, provocată de un virus extrem de patogen, fără cazuri umane (faza 2 OMS)

Situația 2B — Epizootia în România, provocată de un virus extrem de patogen, fără cazuri umane (faza 2 OMS)

Cazuri de boală la oameni

Situația 3A — Cazuri umane izolate în străinătate, fără transmitere de la om la om (faza 3 OMS)

Situația 3B — Cazuri umane izolate în România, fără transmitere de la om la om (faza 3 OMS)

Situația 4A — Cazuri umane grupate în străinătate, delimitate și localizate (faza 4 OMS)

Situația 4B — Cazuri umane grupate în România, delimitate și localizate (faza 4 OMS)

Situația 5A — Focare de boală grupate și necontrolate, izbucnite în străinătate (faza 5 OMS)

Situație 5B — Focare de boală grupate cu o incidență sub 10%, izbucnite în România (faza 5 OMS)

Situația 6 — Focare de boală necontrolate, cu o incidență peste 10% (faza 6 OMS)

Situația 7 — Sfârșitul valului epidemic

SECȚIUNEA a 2-a

Metodologia utilizării fișelor de facilitare a procesului decizional

Pentru fiecare situație au fost redactate fișe de facilitare a procesului decizional. Aceste fișe conțin o serie de măsuri grupate în funcție de 17 obiective principale.

Obiective	Prescurtare
1. Consolidarea organizării la nivel național, ministerial și teritorial	org
2. Evitarea extinderii epizootiei în România și consolidarea monitorizării teritoriale	zoo
3. Combaterea răspândirii virusului la animale până la eradicarea acestuia	era
4. Prevenirea transmiterii de la om la om	prv
5. Înființarea la nivel național a unui grup de lucru în caz de pandemie	grl
6. Asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate	rom
7. Amânarea apariției cazurilor de boală pe teritoriul național	amn
8. Asistență și sprijin pentru țările infectate	coo
9. Detectarea și semnalarea cazurilor de boală la om pe teritoriul național	det
10. Administrarea cazurilor suspecte, a persoanelor de contact și a bolnavilor	cas
11. Limitarea răspândirii virusului la om	lim
12. Încetinirea transmiterii virusului de la om la om pe teritoriul național	inc
13. Menținerea serviciilor esențiale pentru supraviețuire	men
14. Evaluarea situației și anticiparea cursului de evoluție	eva
15. Informarea publicului larg și a personalului implicat în intervenție	inf
16. Înființarea la nivel național a unui grup de lucru în cazul unui nou val de pandemie	gl2
17. Asistență și sprijin pentru populație	ass

2.1. Fiecare fișă conține două părți:

a) măsuri majore, din punctul de vedere al impactului și/sau al caracterului lor interministerial, care trebuie analizate cu prioritate;

b) măsuri auxiliare și măsuri practice.

2.2. Situațiile 5B și 6 pot fi tratate în aceeași fișă, deoarece situația 5B (focare de boală grupate cu o incidență sub 10%, izbucnite în România) corespunde de fapt cu începutul pandemiei; astfel se justifică analiza aceluiași măsuri ca și la situația de pandemie 6. În situația 5B, se vor putea aplica anumite măsuri cu caracter specific numai în zonele infectate, în timp ce în situația 6 ansamblul măsurilor sau marea lor majoritate se va face la nivel național.

2.3. Măsurile se concretizează în propuneri care se analizează, în funcție de caz și de împrejurări, în comitetele pentru situații de urgență de la toate nivelurile. În caz de nevoie, ele vor fi modificate în funcție de caracteristicile epidemiologice ale virusului, de resursele și dotarea tehnică disponibilă, precum și de punctele de vedere ale factorilor de decizie implicați.

2.4. Există posibilitatea ca scenariile construite pe baza acestor fișe să nu corespundă realității, mai ales în momentul izbucnirii pandemiei (proces de amploare în transmiterea virusului de la om la om). Pentru a rezolva astfel de situații incerte și inedite, a fost elaborată o fișă de intervenție rapidă „Risc iminent de pandemie”, în care se insistă pe respectarea prevederilor majore în perioada de transmitere, indiferent de starea serviciilor sanitare de pe teritoriul național.

SECȚIUNEA a 3-a

Fișa temelor de dezbatere pentru întâlnirile interministeriale organizate în cadrul CNSU

A. În ședințele extraordinare ale CNSU organizate începând cu atingerea nivelurilor de gravitate asociate situației 4B și în cele prezidate de către primul-ministru se vor dezbate cu prioritate următoarele teme:

3.1. Situația actuală pe plan național și internațional și bilanțul măsurilor aplicate

3.1.1. Stadiul acțiunilor stabilite prin planul național și revizuirea principalelor măsuri care au fost deja aplicate (MAI, MS)

3.1.2. Evenimente legate de sănătatea animală atât în România, cât și în străinătate (ANSVSA)

3.1.3. Evenimente legate de sănătatea umană atât în România, cât și în străinătate (MS)

3.1.4. Situația epidemiologică în România și în străinătate: numărul de cazuri de boală, țările infectate și cele cu risc de infecție, numărul de cetățeni români din străinătate deja infectați sau expuși riscului de infecție, cartografierea cazurilor de boală și schițele corespunzătoare diverselor scenarii posibile... (MS și, după caz, CNSBT și BESAP)

3.1.5. Informații medicale: eficiența tratamentelor aplicate, informații despre vaccinuri (MS)

3.1.6. Situația medicală internațională explicată prin intermediul marilor organizații sanitare: stadiul planului OMS, (MS)

3.1.7. Situația internațională și consolidarea misiunilor diplomatice (MAE, MS)

3.1.8. Consecințe economice și financiare în România și în străinătate (ME, MFP, MMFPS, MIMMCMA)

3.1.9. Impactul asupra vieții și siguranței populației (MAI, MMFPS)

3.1.10. Situația campaniilor de comunicare și informare publică, monitorizarea presei și a opiniei publice (MAI, MS, prin CNCIP)

3.2. Stadiul de pregătire al unităților administrativ-teritoriale și al operatorilor economici

3.2.1. Planuri de asigurare a continuității activității ministerelor (toate ministerele și instituțiile publice centrale)

3.2.2. Sinteza măsurilor adoptate pentru buna funcționare a marilor operatori economici, a regiilor autonome și a companiilor naționale (ME)

3.2.3. Stadiul elaborării planurilor de asigurare a continuității activității la nivelul administrației publice locale, regiilor autonome, companiilor naționale și operatorilor economici sursă de risc (MAI, ME)

3.2.4. Stadiul elaborării și al punerii în practică a planurilor de urgență elaborate la nivelul județelor/municipiului București

3.3. Propunerile de împărțire pe zone pot facilita procesul decizional în gestionarea riscurilor (zone infectate, zone cu risc de infecție și alte zone) — (MAI, MS).

3.4. Gestionarea măsurilor și monitorizarea rezultatelor

Prezentarea setului de măsuri cu posibilitate de aplicare imediată sau la termen, durata necesară pentru pregătirea fiecărei măsuri, mijloacele de monitorizare a rezultatelor și de evaluare a eficacității acestora:

a) Măsuri de sănătate animală (ANSVSA)

b) Măsuri de sănătate umană (MS)

c) Măsuri pentru cetățenii români din străinătate (MAE, MS)

d) Măsuri pentru continuitatea vieții sociale și economice (MAI, ME, MFP, MMFPS, MIMMCMA)

e) Măsuri pentru asigurarea ordinii publice și a siguranței populației (MAI, SRI, SPP)

NOTĂ: Fiecare minister elaborează în prealabil lista indicatorilor operaționali și de capacitate proprii.

3.5. Pregătirea informațiilor necesare pentru personalul implicat în intervenție și pentru populație asupra evoluției situației și a măsurilor luate sau în curs de aplicare (MAI, MS, prin CNCIP)

3.6. Controlul operațional al acțiunilor la nivel național: propunere pentru o eventuală delegare a unui ministru sau pentru desemnarea unei persoane împuternicite pentru accesată activitate

Începând cu situația 4B, controlul operațional al activității globale poate fi exercitat de MAI sau de MS (potrivit hotărârii CNSU), urmând ca gestionarea operațională a problemelor sanitare să revină în continuare MS.

B. Fișă de intervenție rapidă

„Risc iminent de pandemie”

Această fișă poate fi utilizată în toate cazurile în care izbucnirea unei pandemii devine iminentă.

De îndată ce declanșarea pandemiei de gripă devine iminentă, se vor aplica măsuri drastice pentru a încetini evoluția răspândirii virusului și pentru protejarea populației, indiferent dacă se confirmă sau nu existența unor cazuri de infecție pe teritoriul național.

Semnalele de alertă care justifică utilizarea acestei fișe sunt următoarele:

a) semnalarea bruscă a unei extinderi de mare amploare a bolii pe glob, cu un număr ridicat de cazuri de infecție gripală (peste o sută) și cu posibilitate de transmitere rapidă (extrem de contagioasă);

b) o rată de agravare a bolii până la spitalizare și/sau o rată a mortalității anormal de ridicată;

c) și/sau identificarea cauzei ca fiind un nou virus de gripă extrem de patogen.

În caz contrar, semnalarea unor cazuri de transmitere de la om la om, mai ales în cadrul familial, nu justifică utilizarea acestei fișe, ci se vor aplica măsurile prevăzute mai sus, începând cu situația 4B.

Măsurile preconizate se vor constitui în propuneri care vor fi analizate pentru fiecare caz și vor fi adaptate situației curente în caz de nevoie.

B.1. Măsuri majore

Organizarea intersectorială — Evaluarea situației

Org — Imediat ce se confirmă izbucnirea unei pandemii se va ține o ședință interministerială (CNSU) unde se va analiza propunerea ca MS (din cauza aspectului predominant medical al crizei) sau, după caz, MAI (în cazul în care asigurarea securității populației, a ordinii și siguranței publice sau a continuității vieții socioeconomice devine mai importantă decât organizarea serviciilor sanitare) să exercite controlul operațional global al acțiunilor.

Org — Convocarea comitetelor județene pentru situații de urgență (după caz, instituirea serviciului de permanență la primării)

Eva — Actualizarea permanentă a situației și a evoluției epidemiei în străinătate și eventual în România

B.2 Măsuri pentru încetinirea răspândirii pandemiei pe teritoriul național

Scopul acestor măsuri este de a întârzia evoluția epidemiei de la câteva zile până la două-trei săptămâni:

a) pentru a permite organizarea structurilor de intervenție astfel încât consecințele pandemiei să fie reduse la minimum posibil (organizarea serviciilor de ambulanță, SMURD, unităților sanitare și altele asemenea);

b) pentru a câștiga mai mult timp necesar finalizării medicamentelor antivirale, producției de vaccinuri pandemice, fabricării măștilor și vaccinării preventive în caz de pandemie și altele asemenea;

c) pentru a evidenția punctul culminant al valului pandemic și a reduce astfel presiunea asupra serviciilor sanitare.

1. Ipoteza unei reacții reflexe generale (cu o eficiență mult mai mare, dar cu o perioadă de aplicare probabil mai mică)

Amn — Controlul frontierelor poate fi eficient dacă este aplicat din timp; acest lucru implică o coordonare la nivel european.

Amn — Întreruperea curselor internaționale de pasageri, în special cele aeriene, vectori importanți în transmiterea pandemiei², în conformitate cu deciziile la nivel european

Amn — Persoanelor sosite în țară cu zboruri după decizia de întrerupere a acestora (echipaj și pasageri) li se vor asigura condiții de izolare² (capacitatea de primire este destul de redusă).

2. Ipoteza măsurilor specifice pentru zona geografică unde a izbucnit pandemia de gripă

Inc — Protecția colectivităților necontaminate din afara țării (sau din România); restricționarea transportului în comun

În cazul țărilor afectate de pandemie prin transmiterea virusului de la om la om, în funcție de rapiditatea contaminării:

Amn — Suspendarea transportului aerian, maritim și terestru cu țările afectate de pandemie²; în cazul pasagerilor aflați în voiaj după luarea acestei decizii, aceștia vor fi izolați la intrarea în țară (capacitate de primire redusă).

Amn — Suspendarea eliberării vizelor de către România pentru țările atinse de pandemie²

În cazul țărilor învecinate cu țări afectate de pandemie se vor aplica fie măsurile Amn și Amn menționate mai sus, în regim similar, fie se vor aplica următoarele măsuri:

Rom — Analiza avantajelor și riscurilor pe care le presupune o recomandare oficială către cetățenii români din străinătate de a părăsi țările învecinate cu cele atinse de pandemie, sub control medical, la plecarea din țara respectivă

Amn — Solicitarea unei întruniri de urgență a statelor membre ale Uniunii Europene pentru analizarea măsurilor ce

trebuie luate la nivel comunitar (restricții pe liniile aeriene, impunerea carantinei la aterizare și altele asemenea); consultarea statelor membre și a Comisiei Europene cu privire la tipul și durata măsurilor de control implementate de România (o simplă notificare în caz de urgență)

Amn — Stabilirea mecanismului prin care se localizează pasagerii care intră în țară

Amn — Măsurile de tratament profilactic se aplică și pentru cetățenii români care locuiesc în țările învecinate cu țările atinse de pandemie.

Apel: cazurile de boală sau de posibilă infectare în rândul cetățenilor români din străinătate sunt tratate pe loc, în țările respective, cu sprijinul unităților sanitare locale sau, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia.

3. Măsuri sanitare majore de analizat înainte de implementare

Grl — Utilizarea rezervelor de vaccin antigripal pre-pandemic, în funcție de evoluția cercetărilor și/sau de eficacitatea deja constatată, în funcție de concluziile ultimelor expertize în domeniu

Grl — Demararea producției de vaccin antipandemic de către companiile farmaceutice

Această măsură, care va fi analizată împreună cu firmele producătoare, implică stoparea producției de vaccin antigripal sezonier.

Grl — asigură suportul informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse).

Cas — Implementarea anexei „Pandemia de gripă” din planurile albe ale unităților sanitare, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative nr. 2.021/691/2008 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

Cas — Organizarea asistenței medicale de urgență prespitalicească adaptate noilor situații

Cas — Punerea în aplicare a planurilor de distribuție a medicamentelor și a echipamentelor de protecție

Toate celelalte măsuri de pregătire („Grl” din tabelul din partea a treia) trebuie aplicate de urgență și controlate în permanență și se adoptă de către CNSU direct sau la propunerea grupului interministerial de lucru.

4. Măsuri tip barieră

Inc — În timpul fazei inițiale a valului pandemic anumite mijloace de transport în comun local se vor întrerupe sau reduce semnificativ, deoarece reprezintă locuri care facilitează răspândirea virusului (în funcție de virulența virusului și de nevoile locale).

Inc — Închiderea grădinițelor, a unităților de educație și învățământ, a internatelor și a căminelor pentru copii (eficacitatea acestei măsuri a fost demonstrată și în cazul epidemiilor de gripă trecute)

Inc — Suspendarea activităților colective: spectacole, competiții sportive, târguri și expoziții și altele asemenea și adaptarea programului activităților religioase

² Modelele de măsuri publicate în anul 2006 evocă o amânare a punctului culminant al pandemiei de gripă de la o săptămână la două săptămâni în cazul restricționării numărului de pasageri care ajung în țară cu 90% și de la 3 la 4 săptămâni sau chiar mai mult în cazul unei reduceri de 99%; aceste măsuri vor fi cu atât mai eficiente cu cât restricționarea se va face începând cu persoanele provenind din țările afectate de pandemie. Astfel de măsuri se iau numai în baza recomandărilor internaționale și în concordanță cu deciziile luate la nivelul Uniunii Europene, nefiind măsuri care se adoptă unilateral.

Inc — Personalul medical, cei care au grijă de persoanele bolnave sau cei care intră în contact direct cu bolnavii în mod repetat trebuie să poarte măști de protecție respiratorie tip FFP2, iar personalul specializat de intervenție și bolnavii trebuie să poarte măști de protecție.

Grl — Activarea și implementarea planurilor de asigurare a continuității activității la toate nivelurile (ministere, administrația publică centrală și locală, instituții publice, operatori economici)

5. Măsuri adiționale și de implementare stabilite de ministere
Toate ministerele

Evaluarea situației

Eva — Stabilirea și difuzarea unei sinteze zilnice a situației de către fiecare minister, pe baza indicatorilor operaționali și de capacitate stabiliți în prealabil; monitorizarea și anticiparea dificultăților ce pot surveni pe parcurs și, în acest scop, asocierea tuturor operatorilor relevanți din sectorul aferent

Eva — Informarea MAE și CNSU, prin intermediul misiunilor diplomatice din țările afectate, asupra mijloacelor și măsurilor de combatere a pandemiei aplicate în alte țări

Eva — Colectarea și centralizarea cât mai curând posibil a tuturor parametrilor și indicatorilor de monitorizare a situației sanitare, pentru o mai bună adaptare a organizațiilor de intervenție în caz de pandemie

Org — Asigurarea continuității vieții economice, potrivit prevederilor planurilor elaborate de ME, MFP, MMFPS și IMMCMA

Men — Monitorizarea activităților și aprovizionării la nivel local, prin toate componentele sistemului local de management al situațiilor de urgență

6. Alte măsuri

MS/ME — prin unitățile industriale specializate

Grl — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul achiziționării unor produse în formă vrac

MAI

Grl — Implementarea măsurilor de securitate pentru depozitele de medicamente și echipamente de protecție medicală, pentru instituțiile sanitare, farmacii și pentru medicii din spațiul urban

MTI

Grl — Organizarea unor piste speciale pentru aterizarea avioanelor suspectate de transportul persoanelor infectate

MJLC

Inc — Aplicarea unor măsuri specifice de protecție pentru penitenciare

Toate ministerele

Grl — Repartizarea discretă și individuală a personalului indispensabil pentru funcționarea structurilor esențiale și planificarea substituirii acestuia în număr cât mai mare pe baza unui calcul bine stabilit în prealabil

MS: înființarea la nivel național a unui grup de lucru în caz de pandemie

Începând cu situația 4B, măsurile de pregătire Grl se adoptă de către CNSU, pe baza propunerilor experților.

B.3.

1. Toate măsurile de pregătire trebuie aplicate de urgență, iar rezultatele monitorizate.

Grl — Instrucțiuni către prefecți pentru implementarea unei structuri sanitare adaptate: 1) o unitate ambulantă pentru tratarea pacienților; 2) centre de coordonare sanitară și socială; 3) redactarea de planuri albe împreună cu anexa lor „Pandemia de gripă” pentru instituțiile sanitare, utilizând ghidul prevăzut la adresa http://www.ms.ro/Gripa_Aviara_2007-2008/CD-uri/CD-1/Ghid_pentru_elaborarea_unui_Plan.pdf; 4) extinderea planurilor albe;

5) organizarea structurilor de primire intermediare, în spațiile identificate în prealabil

Grl — Verificarea în prealabil a destinației produselor sanitare și a echipamentelor de protecție; consolidarea stocurilor de medicamente și echipamente de protecție din depozitele misiunilor diplomatice

Grl — Inițierea și promovarea de către MS a unui act normativ privind aplicarea măsurilor de carantină sau izolare, în conformitate cu recomandările OMS și cu deciziile aplicabile la nivelul Uniunii Europene; prefecții își vor fundamenta acțiunile stabilite pe plan local pe acest act normativ de câte ori va fi nevoie.

Grl — Aplicarea vaccinului antipneumococic la persoanele care prezintă un risc accentuat de suprainfecție bacteriană

Grl — Creșterea producției de măști (MS/ME, prin operatorii economici specializați)

Grl — Verificarea disponibilității testelor biologice pentru depistarea cazurilor de infecție în masă

Det — Monitorizarea clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP)

Det — Difuzarea procedurilor de primire a persoanelor suspecte de infecție către toate unitățile sanitare aflate în subordinea MS, a celorlalte ministere cu rețea sanitară proprie, precum și către unitățile sanitare private

Det — Alertarea și/sau consolidarea rețelelor de monitorizare existente

Det — Întărirea capacității rețelei de laboratoare pentru diagnosticarea gripei

Det — În caz de suspiciune de epidemie de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS

Cas — Organizarea activităților de primire a pacienților (de preferat în spitale)

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor existenți și a cazurilor suspecte de boală conform protocolului de acțiune, stabilit în prealabil, în caz de apariție a unei mutații de virus de gripă cu transmitere la om

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor detectați pe drumul de întoarcere în România conform procedurilor prestabilite

Cas — Adaptarea sistemului de „medic de familie” și stabilirea unor măsuri administrative pentru a oferi bolnavilor o îngrijire adecvată

Cas — Stabilirea condițiilor de funcționare eficientă a sistemului de transport al persoanelor bolnave, analizelor de laborator și altele asemenea

Cas — În situația în care cazurile suspecte de gripă se înmulțesc, unitățile sanitare vor primi numai bolnavii care necesită supraveghere continuă sau pe cei care trebuie internați direct la reanimare. Restul bolnavilor vor fi îngrijiți la domiciliu sau în spațiile special amenajate din timp.

Eru — Măsuri specifice pentru îngrijirea persoanelor care au intrat în contact cu persoane bolnave (la domiciliu și eventual tratament profilactic cu neuraminidază)

2. MAE

Context: odată declanșată, pandemia de gripă se poate răspândi de la o țară la alta pe o perioadă relativ scurtă de timp.

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, bolnavi sau suspecti de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil.

Rom — Reducerea efectivului de funcționari ai statului în străinătate, cu preponderență din zonele grav afectate, unde vor rămâne doar cei în posturi-cheie, a căror prezență este indispensabilă

Rom — Închiderea școlilor și a centrelor culturale românești în țările afectate de pandemie și în cele vecine, ca urmare a deciziei ambasadurilor

Rom — Stabilirea unei unități de sprijin pentru turiștii și cetățenii români nerezidenți care nu mai pot fi repatriați la timp

Rom — Actualizarea informațiilor de pe pagina de internet a MAE, privind sfaturile adresate cetățenilor aflați în călătorii în străinătate

Rom — Alertarea sau trimiterea în țările afectate de pandemie, cu acordul prealabil al autorităților locale și al MS și MAPN, a unei misiuni consulare și medicale de sprijin, în funcție de resursele țării respective și de mijloacele puse la dispoziția misiunilor diplomatice românești

Rom — Stabilirea, în funcție de resursele locale, a unui set de mijloace de protecție și îngrijire adaptat profesioniștilor care au nevoie de sprijin

Rom — Întărirea capacității administrative a Comitetului Ministerial pentru Situații de Urgență (CMSU) al MAE

Rom — Misiunile diplomatice românești vor transmite prin poștă CMSU al MAE situația privind efectivul actualizat al cetățenilor români din străinătate.

3. Colectivitățile teritoriale

Grl — Consolidarea capacității serviciilor publice de asistență socială a persoanelor vulnerabile, aflate în subordinea consiliilor locale (aziluri de bătrâni, persoane cu dizabilități, copii, persoane care locuiesc singure și altele asemenea)

Grl — Creșterea capacității operaționale a serviciilor publice de asistență a populației, prin alertarea și implicarea în acțiunile de acest gen a personalului serviciilor publice/private pentru situații de urgență, a asociațiilor sociale și profesionale, a voluntarilor și altele asemenea

4. Toate ministerele

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional, potrivit recomandărilor și deciziilor aplicabile la nivelul Uniunii Europene

Inf — Informarea populației asupra închiderii grădinițelor și a instituțiilor de educație și învățământ

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate (măști) și a conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă

Inf — Informarea publicului larg asupra situației actuale, a regulamentelor ce trebuie respectate și a conduitei de adoptat pe timp de pandemie; în plus, notificarea imediată a populației asupra tuturor simptomelor de gripă și a agravării acestora; apeluri la solidaritate între cetățenii aceleiași comunități

Inf — Activarea unei linii telefonice dedicate informării populației asupra aspectelor specifice în legătură cu evoluția pandemiei și a măsurilor adoptate pe plan național și internațional, cu implicarea MS, MAE și a operatorilor de telefonie

Men — În caz de prelungire semnificativă a situației de criză, populația este încurajată să își facă provizii de alimente neperisabile și de apă potabilă îmbuteliată în sticle; de asemenea, se încurajează cumpărarea proviziilor în cantități mari, deoarece cumpărăturile frecvente pot provoca o afluență nedorită a populației, mai ales pe timp de pandemie; în cazul în care se preconizează o situație de criză de scurtă durată, se vor descuraja cumpărăturile masive care pot conduce la lipsuri nejustificate de alimente.

C. Situații și măsuri

Măsurile care figurează în fișele de situație constituie propuneri care se examinează în fiecare caz în funcție de evoluția crizei și se adoptă în forurile decizionale potrivit competenței de aprobare a acestora (Guvern, CNSU, CMSU, CJSU, CLSU).

În scopul facilitării procesului decizional, anumite măsuri sunt însoțite de aprecieri pertinente rezultate în urma unei analize a situațiilor de epidemie sau pandemie reale.

Deciziile CNSU de aplicare sau eliminare a măsurilor din fișele de situație se transmit imediat, prin Secretariatul tehnic permanent, ministerelor responsabile cu implementarea măsurilor în cauză. Ministerelor responsabile le revine obligativitatea confirmării primirii mesajelor recepționate.

C.1. Situația 1

Absența răspândirii noului virus extrem de patogen în rândul animalelor și al oamenilor

Perioada interpandemică — Faza 1 OMS

Aceste măsuri prezintă un interes permanent pentru siguranța populației și pot fi aplicate începând cu situația 1, dar și pe parcurs, în diferite alte situații.

Obiectiv: evitarea apariției unei epizootii în România și consolidarea monitorizării teritoriale

Zoo — Monitorizarea răspândirii virusului de gripă în crescătoriile de animale sau păsări

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Definirea și testarea capacităților și regulamentelor de prevenire și combatere a pandemiei de gripă

Grl — Monitorizarea permanentă a răspândirii virusului de gripă și a transmiterii de la om la om pe plan mondial

Grl — Actualizarea în permanență a planurilor de prevenire și combatere a pandemiei de gripă

Grl — Coordonarea unui program de cercetare a pandemiei de gripă și de dezvoltare a mijloacelor de combatere a acesteia

C.2. Situația 2A

Epizootia în străinătate, provocată de un virus extrem de patogen, fără cazuri umane

Perioada interpandemică — Faza 2 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de examinat în funcție de fiecare caz în parte.

Apariția unei epizootii de gripă, chiar dacă nu se confirmă și la oameni, constituie un factor de risc de îndată ce tulpina virusului a fost catalogată drept înalt patogenă de către un laborator de cercetare renumit.

Măsuri majore

Org MS și ANSVSA vor coordona activitatea de prevenire și combatere a epizootiei și a focarelor de gripă.

Zoo — Interzicerea importurilor de animale și de produse din carne din zonele afectate, potrivit recomandărilor transmise de forurile decizionale de la nivelul Uniunii Europene

Zoo — Măsuri de protecție specifice fermelor de animale sau păsări

Zoo — Stabilirea unor regulamente de vânatoare speciale: metode de pus în practică, limitarea zonelor de vânatoare, interzicerea vânatului și altele asemenea

Zoo — Stabilirea unei strategii de vaccinare în prealabil a speciilor amenințate

Zoo — Stabilirea unor regulamente specifice pentru circulația animalelor vii și a produselor de origine animală, pentru târgurile de animale și produse de origine animală și pentru producătorii de alimente din carne, precum și pentru spații de vânzare, piețe și expoziții

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Monitorizarea continuă a situației pe plan internațional (MS și ANSVSA)

Org — Acțiuni de informare reciprocă derulate între ANSVSA și MS (inclusiv structurile teritoriale aflate în subordinea sau în coordonarea acestora)

Org — Informarea Comitetului Permanent pentru Lanțul Alimentar și Sănătate Animală din cadrul Uniunii Europene (ANSVSA)

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; informarea populației (structurile specializate ale ANSVSA și MS)

Obiectiv: evitarea răspândirii epizootiei în România și consolidarea acțiunilor de supraveghere pe teritoriul național

Zoo — Participarea, sub egida CE, OIE și FAO, la combaterea epizootiei în țările atinse de pandemie și analiza solicitărilor de asistență tehnică înaintate de acestea

Zoo — Activarea celulelor de criză din cadrul misiunilor diplomatice din țările afectate de pandemie

Zoo — Întărirea controalelor veterinare și vamale și a poliției de frontieră

Zoo — Întărirea controalelor privind circulația animalelor în timpul transportului intern (MAI — ANSVSA)

Zoo — Dispoziții privind întărirea vigilenței și respectarea normelor de igienă și biosecuritate în fermele de animale, inclusiv pentru personalul care activează în astfel de obiective

Zoo — Monitorizarea speciilor de animale sălbatice

Zoo — Evaluarea metodelor de diagnosticare și intervenție veterinară în funcție de natura riscurilor survenite

Zoo — În cazul descoperirii unui nou virus gripal cu potențial pandemic, acesta va fi înregistrat pe lista agenților infecțioși cu grad ridicat de pericolozitate; de asemenea, se vor disemina informații privind limitarea condițiilor de păstrare și utilizare a acestuia.

Zoo — Măsuri de protecție speciale pentru fermele producătoare de ouă destinate fabricării vaccinurilor în colaborare cu MS

Obiectiv: informarea populației, a personalului de conducere, a profesioniștilor din domeniu și a operatorilor economici de profil

Măsuri în caz de gripă

Inf — Informarea cetățenilor care călătoresc pe teritoriul României și a cetățenilor români stabiliți în străinătate asupra măsurilor de precauție în vigoare în țările atinse de epizootie

Inf — Informarea personalului, a vânzătorilor și a medicilor veterinari asupra riscurilor gripei și a normelor de protecție sanitară în fermele de animale

Inf — Educarea elevilor, prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar, în privința măsurilor de combatere a contaminării de la animalele infectate [Ministerul Educației, Cercetării și Inovării (MECI)]

Inf — Informarea populației asupra riscurilor de gripă, a măsurilor de reducere a contagiozității și a consumului de produse alimentare din carne

Inf — Sensibilizarea mass-mediei în domeniul problematicei gripei

Inf — Sensibilizarea oficialităților în domeniul implementării măsurilor de reducere a focarelor de epizootie și de combatere a răspândirii bolii

Măsuri de pregătire în vederea unei pandemii de gripă umană

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor

calificat și laboratoarelor de analize biomedicale, a cabinetelor din unitățile și instituțiile de învățământ asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate ce trebuie utilizate (măști), precum și asupra conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă, conform situațiilor din planul național

Inf — Sensibilizarea instituțiilor publice și private în domeniul problematicei pandemiei de gripă și încurajarea pregătirilor în vederea unei pandemii

Inf — Sensibilizarea oficialităților în domeniul riscurilor de pandemie și al măsurilor necesare

Inf — Educarea elevilor, prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar, asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om (MECI)

C.3. Situația 2B

Epizootia în România, provocată de un virus extrem de patogen, fără cazuri umane

Perioada interpandemică — Faza 2 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de examinat în funcție de fiecare caz.

MAPDR în colaborare cu ANSVSA sunt instituțiile responsabile cu monitorizarea, alertarea și eradicarea focarelor de gripă existente la animale. Ele se ocupă de elaborarea și actualizarea planurilor de urgență. MS este responsabil cu prevenirea transmiterii bolii de la om la om, precum și cu monitorizarea și detectarea primelor cazuri de infecție la om datorate expunerii la virusul gripal înalt patogen care circulă în rândul animalelor.

Măsuri majore

Org — MS și ANSVSA vor coordona acțiunea de prevenire a epizootiei și de combatere a focarelor de gripă.

Era — Aplicarea planului de urgență al ANSVSA pentru combaterea gripei la animale sau a altor măsuri stabilite la nivel comunitar. Aplicarea măsurilor prestabilite de izolare și confiscare, sacrificare și incinerare, după caz, a păsărilor sau animalelor infectate, de delimitare a zonelor de protecție și supraveghere, precum și a perimetrelor de risc și de dezinfectare sau distrugere, după caz, a produselor alimentare sau a altor materiale expuse riscului de infecție

Era — Măsuri specifice de protecție a colectivităților de animale și păsări de peste hotare încă neafectate de cazurile de infecție la animale

Era — Măsuri de protecție pentru fermele de animale sau păsări la nivel local ori național

Era — Stabilirea unor regulamente de vânatoare speciale: metode de pus în practică, limitarea zonelor de vânatoare, interzicerea vânatului și altele asemenea

Era — Vaccinarea speciilor amenințate, atunci când situația o impune

Era — Stabilirea unor regulamente specifice pentru circulația animalelor vii și a produselor de origine animală, pentru târgurile de animale și produse de origine animală și pentru producătorii de alimente din carne, precum și pentru spații de vânzare, piețe și expoziții

Prv — Chimioprofilaxia persoanelor expuse, în conformitate cu recomandările medicale și cu aprobarea MS

Prv — Vaccinarea persoanelor expuse cu un vaccin special, numai cu aprobarea MS

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Activarea și consolidarea capacității de acțiune a CMSU și ANSVSA

Org — Activarea CMSU al MS

Org — Acțiuni de informare reciprocă derulate între MAPDR, ANSVSA și MS (inclusiv structurile teritoriale aflate în subordinea sau în coordonarea acestora)

Org — menținerea legăturii cu Comitetul Consultativ pentru Sănătate și Protecție Animală de la nivelul Uniunii Europene (ANSVSA)

Org — Activarea CJSU în județele atinse de epizootie

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice (structurile specializate MAPDR/ANSVSA)

Obiectiv: prevenirea răspândirii virusului la animale și eradicarea lui

Era — Semnal de alertă a CJSU — orice caz suspect de infecție; informarea sistematică a MAPDR și ANSVSA asupra fiecărui caz suspect apărut

Org — Activarea CJSU în județele în care s-au semnalat cazuri de gripă la animale cu tipuri de virus ce pot declanșa o posibilă pandemie

Org — Inițierea unei anchete epidemiologice pentru stabilirea cauzelor apariției focarelor de boală la animale și dispunerea măsurilor corespunzătoare

Era — Izolarea fermelor și aplicarea măsurilor specifice de control al bolii

Era — În cazul probabilității sau confirmării unui caz de gripă în cadrul unei ferme de păsări sau animale, se vor lua măsuri specifice de eradicare a bolii și se vor stabili zonele de protecție și de supraveghere specifice. În zonele de protecție și supraveghere se vor lua măsuri conforme cu reglementările comunitare pentru controlul circulației, sechestrarea păsărilor sau animalelor de curte, sacrificarea și incinerarea preventivă a păsărilor ori a animalelor din interiorul perimetrului, după caz, și se va extinde perimetrul de monitorizare.

Era — Distrugerea sau salubritizarea, după caz, a produselor alimentare din carne provenite de la fermele infectate sau situate în zonele de protecție și monitorizare

Era — Inspectarea și controlarea fermelor de păsări sau animale situate în zonele de protecție și monitorizare

Era — Activarea la capacitate maximă a laboratoarelor de diagnosticare

Era — Informarea Comisiei Europene și a Oficiului Internațional al Epizootiilor asupra evoluției situației

Era — Întărirea controalelor vamale și ale poliției de frontieră

Era — Întărirea controalelor privind circulația animalelor în timpul transportului intern și aplicarea de măsuri restrictive, după caz (MAI — ANSVSA)

Era — Dispoziții privind întărirea vigilenței și respectarea normelor de igienă și biosecuritate în fermele de păsări sau animale, inclusiv pentru personalul care activează în incinta acestora

Era — Măsuri de protecție speciale pentru fermele producătoare de ouă destinate fabricării vaccinurilor

Era — Monitorizarea speciilor de păsări sau animale autohtone și migratoare semnalate

Zoo — În cazul descoperirii unui nou virus gripal cu potențial pandemic, acesta va fi înregistrat pe lista agenților infecțioși cu grad ridicat de pericolozitate; de asemenea, se vor disemina informațiile privind limitarea condițiilor de păstrare și de utilizare a acestuia.

Obiectiv: prevenirea transmiterii bolii la oameni

Prv — În caz de confirmare a unui focar de epizootie declanșată de un virus înalt patogen, se vor pune în aplicare măsurile conform procedurilor prestabilite pentru focarele de gripă declanșată de un virus înalt patogen, care prezintă un risc cert de adaptare la om, indiferent că este pe teritoriul României sau în zonele limitrofe, pentru a preveni infectarea personalului care activează în incinta fermelor, a familiilor acestuia și a inspectorilor veterinari implicați.

Prv — Întărirea măsurilor de igienă în fermele de păsări sau animale contaminate sau cu risc de infectare

Prv — Stabilirea unei supravegheri medicale permanente pentru persoanele expuse

Obiectiv: informarea populației, a personalului de conducere, a specialiștilor din domeniu și a operatorilor economici de profil

Măsuri în caz de gripă

Inf — Informarea cetățenilor care călătoresc pe teritoriul României și a cetățenilor români stabiliți în străinătate asupra măsurilor de precauție în vigoare în țările atinse de epizootie

Inf — Informarea personalului, a vânătorilor și a medicilor veterinari asupra riscurilor gripei și a normelor de protecție sanitară în fermele de păsări sau de animale

Inf — Educarea elevilor, prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar, în privința măsurilor de combatere a contaminării de la animalele/păsările infectate (MECI)

Inf — Informarea populației asupra riscurilor de gripă, a măsurilor de reducere a contagiozității și a consumului de produse alimentare din carne

Inf — Sensibilizarea mass-mediei în domeniul problematicei gripei

Inf — Sensibilizarea oficialităților în domeniul implementării măsurilor de reducere a focarelor de epizootie și de combatere a răspândirii bolii

Măsuri de pregătire în vederea unei pandemii de gripă umană

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale, a cabinetelor din unitățile și instituțiile de învățământ asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate ce trebuie utilizate (măști), precum și asupra conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă, conform situațiilor din planul național

Inf — Sensibilizarea instituțiilor publice și private în domeniul problematicei pandemiei de gripă și încurajarea pregătirilor în vederea unei pandemii

Inf — Sensibilizarea oficialităților în domeniul riscurilor de pandemie și al măsurilor necesare

Inf — Educarea elevilor, prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar, asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om (MECI)

C.4. Situația 3A

Cazuri umane izolate în străinătate, fără transmitere de la om la om

Perioada de alertă pandemică — Etapa 3 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz.

Măsurile pentru combaterea epizootiei se găsesc în fișele de situație 2A și 2B.

Măsuri majore

Grl — Înființarea unor depozite naționale de medicamente și echipamente medicale de protecție (MS și celelalte ministere care au în organigramă depozite — MAI, MApN)

Grl — Înființarea unor depozite (măști, mănuși, produse sanitare) în cadrul instituțiilor sanitare și în alte locuri propice depozitării produselor (MS și ministerele cu rețele sanitare proprii)

Grl — Elaborarea de către regiile autonome, companiile naționale și operatorii economici sursă de risc, în special cei din sectoarele de activitate economică de importanță vitală, a planurilor de asigurarea a continuității vieții economice, cu

scopul menținerii serviciilor și transportului de mărfuri pe o perioadă de timp cât mai îndelungată

GrI — Creșterea capacității de producție națională sau de achiziție a măștilor de protecție respiratorie

GrI — Activarea unei rețele de consilieri medicali pentru combaterea gripei în cazul cetățenilor români stabiliți în străinătate și informarea companiilor care angajează persoane expatriate (MS, MAE, MMFPS)

GrI — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul în care se achiziționează produse sub formă vrac (MS, ME, prin producătorii naționali de profil)

GrI — Producerea unui vaccin adaptat mutațiilor actuale și semnarea unui contract cu companiile producătoare pentru producerea viitorului vaccin pandemic

GrI — Începând cu situația 4B se vor desemna și echipa una sau două platforme aeroportuare pentru primirea avioanelor suspecte de transportul persoanelor infectate, potrivit recomandărilor emise în plan național și internațional

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Analiza și actualizarea măsurilor decise anterior

Org — Creșterea capacității operaționale a CMSU al MS

Org — Acțiuni de informare reciprocă cu celelalte ministere implicate în managementul situațiilor de urgență determinate de acest tip de risc (inclusiv structurile teritoriale aflate în subordinea sau în coordonarea acestora), prin CON, centrele operative pentru situații de urgență și centrele operaționale de la nivel teritorial

Org — Activarea CJSU în județele în care s-au semnalat cazuri de gripă umană

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; informarea populației (structurile specializate ale ANSVSA)

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

GrI — Difuzarea dispozițiilor necesare aplicării măsurilor de carantină sau izolare, în conformitate cu recomandările OMS și cu deciziile aplicabile la nivelul Uniunii Europene; prefectii își vor fundamenta acțiunile stabilite pe plan local pe acest act normativ de câte ori va fi nevoie.

GrI — Identificarea la nivel județean a instituțiilor de sănătate care urmează să stoccheză produse medicale și echipamente de protecție

GrI — Proiectarea la nivel județean a unui plan de protecție și securizare a instituțiilor de sănătate, a farmaciilor și cabinetelor medicale și includerea acestuia în planurile de urgență

GrI — Pregătirea acțiunilor de asociere și mobilizarea voluntarilor în caz de pandemie

GrI — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea)

GrI — Asigurarea suportului informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse)

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Principiu: este în interesul persoanelor bolnave să fie tratate cu prioritate în țările sau regiunile în care se află în momentul contaminării, eventual cu sprijinul consilierului medical

responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă. În această situație, cu toate că încă nu s-a constatat transmiterea virusului de la om la om, același consilier medical va decide izolarea persoanelor bolnave și monitorizarea anturajului acestora din motive de precauție.

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, fie bolnavi, fie suspecti de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil de MS.

Rom — În funcție de posibilitățile locale de îngrijire a bolnavilor și de starea de sănătate a acestora, se poate decide repatrierea fiecărui pacient, în urma acordului comun între MAE (corpul diplomatic), MS și asigurătorul pacientului, cu menționarea garantării siguranței echipajului de zbor și a echipei de asistență medicală; înainte de decolare este necesară informarea MS și MAI pentru organizarea primirii și spitalizării pacienților.

Obiectiv: detectarea și semnalarea cazurilor de gripă la om pe teritoriul național

Det — Monitorizarea continuă clinico-epidemiologică la nivel național (CNSBT, BESAP)

Det — Difuzarea procedurilor și dispozițiilor de primire a persoanelor suspecte de infecție în unitățile sanitare, în serviciile medicale din aeroporturi, la cabinetele medicale de la locul de muncă și în unitățile naționale specializate în tratarea cazurilor de gripă

Det — Întărirea rețelelor de monitorizare de la toate nivelurile

Det — În caz de suspiciune de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS, prin centrul operativ pentru situații de urgență

Det — Trimiterea de probe biologice către laboratoarele abilitate pentru tratarea virusului sau la centrele naționale de referință, în caz de gripă, pentru confirmarea infecției; imediat după confirmare se vor lua măsuri de informare a OMS și a Comisiei Europene prin intermediul CNSBT și BESAP.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Tratarea bolnavilor detectați pe drumul de întoarcere în România conform procedurilor prestabilite

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, profesioniștilor din domeniu și a operatorilor economici

Măsuri de combatere a gripei

Inf — Informarea călătorilor și a persoanelor expatriate asupra precauțiilor în vigoare în țările atinse de epizootie

Inf — Educarea elevilor cu ajutorul profesorilor și al personalului sanitar în privința măsurilor de evitare a contaminării cu virus de gripă de la animalele sau păsările bolnave (MECI, MS)

Inf — Informarea populației asupra măsurilor de evitare a contaminării în caz de epizootie, a consumului de carne și asupra riscurilor de a păstra în continuare păsări sau animale în gospodăriile proprii

Măsuri de pregătire în vederea unei pandemii de gripă umană

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale, a cabinetelor din unitățile și instituțiile de învățământ asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate ce trebuie utilizate (măști), precum și asupra conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă, conform situațiilor din planul național

Inf — Sensibilizarea instituțiilor publice și private în domeniul problematicei pandemiei de gripă și încurajarea pregătirilor în vederea unei pandemii

Inf — Sensibilizarea oficialităților în domeniul riscurilor pandemiei de gripă și al măsurilor adecvate ce trebuie adoptate în sens preventiv

Inf — Educarea elevilor prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om

C.5. Situația 3B

Cazuri umane izolate în România, fără transmitere de la om la om

Perioada de alertă pandemică — Faza 3 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz.

Măsurile pentru combaterea epizootiei se găsesc în fișele de situație 2A și 2B.

Această situație corespunde fie cazurilor importate, fie celor legate de un focar de epizootie izbucnit pe teritoriul național. Natura bolii nu se schimbă pe parcurs. Viața populației nu ar trebui să înregistreze tulburări majore, dar nu trebuie să subestimăm reacțiile psihologice ale oamenilor și apariția unui număr mare de alarme false care vor conduce la mobilizarea resurselor sanitare existente.

Măsuri majore

Org — Organizarea unei ședințe extraordinare a CNSU în caz de confirmare sau de probabilitate ridicată a declanșării pandemiei de gripă; MS preia controlul operațional al activității pe plan național.

Eru — Aplicarea unor măsuri tip barieră de control sanitar și al circulației, în scopul menținerii virusului în perimetrul contaminat și protecției zonelor neafectate

Grl — Creșterea capacității de producție a măștilor de protecție respiratorie în industria autohtonă și derularea procedurilor de achiziție a acestora din import

Grl — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul în care acestea au fost achiziționate sub formă vrac

Grl — Producerea unui vaccin adaptat mutațiilor actuale și semnarea unui contract cu companiile producătoare pentru producerea viitorului vaccin pandemic

Grl — Începând cu situația 4B se vor desemna și echipa una sau două platforme aeroportuare pentru primirea avioanelor suspecte de transportul persoanelor infectate.

Grl — Aplicarea măsurilor de securizare a depozitelor de produse sanitare și echipamente de protecție la nivel teritorial (CJSU)

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea)

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Examinarea menținerii sau a eliminării măsurilor decise anterior

Org — MS dispune creșterea capacității de acțiune a tuturor instituțiilor sanitare din sistemul public sau privat de sănătate.

Org — Creșterea schimbului reciproc de informații între instituțiile implicate în managementul acestui tip de risc, prin centrele operative pentru situații de urgență

Org — CMSU al MS se întrunește săptămânal.

Org — Menținerea permanentă a legăturii cu Comitetul Permanent pentru Lanțul Alimentar și Sănătate Animală de la nivelul Uniunii Europene (ANSVSA)

Org — Creșterea capacității de acțiune a CJSU în județele atinse de pandemie; în localitățile unde sunt confirmate focare de infecție, instituirea permanenței la primării

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice (CNCIP, CJCIP din CNSU și CJSU)

Obiectiv: detectarea și semnalarea cazurilor de gripă la om pe teritoriul național

Det — Difuzarea procedurilor și dispozițiilor de primire a persoanelor suspecte de infecție în unitățile sanitare, în serviciile medicale din aeroporturi, la cabinetele medicale de la locul de muncă și în unitățile naționale specializate în tratarea cazurilor de gripă

Det — În caz de suspiciune de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS, prin centrul operativ pentru situații de urgență

Det — Trimiterea de probe biologice către laboratoarele abilitate pentru tratarea virusului sau la centrele naționale de referință, în caz de gripă, pentru confirmarea infecției; imediat după confirmare se vor lua măsuri de informare a OMS și a Comisiei Europene prin intermediul CNSBT și BESAP.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Organizarea activităților de primire a pacienților (de preferat în spitale)

Cas — Tratarea pacienților infectați și a celor suspecți de infectare conform procedurilor prestabilite în cazul apariției unor noi cazuri de infecție cu subtipuri virale fără transmitere de la om la om

Cas — Tratarea bolnavilor detectați pe drumul de întoarcere în România conform procedurii prestabilite

Cas — În situația în care apariția cazurilor de gripă la oameni este legată de existența unui focar de epizootie în România, se vor pune în aplicare procedurile prestabilite pentru focarele de gripă cu virus înalt patogen și risc ridicat de transmitere de la om la om, pe întreg teritoriul național.

Obiectiv: prevenirea răspândirii virusului la oameni și eradicarea lui

Eru — Monitorizarea persoanelor care intră în contact direct cu bolnavii și a persoanelor care au intrat în contact cu păsările sau animalele infectate

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Principiu: este în interesul persoanelor bolnave să fie tratate cu prioritate în țările sau regiunile în care se află în momentul contaminării, eventual cu sprijinul unui consilier medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă. În această situație, cu toate că încă nu s-a constatat transmiterea virusului de la om la om, același consilier medical va decide izolarea persoanelor bolnave și monitorizarea anturajului acestora din motive de precauție.

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, fie bolnavi, fie suspecți de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil de MS.

Rom — În funcție de posibilitățile locale de îngrijire a bolnavilor și de starea de sănătate a acestora, se poate decide repatrierea fiecărui pacient, în urma acordului comun între MAE (corpul diplomatic), MS și asigurătorul pacientului, cu menționarea garantării siguranței echipajului de zbor și a echipei de asistență medicală; înainte de decolare este necesară informarea MS și MAI pentru organizarea primirii și spitalizării pacienților.

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Înființarea unor depozite (măști, produse sanitare) în cadrul instituțiilor sanitare și în alte locuri propice depozitării produselor

Grl — Înființarea unor depozite naționale de medicamente și echipamente medicale de protecție

Grl — Difuzarea dispozițiilor necesare aplicării măsurilor de carantină sau izolare, în conformitate cu recomandările OMS și cu deciziile aplicabile la nivelul Uniunii Europene; prefectii își vor fundamenta acțiunile stabilite pe plan local pe acest act normativ de câte ori va fi nevoie.

Grl — Elaborarea de către operatorii economici, în special cei din sectoarele de activitate economică de importanță vitală, a planurilor de asigurare a continuității vieții economice, în scopul menținerii serviciilor și transportului de mărfuri pe o perioadă de timp cât mai îndelungată. Pregătirea echipamentelor de protecție pentru personalul propriu

Grl — Activarea unei rețele de consilieri medicali pentru combaterea gripei în cazul cetățenilor români stabiliți în străinătate și informarea companiilor care angajează persoane expatriate (MAE, MMFPS)

Grl — Securizarea antivirală a produselor biologice (sânge, țesuturi și altele asemenea)

Grl — Pregătirea acțiunilor de asociere și mobilizarea voluntarilor în caz de pandemie

Grl — Asigurarea suportului informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse) — (STS)

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, profesioniștilor din domeniu și a societăților comerciale

Inf — Educarea elevilor cu ajutorul profesorilor și al personalului sanitar în privința măsurilor de evitare a contaminării cu virus de gripă de la animalele sau păsările bolnave (MECI, MS)

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale, a cabinetelor din unitățile și instituțiile de învățământ asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate ce trebuie utilizate (măști), precum și asupra conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă, conform situațiilor din planul național

Inf — Informarea populației asupra situației actuale și a măsurilor de protecție împotriva virusului de gripă

Inf — Informarea regulată a mass-mediei asupra situației de pandemie și a măsurilor destinate populației pentru limitarea transmiterii virusului

Inf — Sensibilizarea instituțiilor publice și private în domeniul problematicei pandemiei de gripă și încurajarea pregătirilor în vederea unei pandemii

Inf — Educarea elevilor prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om

C.6. Situația 4A

Cazuri umane grupate limitate și localizate în străinătate

Perioada de alertă pandemică — Faza 4 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz.

Măsurile pentru combaterea epizootiei se găsesc în fișele de situație 2A și 2B.

Această situație, dacă este vorba de o mutație a virusului de gripă, trebuie considerată drept un semnal de alarmă. Cea mai eficientă strategie în acest caz constă în colaborarea la nivel internațional în scopul evitării exportării virusului și stabilirea mijloacelor sanitare de localizare a focarului de infecție.

Măsuri majore

Org — Organizarea ședinței extraordinare a CNSU în caz de confirmare sau de probabilitate ridicată a declanșării pandemiei de gripă

Pentru zonele contaminate, în funcție de gravitatea bolii și de gradul de contagiozitate, se vor aplica următoarele măsuri:

Amn — Suspendarea transporturilor aeriene, maritime și terestre către zonele contaminate; în cazul pasagerilor aflați în voiaj, după luarea acestei decizii, aceștia vor fi puși în carantină la intrarea în țară (capacitate de primire redusă), în conformitate cu recomandările forurilor decizionale de la nivelul Uniunii Europene.

Amn — În cazul menținerii transporturilor aeriene spre zonele contaminate, vor fi emise recomandări oficiale privind evitarea călătoriilor spre aceste zone; nu se va accepta repatrierea persoanelor bolnave; persoanele aflate deja în călătorie vor fi puse imediat în carantină la intrarea în țară (capacitate de primire redusă), în conformitate cu recomandările forurilor decizionale de la nivelul Uniunii Europene.

Pentru zonele amenințate de pandemie:

Amn — Participarea la întâlnirile de urgență ale statelor membre ale Uniunii Europene pentru analizarea măsurilor ce trebuie luate la nivel comunitar (limitarea eliberării vizelor de intrare în spațiul Schengen, restricții pe liniile aeriene, impunerea carantinei la aterizare); informarea statelor membre și a Comisiei Europene cu privire la tipul și durata măsurilor de control implementate de România (notificare în caz de urgență)

Amn — Toate călătoriile spre aceste zone vor fi descurajate, cu excepția celor indispensabile.

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, fie bolnavi, fie suspecți de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil de MS.

Rom — Se recomandă întoarcerea în România a studenților români din străinătate și a funcționarilor statului a căror prezență în zonele respective nu este indispensabilă (deciziile pentru zonele contaminate diferă de cele pentru zonele amenințate de pandemie).

Coo — Prin acțiunile sale, OMS va ajuta țările afectate de pandemie în lupta pentru combaterea pandemiei. Se va purta un dialog permanent cu țările afectate de pandemie, pentru analizarea și aplicarea măsurilor de izolare adecvate.

Inf — Activarea unor linii telefonice dedicate populației pentru cazurile de gripă confirmate sau suspicinate de infectare cu virusul gripal (de tip HELP-line) — (MS, MAE)

Grl — Facilitarea alocărilor resurselor necesare pentru demararea producției de vaccin antipandemic de către companiile farmaceutice. Această măsură, care va fi analizată împreună cu firmele producătoare, implică stoparea producției de vaccin antigripal sezonier.

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Măsuri de implementare și control

Org — Analiza periodică privind menținerea sau eliminarea unor măsuri decise anterior

Org — Consolidarea capacității de acțiune a CMSU al MS și MAI

Org — MS dispune creșterea capacității de acțiune a tuturor instituțiilor sanitare din sistemul public sau privat de sănătate.

Org — Creșterea schimbului reciproc de informații între instituțiile implicate în managementul acestui tip de risc

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale (CNCIP din CNSU)

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Rom — Închiderea unităților de învățământ și a centrelor culturale române în țările afectate de pandemie și în cele vecine, ca urmare a deciziei ambasadurilor

Rom — În caz de nevoie și dacă situația internațională o permite, se vor trimite echipe sanitare suplimentare pentru instituțiile diplomatice suprasolicitate.

Rom — Stabilirea unei unități de sprijin pentru turiștii și cetățenii români nonrezidenți care nu mai pot fi repatriați la timp

Rom — Mobilizarea personalului misiunilor diplomatice pentru informarea cetățenilor români din străinătate asupra evoluției situației de criză. Acordarea asistenței consulare persoanelor îndoliate

Rom — Stabilirea, în funcție de resursele locale, a mijloacelor de protecție individuală și de îngrijire pentru personalul profesionist, la solicitarea acestuia

Rom — Creșterea graduală a capacității de răspuns a CMSU al MAE

Rom — Transmiterea de către misiunile diplomatice la CMSU al MAE, utilizând canalele oficiale, a efectivului actualizat de cetățeni români din străinătate

Obiectiv: reducerea riscurilor de importare a maladiilor

Amn — Întărirea controlului sanitar la punctele de trecere a frontierei

Amn — Constituirea unui sistem de evidență a datelor pasagerilor la intrare în țară, care să permită localizarea ulterioară a acestora

Obiectiv: detectarea și semnalarea cazurilor umane pe teritoriul național

Det — Intensificarea monitorizării clinico-epidemiologice (CNSBT și BESAP)

Det — Difuzarea procedurilor și dispozițiilor de primire a persoanelor suspecte de infecție în unitățile sanitare, în serviciile medicale din aeroporturi, la cabinetele medicale de la locul de muncă și în unitățile naționale specializate în tratarea cazurilor de gripă

Det — În caz de suspiciune de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS, prin centrul operativ pentru situații de urgență

Det — Sesizarea imediată în cazul suspiciunii infectării cu virusul gripei a centrului operativ pentru situații de urgență al MS, prin rețeaua locală/județeană de centre operative constituite și operaționalizate

Det — Trimiterea de probe biologice către laboratoarele abilitate pentru tratarea virusului sau la centrele naționale de referință, în caz de gripă, pentru confirmarea infecției; imediat după confirmare se vor lua măsuri de informare a OMS și a Comisiei Europene prin intermediul CNSBT și BESAP.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor existenți și a cazurilor suspecte de boală conform procedurilor prestabilite de acțiune, în caz de apariție a unei mutații de virus de gripă cu transmitere la om

Cas — Tratarea bolnavilor identificați cu ocazia revenirii în România, conform procedurilor prestabilite și diseminate de MS

Obiectiv: organizarea structurii naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Verificarea în prealabil a destinației produselor sanitare și a echipamentelor de protecție în România; asigurarea completării cu medicamente și echipamente de protecție a depozitelor constituite în cadrul misiunilor diplomatice

Grl — Inițierea și promovarea unui act normativ privind aplicarea măsurilor de carantină sau izolare, corespunzătoare fazelor 4 și 5 OMS, în conformitate cu recomandările și deciziile aplicabile la nivelul Uniunii Europene; prefectii își vor fundamenta acțiunile stabilite pe plan local pe acest act normativ de câte ori va fi nevoie.

Grl — Aplicarea vaccinului antipneumococic persoanelor vulnerabile (măsură de protecție împotriva anumitor tipuri de suprainfecție bacteriană)

Grl — Verificarea disponibilității în masă a testelor biologice (PCR, teste rapide și altele asemenea)

Grl — Achiziționarea și constituirea stocurilor de măști

Grl — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul în care au fost achiziționate sub formă vrac

Grl — Pregătirea în vederea combaterii efectelor pandemiei în rândul personalului din cadrul instituțiilor publice vitale pentru funcționarea normală a statului (în domeniile ordinii și siguranței publice și economico-financiar)

Grl — Repartizarea personalului indispensabil pentru funcționarea structurilor esențiale și planificarea substituirii acestuia în număr cât mai mare pe baza unui calcul stabilit în prealabil, potrivit ipotezelor prevăzute în planurile proprii

Grl — Reorganizarea serviciilor publice de asistență socială din subordinea consiliilor locale pentru sprijinirea categoriilor de populație vulnerabilă (aziluri de bătrâni, persoane cu dizabilități, copii, persoane care locuiesc singure)

Grl — Organizarea de servicii publice de asistență a populației, cu implicarea structurilor existente în domeniul situațiilor de urgență (SVSU, asociații de voluntari, ONG)

Grl — Verificarea măsurilor întreprinse pentru organizarea serviciilor medicale în unitățile sanitare (planul alb și anexa „Pandemia de gripă”)

Grl — Disponerea de către prefecti a măsurilor de securizare a depozitelor de produse sanitare și echipamente de protecție constituite

Grl — Stabilirea prealabilă a produselor sanitare și echipamentelor de protecție ce urmează a fi utilizate

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente în acord cu acestea (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea)

Grl — Asigurarea suportului informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse) — (STS).

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, a profesioniștilor din domeniu și a operatorilor economici

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional

Inf — Informarea cetățenilor români din străinătate asupra principiului de tratare pe loc a cazurilor posibile de boală și a bolnavilor în țările afectate de pandemie, precum și asupra condițiilor de livrare a produselor și materialelor de protecție, utilizând linii tip HELP-line

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a

unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate (măști) și a conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă

Inf — Informarea operatorilor economici publici și privați asupra evoluției situației și a măsurilor întreprinse, utilizând toate canalele de comunicare disponibile în plan teritorial

Inf — Educarea elevilor, prin intermediul profesorilor și al personalului sanitar, asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om

C.7. Situația 4B

Cazuri grupate umane în România, delimitate și localizate

Perioada de alertă pandemică — Faza 4 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz.

Măsurile pentru combaterea epizootiei se găsesc în fișele de situație 2A și 2B.

Apariția cazurilor grupate în România, indiferent de originea lor, duce la suspectarea transmiterii bolii de la om la om, ceea ce constituie un eveniment de importanță majoră. Dacă apariția cazurilor grupate corespunde cu o mutație a virusului de gripă, ea poate fi urmată de o răspândire rapidă a virusului sau, într-un scenariu mai dramatic, de o situație de pandemie de gripă. În cadrul acestei etape sunt posibile localizarea focarelor de infecție și, în același timp, aplicarea măsurilor necesare pentru evitarea răspândirii virusului pe teritoriul țării și în afara granițelor.

Măsuri majore

Măsuri organizatorice

Org — Organizarea unei ședințe extraordinare a CNSU în cazul confirmării sau probabilității ridicate a declanșării pandemiei de gripă. Controlul operațional al acțiunilor va fi exercitat de către MS — pentru problemele de natură medicală — și există posibilitatea preluării conducerii și coordonării globale a acțiunilor de intervenție de către MAI potrivit hotărârii CNSU (mai ales în cazul în care gestionarea aspectelor legate de ordinea și siguranța publică sau cele privind continuitatea vieții socioeconomice devin o prioritate).

Org — Activarea grupurilor de suport tehnic din cadrul CJSU și analiza măsurilor dispuse anterior și a celor necesare pentru perioada următoare

Măsuri de delimitare a focarelor de infecție

Eru — Aplicarea unor măsuri tip barieră de control sanitar și al circulației pe teritoriul național, în scopul izolării virusului în perimetrul delimitat și protejarea zonelor neafectate

Eru — Participarea la ședințele de urgență ale statelor membre ale Uniunii Europene pentru analizarea măsurilor ce urmează a fi implementate la nivel comunitar; consultarea statelor membre și a Comisiei Europene în ceea ce privește natura și diversitatea domeniilor de aplicare a măsurilor de control stabilite de România; informarea OMS și a Comisiei Europene asupra măsurilor stabilite deja (prin sistemul EWRS, la inițiativa CMSU al MS)

Eru — În cazul eșecului acțiunilor de izolare a virusului în perimetrul delimitat, MS propune CNSU emiterea recomandărilor de profilaxie cu antivirale pentru populația aflată în zonele de proximitate

Eru — Întreruperea sau suspendarea temporară a transportului aerian, maritim și terestru către exterior, conform recomandărilor și deciziilor aplicabile la nivelul Uniunii Europene. Rutele indispensabile se vor menține în funcție de posibilități.

Măsuri majore de pregătire în vederea pandemiei, care trebuie analizate în prealabil

Grl — Emiterea actului normativ, la propunerea MS, privind aplicarea măsurilor de carantină sau de izolare prevăzute în etapele 4 sau 5 ale OMS, potrivit recomandărilor furnizate la nivelul Uniunii Europene; prefectii de județ se vor folosi de acest decret de câte ori va fi nevoie.

Grl — Implementarea măsurilor de securitate pentru depozitele de medicamente și echipamente de protecție, pentru instituțiile sanitare, farmacii și pentru medicii din cabinete private

Grl — Înființarea unor centre de coordonare socială și medicală la nivel teritorial

Grl — Utilizarea rezervelor de vaccin antigripal pre-pandemic în funcție de evoluția cercetărilor și/sau de eficacitatea deja constatată și de concluziile ultimelor expertize în domeniu.

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente în concordanță cu acestea (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea)

Grl — Alocarea în regim de urgență a resurselor financiare necesare achiziționării stocurilor de vaccin antipandemic. În plan teritorial, fundamentarea rapidă a propunerilor de achiziționare.

Această măsură, care va fi analizată împreună cu firmele producătoare, implică stoparea producției de vaccin antigripal sezonier.

Grl — Asigurarea suportului informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse) — (STS).

Toate strategiile preventive care conțin măsuri de combatere a unei pandemii trebuie finalizate la timp și monitorizate, a se vedea ansamblul de măsuri „Grl” de la situația 4 B.

Măsuri aplicabile numai în zonele contaminate

Cas — Adaptarea sistemului de „medic de familie” și stabilirea unor măsuri administrative pentru a oferi bolnavilor o îngrijire adecvată

Cas — Închiderea grădinițelor, a unităților de educație și învățământ, a internatelor și a căminelor pentru copii

Inc — În timpul fazei inițiale a valului pandemic și în funcție de virulența virusului și de nevoile locale, întreruperea sau reducerea semnificativă a transportului public, deoarece reprezintă locuri propice de răspândire a virusului

Inc — Suspendarea activităților colective: spectacole, competiții sportive, târguri și expoziții și altele asemenea și adaptarea programului activităților religioase. Reanalizarea oportunității emiterii avizelor pentru organizarea manifestațiilor publice de protest, iar în cazul instituirii stării de urgență, sistarea acestora și a grevelor.

Inc — Restricționarea vizitelor și/sau controlul accesului în unitățile medicale de orice natură, aziluri, centre de primire, penitenciare, centre sociale și sociomedicale și altele asemenea

Inc — Personalul medical, cei care au grijă de persoanele bolnave sau cei care intră în contact direct cu bolnavii în mod repetat trebuie să poarte măști de protecție respiratorie tip FFP2, iar personalul specializat de intervenție și bolnavii trebuie să poarte măști de protecție. CNSU va emite, în baza propunerii MS, recomandări privind purtarea măștilor de protecție respiratorie în spațiile publice ca măsură de precauție.

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Examinarea menținerii măsurilor decise anterior și inventarierea celor necesar a fi întreprinse în perioada următoare

Org — Ridicarea capacității de acțiune a structurilor implicate în managementul situației de risc, prin punerea în aplicare a planurilor proprii de măsură

Org — Coordonarea și controlul acțiunilor operaționale se exercită de către MAI sau MS, în funcție de hotărârea CNSU.

Org — ME, MFP, MIMMCA și MMFPS pun în aplicare planurile de asigurare a continuității vieții economice elaborate anterior.

Org — Creșterea schimbului reciproc de informații între instituțiile implicate în managementul acestui tip de risc, prin centrele operative pentru situații de urgență

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice (CNCIP din CNSU)

Obiectiv: detectarea și semnalarea cazurilor umane de pe teritoriul național

Det — Intensificarea monitorizării clinico-epidemiologice (CNSBT și BESAP)

Det — Difuzarea procedurilor și dispozițiilor de primire a persoanelor suspecte de infecție în unitățile sanitare, în serviciile medicale din aeroporturi, la cabinetele medicale de la locul de muncă și în unitățile naționale specializate în tratare a cazurilor de gripă

Det — În caz de suspiciune de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS, prin centrul operativ pentru situații de urgență

Det — Sesizarea imediată în cazul suspiciunii infectării cu virusul gripei a centrului operativ pentru situații de urgență al MS, prin rețeaua locală/județeană de centre operative constituite și operaționalizate

Det — Trimiterea de probe biologice către laboratoarele abilitate pentru tratarea virusului sau la centrele naționale de referință, în caz de gripă, pentru confirmarea infecției; imediat după confirmare se vor lua măsuri de informare a OMS și a Comisiei Europene prin intermediul CNSBT și BESAP

Obiectiv: prevenirea răspândirii virusului la oameni și eradicarea lui

Eru — Informarea OMS și a Comisiei Europene asupra apariției cazurilor grupate în România prin intermediul CNSBT și BESAP

Eru — Dacă se suspectează apariția de noi cazuri umane, prefectul va asigura informarea imediată a centrului operativ al MS și CNSU, prin CON.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Organizarea activităților de primire a pacienților (de preferat în spitale)

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor existenți și a cazurilor suspecte de boală conform procedurilor de acțiune stabilite în prealabil, în caz de apariție a unei mutații de virus de gripă cu transmitere la om

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor identificați la întoarcerea în România, conform procedurii prestabilite

Cas — În situația în care apariția cazurilor grupate de gripă la oameni este cauzată de existența unui focar de epizootie în România, pe teritoriul național se vor pune în aplicare procedurile prestabilite pentru focarele de gripă cu virus înalt patogen și risc ridicat de transmitere de la om la om.

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Verificarea în prealabil a disponibilității produselor sanitare și a echipamentelor de protecție în România;

consolidarea stocurilor de medicamente și echipamente de protecție din depozitele misiunilor diplomatice

Grl — Aplicarea vaccinului antipneumococic la persoanele care prezintă un risc accentuat de suprainfecție bacteriană

Grl — Verificarea disponibilității testelor biologice pentru depistarea cazurilor de infecție în masă

Grl — Creșterea producției de măști (MS/ME, prin operatorii economici specializați)

Grl — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul achiziționării acestora în formă vrac

Grl — Actualizarea și pregătirea pentru implementare a planurilor de asigurare a continuității activității pentru autoritățile administrației publice, regii autonome, companii naționale și operatori economici sursă de risc

Grl — Repartizarea personalului indispensabil pentru funcționarea structurilor esențiale și planificarea substituirii acestora în număr cât mai mare pe baza unui calcul stabilit în prealabil

Grl — Reorganizarea serviciilor publice de asistență socială din subordinea consiliilor locale pentru sprijinirea categoriilor de populație vulnerabilă (aziluri de bătrâni, persoane cu dizabilități, copii, persoane care locuiesc singure)

Grl — Organizarea de servicii publice de asistență a populației, cu implicarea structurilor existente în domeniul situațiilor de urgență (SVSU, asociații de voluntari, ONG)

Grl — Verificarea măsurilor întreprinse pentru organizarea serviciilor medicale în unitățile sanitare (planul alb și anexa „Pandemia de gripă”)

Grl — Asigurarea securizării antivirale a produselor biologice (sânge, țesuturi și altele asemenea)

Men — La nivelul localităților, operatorii economici responsabili cu eliminarea deșeurilor menajere asigură:

— identificarea unităților de depozitare provizorie;

— achiziționarea și distribuirea sacilor de plastic (cu sfoară) la domiciliul persoanelor bolnave pentru depozitarea deșeurilor menajere.

La nivelul unităților de îngrijire medicală și spitale:

— se va verifica dacă firmele producătoare au suficiente rezerve de cutii de carton tip ADR pentru depozitarea deșeurilor biologice sau dacă pot produce cantități suficiente cât mai repede posibil;

— se vor identifica, cu ajutorul colectivităților locale, spațiile adecvate de depozitare care pot fi folosite pentru depozitarea deșeurilor biologice într-o situație de criză.

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, profesioniștilor din domeniu și a societăților comerciale

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional

Inf — Informarea cetățenilor români din străinătate asupra principiului de tratare pe loc a cazurilor posibile de boală și a bolnavilor în țările afectate de pandemie, precum și asupra condițiilor de livrare a produselor și materialelor de protecție, activând și utilizând linii tip HELP-line

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate (măști) și a conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă

Inf — Informarea regulată a presei și a publicului asupra zonelor contaminate din România, a situației din aceste zone și a măsurilor de precauție adecvate

Inf — Informarea operatorilor economici publici și privați asupra evoluției situației și a măsurilor întreprinse, utilizând toate canalele de comunicare disponibile în plan teritorial

Măsuri specifice pentru zonele contaminate

Org — Consolidarea capacității de acțiune a CJSU în județele afectate de pandemie, prin suplimentarea personalului de specialitate din compunerea grupurilor de suport tehnic

Cas — Aplicarea prevederilor actului normativ emis de Guvern privind măsurile de izolare și cele eventuale de carantină, conform recomandărilor și deciziilor aplicabile la nivelul Uniunii Europene

Cas — Aplicarea procedurilor specifice pentru transportul bolnavilor, analizele de laborator și altele asemenea

Cas — Implementarea anexei „Pandemia de gripă” din planurile albe ale unităților sanitare, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății publice și al ministrului internelor și reformei administrative nr. 2.021/691/2008

Inc — Protejarea persoanelor din anturajul primelor cazuri de infecție; măsuri de izolare; purtarea măștilor respiratorii; îngrijirea persoanelor care intră în contact cu bolnavii

Inc — Apel pentru aplicarea individuală a normelor standard de igienă (spălarea mâinilor și altele asemenea)

Inc — Deplasările individuale se vor face numai în caz de nevoie, apel la simțul civic

Eru — Măsuri specifice de îngrijire a persoanelor care intră în contact cu bolnavii (carantină la domiciliu și, eventual, tratament profilactic cu neuraminidază)

Men — Apel la voluntariat cu sprijinul asociațiilor existente, în limita posibilului; aplicarea statutului de colaborator ocazional în serviciul public pentru voluntarii care figurează în aceste asociații și/sau pentru cei desemnați de o autoritate administrativă locală

Men — La inițiativa autorităților locale se va face recensământul populației (persoane izolate și persoane fără domiciliu stabil...) și al nevoilor acestora (livrarea de alimente, medicamente, produse indispensabile și altele asemenea)

Men — Sprijinirea materială și financiară de către consiliile locale și asociațiile de voluntari a persoanelor rămase fără ajutor din cauza epidemiei

Men — Asigurarea consilierii psihologice pentru familiile victimelor, prin intermediul serviciilor de asistență socială

Men — Îngrijirea copiilor izolați și a persoanelor imobilizate necontaminate

Eva — Stabilirea și difuzarea unei sinteze zilnice a situației de către fiecare minister, pe baza unor indicatorilor operaționali și de capacitate stabiliți în prealabil; monitorizarea permanentă, în scopul anticipării dificultăților ce pot surveni pe parcurs și asocierea tuturor operatorilor relevanți din sectorul aferent

Eva — Previțiuni actualizate zilnic, dacă este posibil, asupra evoluției pandemiei, pe baza datelor furnizate de unitățile sanitare și recensământul deceselor

Eva — Colectarea și centralizarea parametrilor și indicatorilor de monitorizare a situației sanitare, analiza acestora și adaptarea corespunzătoare a concepției de intervenție în caz de pandemie

Eva — Monitorizarea raportului consum/aprovizionare pentru produsele medicale și echipamentele de protecție și igienă

Eva — Informarea populației din zonele contaminate asupra închiderii grădinițelor și a unităților de educație și învățământ

Eva — Apel la solidaritate și informarea populației din zonele contaminate asupra conduitei adecvate în caz de pandemie

C.8. Situația 5A

Focare de boală grupate și necontrolate, izbucnite în străinătate

Perioadă de alertă pandemică — Etapa 5 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz

Măsurile pentru combaterea epizootiei le vom găsi în fișele de situație 2A și 2B

Această etapă poate constitui declanșarea unei pandemii. Fără a fi nevoie de o confirmare din partea OMS, ea este dovada clară a unei mutații în structura virusului și impune mobilizarea autorităților pentru a împiedica pătrunderea bolii pe teritoriul național și pentru a pregăti țara în vederea unei pandemii de gripă.

Măsuri majore

Măsuri organizatorice

Org — Organizarea unei ședințe extraordinare a CNSU în cazul confirmării sau probabilității ridicate a declanșării pandemiei de gripă. Controlul operațional al acțiunilor va fi exercitat de către MS — pentru problemele de natură medicală — și există posibilitatea preluării conducerii și coordonării globale a acțiunilor de intervenție de către MAI, potrivit hotărârii CNSU (mai ales în cazul în care gestionarea aspectelor legate de ordine și siguranța publică sau cele privind continuitatea vieții socioeconomice devin o prioritate).

Org — Activarea grupurilor de suport tehnic din cadrul CJSU și analiza măsurilor dispuse anterior și a celor necesare pentru perioada următoare

Măsuri de delimitare a importării bolii

Pentru țările afectate de pandemie prin transmiterea bolii de la om la om, în funcție de gravitatea și gradul de contagiozitate al bolii, se vor lua următoarele măsuri:

Amn — Suspendarea transportului aerian, maritim și terestru cu țările afectate de pandemie; în cazul pasagerilor aflați în voiaj după luarea acestei decizii, aceștia vor fi izolați la intrarea în țară (capacitate de primire redusă). Măsura se va aplica numai în concordanță cu deciziile luate la nivelul Uniunii Europene.

Amn — Suspendarea eliberării vizelor de România pentru țările atinse de pandemie

Rom — Stabilirea unei unități de sprijin de către MAI pentru turiștii și cetățenii români nonrezidenți care nu mai pot fi repatriați la timp

Pentru țările învecinate cu țările afectate de pandemie

Amn — Descurajarea oficială a călătoriilor, cu excepția celor indispensabile

Rom — Limitarea efectivului funcționarilor publici ai statului la posturile strict necesare

Rom — Prezentarea de către MS și MAE a avantajelor și riscurilor pe care le presupune emiterea unei recomandări oficiale, către cetățenii români din străinătate, de a părăsi țările învecinate cu cele atinse de pandemie

Amn — Participarea la ședințele de urgență ale statelor membre ale Uniunii Europene pentru analizarea măsurilor ce trebuie luate la nivel comunitar (limitarea eliberării vizelor de intrare în spațiul Schengen, restricții pe liniile aeriene, impunerea carantinei la aterizare,...); informarea statelor membre și a Comisiei Europene cu privire la tipul și durata măsurilor de control implementate de România (notificare în caz de urgență)

Amn — Intensificarea controlului sanitar la punctele de trecere a frontierei

Amn — Instituirea unui sistem de înregistrare a datelor la intrare în țară a pasagerilor, care să permită localizarea ulterioară a acestora

Amn — Măsurile de tratament profilactic se aplică și pentru cetățenii români care locuiesc în țările învecinate cu țările atinse de pandemie

Amn — Înainte de părăsirea țării învecinate cu țara afectată de pandemie se efectuează control sanitar.

Principiu de acțiune: în străinătate, în interesul persoanelor bolnave, îngrijirea medicală este asigurată cu prioritate pe loc, în țara sau regiunea unde se află bolnavul în acel moment, cu ajutorul mijloacelor de protecție și tratament din cadrul corpului diplomatic din țara respectivă sau al consilierului medical responsabil cu gripa.

Măsuri majore de pregătire în eventualitatea unei pandemii, de examinat în prealabil

Grl — Emiterea actului normativ, la propunerea MS, privind aplicarea măsurilor de carantină sau de izolare prevăzute în etapele 4 sau 5 ale OMS, potrivit recomandărilor furnizate la nivel UE; prefectii de județ se vor folosi de acest decret de câte ori va fi nevoie

Grl — Implementarea măsurilor de securitate pentru depozitele de medicamente și echipamente de protecție, pentru instituțiile sanitare, farmaciile și pentru medicii din cabinete private

Grl — Utilizarea rezervelor de vaccin antigripal pre-pandemic în funcție de evoluția cercetărilor și/sau de eficacitatea deja constatată și de concluziile ultimelor expertize în domeniu

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente în concordanță cu acestea (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea).

Grl — Alocarea în regim de urgență a resurselor financiare necesare achiziționării stocurilor de vaccin antipandemic și demararea producției de către companiile autohtone. În plan teritorial, fundamentarea rapidă a propunerilor de achiziționare

Toate măsurile de pregătire în vederea unei pandemii (măsurile Grl de mai sus) trebuie finalizate la termen și monitorizate.

Măsuri de îngrijire a pacienților

Cas — Organizarea activităților de primire a pacienților (de preferat în spitale)

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor existenți și a cazurilor suspecte de boală conform protocolului de acțiune stabilit în prealabil, în caz de apariție a unei mutații de virus de gripă cu transmitere la om

Cas — Necesitatea îngrijirii bolnavilor identificați pe drumul de întoarcere în România conform procedurilor prestabilite

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, fie bolnavi sau suspecți de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical responsabil cu gripa atașat corpului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil de MS și MAE.

Măsuri de informare

Inf — Informarea publicului larg asupra situației actuale, a regulilor ce trebuie respectate și a conduitei de adoptat pe timp de pandemie; în plus, notificarea imediată a populației asupra tuturor simptomelor de gripă și a agravării acestora; apel la solidaritate între vecini

Măsuri de implementare și control

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Examinarea menținerii măsurilor decise anterior și inventarierea celor necesar a fi întreprinse în perioada următoare

Org — Ridicarea capacității de acțiune a structurilor implicate în managementul situației de risc, prin punerea în aplicare a planurilor proprii de măsuri

Org — Coordonarea și controlul acțiunilor operaționale se exercită de către MAI sau MS, în funcție de hotărârea CNSU

Org — ME, MFP, MIMMCA și MMFPS pun în aplicare planurile de asigurare a continuității vieții economice elaborate anterior

Org — Creșterea schimbului reciproc de informații între instituțiile implicate în managementul acestui tip de risc, prin centrele operative pentru situații de urgență

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice (CNCIP din CNSU)

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Rom — Închiderea unităților de învățământ și a centrelor culturale române în țările afectate de pandemie și în cele vecine, ca urmare a deciziei ambasadurilor

Rom — În caz de nevoie și dacă situația internațională o permite, se vor trimite echipe sanitare suplimentare pentru instituțiile diplomatice suprasolicitate.

Rom — Stabilirea unei unități de sprijin pentru turiștii și cetățenii români nonrezidenți care nu mai pot fi repatriați la timp

Rom — Mobilizarea personalului misiunilor diplomatice pentru informarea cetățenilor români din străinătate asupra evoluției situației de criză. Acordarea asistenței consulare persoanelor îndoliate

Rom — Stabilirea, în funcție de resursele locale, a mijloacelor de protecție individuală și de îngrijire pentru personalul profesionist, la solicitarea acestuia

Rom — Creșterea graduală a capacității de răspuns a CMSU al MAE

Rom — Transmiterea de către misiunile diplomatice la CMSU al MAE, utilizând canalele oficiale, a efectivului actualizat de cetățeni români din străinătate

Obiectiv: detectarea și semnalarea cazurilor umane din teritoriu

Det — Intensificarea monitorizării clinico-epidemiologice (CNSBT și BESAP)

Det — Difuzarea procedurilor și dispozițiilor de primire a persoanelor suspecte de infecție în unitățile sanitare, în serviciile medicale din aeroporturi, la cabinetele medicale de la locul de muncă și în unitățile naționale specializate în tratarea cazurilor de gripă

Det — În caz de suspiciune de gripă, sesizarea imediată a structurilor de monitorizare clinico-epidemiologică (CNSBT și BESAP) și informarea MS, prin centrul operativ pentru situații de urgență

Det — Sesizarea imediată în cazul suspiciunii infectării cu virusul gripei a centrului operativ pentru situații de urgență al MS, prin rețeaua locală/județeană de centre operative constituite și operaționalizate

Det — Trimiterea de probe biologice către laboratoarele abilitate pentru tratarea virusului sau la centrele naționale de referință în caz de gripă pentru confirmarea infecției; imediat după confirmare, se vor lua măsuri de informare a OMS și a Comisiei Europene prin intermediul CNSBT și BESAP.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Suspendarea sistemului de „medic de familie” și stabilirea unor măsuri administrative pentru a oferi bolnavilor o îngrijire adecvată

Cas — Punerea în aplicare a planurilor de livrare a produselor de sănătate și a echipamentelor de protecție

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Verificarea în prealabil a disponibilității produselor sanitare și a echipamentelor de protecție în România; consolidarea stocurilor de medicamente și echipamente de protecție din depozitele misiunilor diplomatice

Grl — Aplicarea vaccinului antipneumococic la persoanele care prezintă un risc accentuat de suprainfecție bacteriană

Grl — Verificarea disponibilității în masă a testelor biologice pentru depistarea cazurilor de infecție în masă

Grl — Creșterea producției de măști (MS/ME, prin operatorii economici specializați)

Grl — Produse sanitare antivirale: introducerea produselor antivirale în formă finală de prezentare, în cazul achiziționării acestora în formă vrac

Grl — Actualizarea și pregătirea pentru implementare a planurilor de asigurare a continuității activității pentru autoritățile administrației publice, regii autonome, companii naționale și operatori economici sursă de risc

Grl — Repartizarea personalului indispensabil pentru funcționarea structurilor esențiale și planificarea substituirii acestora în număr cât mai mare pe baza unui calcul stabilit în prealabil

Grl — Reorganizarea serviciilor publice de asistență socială din subordinea consiliilor locale pentru sprijinirea categoriilor de populație vulnerabilă (aziluri de bătrâni, persoane cu dizabilități, copii, persoane care locuiesc singure)

Grl — Organizarea de servicii publice de asistență a populației, cu implicarea structurilor existente în domeniul situațiilor de urgență (SVSU, asociații de voluntari, ONG)

Grl — Verificarea măsurilor întreprinse pentru organizarea serviciilor medicale în unitățile sanitare (planul alb și anexa „Pandemia de gripă”)

Grl — Asigurarea securizării antivirale a produselor biologice (sânge, țesuturi și altele asemenea)

Grl — Adaptarea Strategiei de vaccinare antigripală în funcție de caracteristicile virusului, de persoanele cele mai susceptibile de a transmite virusul și de persoanele cele mai afectate de pandemie (în funcție de vârstă, starea de sănătate și altele asemenea)

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente (vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea)

Men — La nivelul localităților, operatorii economici responsabili cu eliminarea deșeurilor menajere asigură:

— identificarea unităților de depozitare provizorie;

— achiziționarea și distribuirea sacilor de plastic (cu sfoară) la domiciliul persoanelor bolnave pentru depozitarea deșeurilor menajere.

La nivelul unităților de îngrijire medicală și spitale:

— se va verifica dacă firmele producătoare au suficiente rezerve de cutii de carton tip ADR pentru depozitarea deșeurilor biologice sau dacă pot produce cantități suficiente cât mai repede posibil;

— identificarea, cu ajutorul colectivităților locale, a spațiilor adecvate de depozitare care pot fi folosite pentru depozitarea deșeurilor biologice într-o situație de criză.

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, profesioniștilor din domeniu și a operatorilor economici

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional

Inf — Informarea cetățenilor români din străinătate asupra principiului de tratare pe loc a cazurilor posibile de boală și a bolnavilor în țările afectate de pandemie, precum și asupra condițiilor de livrare a produselor și materialelor de protecție, activând și utilizând linii tip HELP-line

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate (măști) și a conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă

Inf — Informarea regulată a presei și publicului asupra zonelor contaminate din România, a situației în aceste zone și a măsurilor de precauție adecvate

Inf — Informarea operatorilor economici publici și privați asupra evoluției situației și a măsurilor întreprinse, utilizând toate canalele de comunicare disponibile în plan teritorial

Inf — Educarea copiilor, tinerilor, elevilor și profesorilor asupra regulilor elementare de igienă pentru prevenirea transmiterii bolilor respiratorii de la om la om

C.9. Situațiile 5B/6

La 5 B, focare de boală grupate și necontrolate izbucnesc în România:

Această situație echivalează cu declanșarea pandemiei pe teritoriul național și justifică analiza unor măsuri identice cu cele de la situația pandemică 6.

Pandemia de gripă

Perioadă de alertă pandemică — Faza 5 OMS

Perioada pandemică — Faza 6 OMS

Măsurile preconizate constituie propuneri de analizat pentru fiecare caz

Măsuri majore la declanșarea pandemiei

Măsuri organizatorice

Org — Organizarea unei ședințe extraordinare a CNSU în cazul confirmării sau probabilității ridicate a declanșării pandemiei de gripă. Controlul operațional al acțiunilor va fi exercitat de către MS — pentru problemele de natură medicală și există posibilitatea preluării conducerii și coordonării globale a acțiunilor de intervenție de către MAI, potrivit hotărârii CNSU (mai ales în cazul în care gestionarea aspectelor legate de ordinea și siguranța publică sau cele privind continuitatea vieții socioeconomice devin o prioritate).

Org — În cazul instituirii stării de urgență conducerea acțiunilor este realizată de către ministrul administrației și internelor, prin ordine și ordonanțe militare.

Org — Punerea în aplicare a planurilor interinstituționale elaborate pentru perioada stării de urgență

Grl — Implementarea planurilor de asigurare a continuității activității pentru autoritățile administrației publice, regii autonome, companii naționale și operatori economici sursă de risc

Grl — Consolidarea capacității serviciilor publice de asistență socială a persoanelor vulnerabile, aflate în subordinea consiliilor locale (aziluri de bătrâni, persoane cu dizabilități, copii, persoane care locuiesc singure și altele asemenea)

Grl — Creșterea capacității operaționale a serviciilor publice de asistență a populației, prin alertarea și implicarea în acțiunile de acest gen a personalului serviciilor publice/private pentru situații de urgență, asociațiilor sociale și profesionale, voluntarilor și altele asemenea

Măsuri de limitare a importării bolii

Cazurile de boală sau de posibilă infectare în rândul cetățenilor români din străinătate sunt tratate pe loc, în țările respective, cu sprijinul unităților sanitare locale sau, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical de pe lângă atașatul diplomatic al țării respective și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia

Măsurile de reducere a riscurilor de importare a bolii se vor aplica și pe timp de pandemie, chiar dacă există deja cazuri de boală pe teritoriul României. Scopul acestor măsuri este de a întârzia evoluția pandemiei de la câteva zile la două sau 3 săptămâni:

— pentru a permite organizarea structurilor de intervenție astfel încât consecințele pandemiei să fie reduse la minimum posibil (organizarea serviciilor de ambulanță, SMURD, unităților sanitare și altele asemenea);

— pentru a câștiga mai mult timp necesar finalizării medicamentelor antivirale, producției de vaccinuri pandemice,

fabricării măștilor și vaccinării preventive în caz de pandemie, timp necesar pentru dobândirea unui oarecare grad de imunitate și altele asemenea;

— pentru a evidenția punctul culminant al valului pandemic și a reduce astfel presiunea asupra serviciilor sanitare.

Amn — Controlul frontierelor poate fi eficient dacă este aplicat din timp; acest lucru implică o coordonare la nivel european. Menținerea liniilor de transport esențiale

Amn — Toate zborurile care intră în țară după decizia de întrerupere vor fi puse în carantină, atât echipajul, cât și pasagerii (deși capacitatea de primire este destul de redusă), potrivit deciziilor aplicabile la nivelul Uniunii Europene

Amn — Întreruperea curselor internaționale de pasageri, în special a celor aeriene, vectori importanți în transmiterea pandemiei³.

Aplicarea strategiei sanitare

Cas — Aplicarea strategiei sanitare stabilite de către MS, indicând consecințele tratării altor patologii (ierarhizare), precizând metoda de utilizare a antiviralelor și propunând folosirea resurselor limitate în funcție de priorități

Cas — Aplicarea actului normativ emis de Guvern privind măsurile de izolare și, eventual, de carantină)

Cas — Suspendarea sistemului de „medic de familie” și stabilirea unor măsuri administrative pentru a oferi bolnavilor o îngrijire adecvată

Cas — Organizarea unui serviciu de ambulanță adaptat noilor situații

Grl — Utilizarea rezervelor de vaccin antigripal pre-pandemic în funcție de evoluția cercetărilor și/sau de eficacitatea deja constatată, în funcție de concluziile ultimelor expertize în domeniu

Grl — Alocarea în regim de urgență a resurselor financiare necesare achiziționării stocurilor de vaccin antipandemic și demararea producției de către companiile autohtone. În plan teritorial, fundamentarea rapidă a propunerilor de achiziționare

Grl — Asigurarea suportului informațional și de comunicații și IT pentru crearea unui centru ad-hoc de comandă și control destinat gestionării crizei în zona geografică unde aceasta se manifestă prin înființarea în Sistemul național pentru apel unic de urgență — 112 a unei agenții specifice tipului de criză, care să acționeze conform indexului specific determinat de MS, pentru apelurile telefonice în cazul simptomatologiei de gripă (febră, tuse) — (STS)

Măsuri tip barieră de încetinire și reducere a evoluției bolii

Amn — Adaptarea sistemului de „medic de familie” și stabilirea unor măsuri administrative pentru a oferi bolnavilor o îngrijire adecvată

Amn — Închiderea grădinițelor, a unităților de educație și învățământ, a internatelor și a căminelor pentru copii

Amn — În timpul fazei inițiale a valului pandemic și în funcție de virulența virusului și de nevoile locale, întreruperea sau reducerea semnificativă a transportului public, deoarece reprezintă locuri propice de răspândire a virusului

Amn — Suspendarea activităților colective: spectacole, competiții sportive, târguri și expoziții și altele asemenea, precum și adaptarea programului activităților religioase. Reanalizarea oportunității emiterii avizelor pentru organizarea manifestațiilor publice de protest, iar în cazul instituirii stării de urgență sistarea acestora și a grevelor

Amn — Restricționarea vizitelor și/sau controlul accesului în unitățile medicale de orice natură, aziluri, centre de primire, penitenciare, centre sociale și sociomedicale și altele asemenea

Amn — Protecția colectivităților necontaminate din afara țării; restricționarea transportului în comun

Amn — În funcție de situație, susținerea sau restricționarea exodului populației urbane și/sau deplasări transregionale în masă

Amn — Deplasările individuale se vor face numai în caz de nevoie, apel la simțul civic.

Măsuri de îngrijire a populației

Cas — Îngrijirea medicală a persoanelor atinse de gripă și a anturajului acestora conform procedurii prestabilite în caz de pandemie

Rom — Îngrijirea pe loc a cetățenilor români din țările atinse de pandemie, fie bolnavi sau suspecti de boală, cu sprijinul serviciilor sanitare locale și, în caz de nevoie, cu sprijinul consilierului medical de gripă atașat postului diplomatic din țara respectivă și al mijloacelor puse la dispoziția acestuia. Produsele și materialele de protecție vor fi livrate conform indicațiilor stabilite în prealabil.

Măsuri de informare

Inf — Informarea publicului larg asupra situației actuale, a regulilor ce trebuie respectate și a conduitei de adoptat pe timp de pandemie; în plus, aducerea imediată la cunoștința populației asupra tuturor simptomelor de gripă și a agravării acestora; apel la solidaritate între vecini

Măsuri de implementare și control

Strategie și măsuri sanitare

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Examinarea menținerii măsurilor decise anterior și inventarierea celor necesar a fi întreprinse în perioada următoare

Org — Ridicarea capacității de acțiune a structurilor implicate în managementul situației de risc, prin punerea în aplicare a planurilor proprii de măsuri

Org — Coordonarea și controlul acțiunilor operaționale se exercită de către MAI sau MS, în funcție de hotărârea CNSU

Org — ME, MFP, MIMMCA și MMFPS pun în aplicare planurile de asigurare a continuității vieții economice elaborate anterior

Org — Creșterea schimbului reciproc de informații între instituțiile implicate în managementul acestui tip de risc, prin centrele operative pentru situații de urgență

Org — Coordonarea și conducerea nemijlocită a acțiunilor la nivel regional/zonal se asigură de către comandantul acțiunii — persoana împuternicită de ministrul administrației și internelor.

Org — Asigurarea stocurilor necesare de vaccin antiviral pandemic

Org — Punerea în aplicare a planurilor de livrare a produselor medicale și echipamentelor de protecție

Org — Protejarea personalului de intervenție

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice (CNCIP din cadrul CNSU)

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Rom — În caz de nevoie și dacă situația internațională o permite, se vor trimite echipe sanitare suplimentare pentru misiunile diplomatice suprasolicitate.

Rom — Stabilirea unei unități de sprijin pentru turiștii și cetățenii români nerezidenți care nu mai pot fi repatriați la timp

Rom — Mobilizarea corpurilor diplomatice pentru informarea cetățenilor români din străinătate asupra evoluției situației de criză. Persoanele îndoliate și sinistrării vor primi ajutor adecvat.

³ Modelele de măsuri prezentate corespund, pe o scală a evoluției bolii, unei întârzieri a punctului culminant al pandemiei de aproximativ una sau două săptămâni, dacă se va reduce fluxul de zboruri internaționale de pasageri cu 90%, și de 3 săptămâni, dacă se va reduce cu 99%; eficiența acestor măsuri va fi cu atât mai mare cu cât ele se vor aplica începând cu țările afectate de pandemie. Măsura se va aplica numai la recomandarea sau în urma deciziilor formulate la nivelul Uniunii Europene.

Obiectiv: tratarea cazurilor susceptibile de infecție, a bolnavilor și a persoanelor care intră în contact cu aceștia

Cas — Îngrijirea pacienților care necesită supraveghere permanentă sau internarea la reanimare, conform procedurilor prestabilite

Cas — Aplicarea unei strategii specifice pentru transportul bolnavilor, analizele de laborator și altele asemenea

Cas — Implementarea anexei „Pandemia de gripă” din planurile albe ale unităților medicale

Cas — Prefecții vor pune în aplicare planurile albe complete, ca instrumente de coordonare a personalului medical într-o situație de criză

Cas — Intrarea în funcțiune, după caz, a unor centre intermediare de regrupare a pacienților izolați la domiciliu, dar care nu necesită spitalizare, în locațiile identificate în prealabil; în cadrul acestor centre, care nu pot asigura aceleași servicii oferite de centrele de sănătate, pacienții vor beneficia de același sistem de îngrijiri medicale ca și cei izolați la domiciliu prin vizite medicale regulate; se va recurge la spitalizare doar în cazul agravării bolii

Cas — Punerea în aplicare a planurilor de livrare a produselor de sănătate și a echipamentelor de protecție

Obiectiv: reducerea transmiterii bolii de la om la om pe teritoriul național

Inc — Protejarea persoanelor din anturajul primelor cazuri de infecție; măsuri de izolare; purtarea măștilor respiratorii; îngrijirea persoanelor care intră în contact cu bolnavii

Inc — Apel pentru aplicarea individuală a normelor standard de igienă precum spălarea mâinilor, și altele asemenea

Inc — Personalul medical, cei care au grijă de persoanele bolnave sau cei care intră în contact direct cu bolnavii în mod repetat, precum și personalul profesionist implicat în intervenție trebuie să poarte măști de protecție respiratorie tip FPP 2, iar bolnavii trebuie să poarte măști de protecție; se recomandă ca și persoanele sănătoase să poarte masca de protecție în spațiile publice, ca măsură de precauție

Inc — Aplicarea unor măsuri specifice de protecție pentru penitenciare

Obiectiv: organizarea unei structuri naționale de intervenție în caz de pandemie

Grl — Adaptarea Strategiei de vaccinare antigripală în funcție de caracteristicile virusului, de persoanele cele mai susceptibile de a transmite virusul și de persoanele cele mai afectate de pandemie (în funcție de vârstă, starea de sănătate și altele asemenea)

Grl — Analiza ultimelor descoperiri în domeniul produselor sanitare necesare pe timp de pandemie și evaluarea resurselor existente precum: vaccinuri, antivirale, produse care măresc eficacitatea acestora și altele asemenea

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, a profesioniștilor din domeniu și a operatorilor economici

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional

Inf — Informarea cetățenilor români din străinătate asupra principiului de tratare pe loc a cazurilor posibile de boală și a bolnavilor în țările afectate de pandemie, precum și asupra condițiilor de livrare a produselor și materialelor de protecție, activând și utilizând linii tip HELP-line

Inf — Informarea, prin intermediul ministerului în subordinea căruia activează, a personalului medical și paramedical, a

unităților medicale, a farmaciștilor, a serviciilor de prim ajutor calificat și a laboratoarelor de analize biomedicale, asupra procedurilor de urmat, a mijloacelor de protecție adecvate (măști) și a conduitei adecvate în caz de pandemie de gripă

Inf — Informarea regulată a presei și a publicului asupra zonelor contaminate din România, a situației în aceste zone și a măsurilor de precauție adecvate

Inf — Informarea operatorilor economici publici și privați asupra evoluției situației și a măsurilor întreprinse, utilizând toate canalele de comunicare disponibile în plan teritorial

Obiectiv: menținerea activităților esențiale

Men — Instituțiile și ministerele vor aduna datele necesare de la operatori economici, platforme de distribuție și centre de aprovizionare, informații necesare pentru orientarea resurselor în funcție de repartizarea stocurilor disponibile pe zone.

Men — Persoanele care prezintă simptome de gripă vor respecta cu strictețe consemnarea la domiciliu și regulile impuse de către sistemul medical

Men — Fiecare minister va verifica coerența măsurilor aplicate de agenții socioeconomice cu strategia globală adoptată de guvern

Men — Activarea celulelor zonale de monitorizare a activităților locale și a operațiunilor de aprovizionare din cadrul centrului operațional zonal

Men — Apel pentru implementarea măsurilor de distanțare socială: munca la domiciliu, reducerea ședințelor de lucru, teleconferințe, reducerea deplasărilor în interes de serviciu

Men — Mobilizarea și implicarea persoanelor vindecate sau imune la virus în activitățile esențiale și pentru îngrijirea persoanelor bolnave

Măsuri specifice de lucru

Men — Aplicarea unor metode de organizare alternative:

— dezvoltarea lucrului la domiciliu și a teleconferințelor;

— multiplicarea resurselor, alocarea de sarcini suplimentare care nu țin neapărat de specializarea personalului de lucru, mobilizarea persoanelor disponibilizate în urma închiderii firmelor;

— mobilizarea studenților cu experiență, a polițiștilor în rezervă, a voluntarilor și a persoanelor vindecate;

— solidaritate locală;

— dublarea echipelor esențiale în locații diferite;

— relocarea activităților în zone mai puțin afectate și altele asemenea.

Men — Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANOFM) publică posturi disponibile menite să reorienteze salariații spre domeniile de activitate prioritare pe timp de criză

Men — Implementarea unor reglementări cu privire la șomajul parțial

Reglementări juridice specifice

Men — Gestionarea repartizării surselor de energie, a materiilor prime, a produselor industriale și a mijloacelor necesare pentru asigurarea proviziilor

Men — Aplicarea controlului prețurilor la recomandarea MFP

Men — Rechiziționarea bunurilor și serviciilor, după caz

Men — Ministerele, consiliile județene și consiliile locale vor pune la dispoziția populației centre funcționale precum unități de învățământ, centre sportive, tabere și altele asemenea, pentru satisfacerea nevoilor prioritare în combaterea epidemiei sau menținerea continuității vieții economice pe plan național/teritorial.

Men — Purtarea măștilor respiratorii este imperios necesară în zonele delimitate.

Securizarea instalațiilor vulnerabile sau periculoase

Men — Pentru instalațiile care nu pot fi oprite (inclusiv anumite laboratoare de cercetare) se vor aplica măsuri preventive de securitate, cum ar fi lucrări de întreținere pe loc sau utilizarea unor echipe de montaj.

Men — Securizarea instalațiilor identificate în prealabil, care dacă ar funcționa cu personal limitat ar pune în pericol siguranța populației; se iau în considerare întârzierile provocate de întreruperile activităților industriale care trebuie să funcționeze permanent; planificarea modificărilor care vizează personalul de lucru consemnat la domiciliu la începutul situației de criză.

Priorități specifice

Men — Rețelele de comandă și comunicare din cadrul ministerelor: menținere la capacitate maximă de funcționare (centre operative sau puncte de comandă)

Men — MApN: continuarea misiunilor specifice de apărare a teritoriului național și a obiectivelor militare strategice; misiuni de cooperare civil-militară pentru a asigura continuitatea activității guvernamentale, siguranța populației și serviciile de asistență socială

Men — Ordine publică: executarea misiunilor specifice se va face în ordinea priorităților definite și actualizate de MAI, ținând cont și de solicitările ministerelor implicate (protecția spitalelor, a depozitelor de echipamente, medicamente și echipamente de protecție și produse sanitare).

Men — Justiție: continuarea activităților specifice esențiale pentru menținerea ordinii publice; administrarea penitenciarelor, îngrijirea și monitorizarea persoanelor aflate sub jurisdicția Ministerului Justiției și Libertăților Cetățenești (MJLC)

Men — Producția și transportul de energie: producția va continua, dar la un nivel redus; serviciile de securitate vor funcționa la capacitate maximă; aprovizionarea transporturilor prioritare; aprovizionare cu combustibil domestic, destinat încălzirii locuințelor

Men — Aprovizionarea cu alimente: aprovizionarea populației prin intermediul comerțului alimentar și al platformelor de distribuție; colectarea laptelui și a produselor din lapte; furaje pentru animale

Men — Sisteme financiare și modalități de plată:

— aprovizionarea băncilor și bancomatelor; plata șomajului în special prin poștă;

— menținerea transferurilor bancare, a piețelor financiare și a burselor.

Men — Comunicarea electronică: 1) legături guvernamentale; 2) legături stabilite pentru activitățile esențiale, în special cele indispensabile pentru sănătatea și siguranța populației

Men — Operatorii economici din industria farmaceutică și medicală: producția de articole medicale indispensabile și de echipamente medicale; aprovizionarea sistemului sanitar

Men — Producția materialelor de protecție, a articolelor de menaj și de igienă: măști de toate tipurile, mănuși de unică folosință, ochelari de protecție, produse decontaminante și dezinfectante, săpun, șervețele de unică folosință

Men — Audiovizual: informarea populației asupra pandemiei, menținerea mijloacelor de comunicare audiovizuale

Men — Transporturi: infrastructuri și rețele; servicii de control, reglementare și menținere în funcțiune; planificarea transporturilor prioritare (produse alimentare, medicale, tuburi

de oxigen, produse de tratare a apei, hidrocarburi, deșeuri biomedicale

Men — Asigurarea funcționării neîntrerupte a instalațiilor de epurare și distribuire a apei potabile

Men — Menținerea sistemelor informatice de orice tip (rețele, calculatoare)

Men — Redirecționarea rutelor de transport (terestre, căi ferate, maritime, fluviale), în funcție de priorități

Măsuri specifice Ministerului Apărării Naționale

Men — Mobilizarea militarilor în rezervă din cadrul rezervei militare operaționale pentru a asigura cu prioritate funcționarea ministerului

Men — Reducerea mobilizării trupelor din cadrul detașamentelor militare în exercițiul funcțiunii sau misiuni internaționale

Men — Reducerea sau suspendarea activităților dispensabile, precum exerciții, stagii, misiuni și altele asemenea

Men — Stabilirea unor reguli specifice pentru escale, marșuri de pe un front pe altul și pentru exercițiile cu caracter multinațional

Măsuri specifice pentru serviciile de urgență profesionale

Men — Acoperirea operațională a tuturor acțiunilor specifice de acordare a primului ajutor prin desfășurarea de acțiuni de relocare a personalului; menținerea organizării serviciilor de prim ajutor calificat

Măsuri specifice pentru serviciile funerare

Men — Aplicarea dispozițiilor specifice cu accent pe următoarele acțiuni:

— persoanele decedate să fie îngropate pe loc;

— suspendarea procedurilor legale care pot întârzia procesul înhumării;

— adaptarea autorizațiilor necesare operațiunilor care succedă un deces;

— limitarea regimului de monitorizare a operațiunilor funerare și a timpului consacrat examinării cauzelor decesului;

— interzicerea serviciilor de tanatopraxie;

— mobilizarea mijloacelor de sprijin prestabilite și adaptate situației de pandemie.

Măsuri specifice pentru distribuirea produselor alimentare, a sticlelor de apă, a produselor de menaj și de igienă

Men — În caz de prelungire semnificativă a situației de criză, populația este încurajată să își facă provizii de alimente neperisabile și de apă îmbuteliată în sticlă; de asemenea, se încurajează cumpărarea proviziilor în cantități mari, deoarece cumpărăturile frecvente pot provoca o afluență nedorită a populației, mai ales pe timp de pandemie; în cazul în care se preconizează o situație de criză de scurtă durată, se vor descuraja cumpărăturile masive care pot conduce la lipsuri nejustificate de alimente.

Măsuri specifice pentru instituțiile și unitățile de învățământ

Men — Analizarea posibilităților de difuzare a orelor de curs prin intermediul transmisiilor audio și video (sistemul e-learning).

Măsuri specifice pentru relațiile de bună vecinătate și sprijin în viața de zi cu zi

Men — Autoritățile locale vor implementa, aplica și încadra acțiunile de solidaritate între vecini, cu ajutorul colectivităților

locale, pentru a ajuta persoanele izolate, imobilizate sau familiile care au unul sau mai mulți membri bolnavi și sunt nevoite să rămână la domiciliu pentru a le oferi îngrijirea necesară; valorificarea listelor de bătrâni și persoane cu dizabilități izolate, liste actualizate de către primari

Men — Apel la voluntariat cu sprijinul asociațiilor existente; aplicarea statutului de colaborator ocazional în serviciul public pentru voluntarii care figurează în aceste asociații și/sau pentru cei desemnați de o autoritate administrativă locală

Men — La inițiativa autorităților județene/locale se va face recensământul populației (persoane izolate și persoane fără domiciliu stabil) și al nevoilor acesteia (livrarea de alimente, medicamente, produse indispensabile).

Men — Sprijinirea materială și financiară, de către consiliile locale și asociațiile de voluntari, a persoanelor rămase fără ajutor din cauza epidemiei

Men — Stabilirea metodelor de acoperire a datoriilor și creanțelor aferente serviciilor esențiale, metode adaptate situației curente

Men — Asigurarea consilierii psihologice pentru familiile victimelor, prin intermediul serviciilor de asistență socială

Men — Îngrijirea copiilor izolați și a persoanelor imobilizate necontaminate

Măsurile specifice de salubritate și gestionarea deșeurilor menajere

Men — La nivelul localităților, operatorii economici responsabili cu eliminarea deșeurilor menajere au ca atribuții:

— colectarea și evacuarea deșeurilor menajere (deșeuri infectate compromise);

— suspendarea acțiunii de triere a deșeurilor pentru a reduce riscul de infectare pentru personalul care manevrează respectivele instalații și pentru a concentra toate utilajele existente la colectarea și eliminarea deșeurilor menajere;

— eliminarea anumitor tipuri de îngrășăminte naturale, dacă acestea pot provoca răspândirea epidemiei;

— protejarea agenților de colectare a deșeurilor (măști, mănuși, ochelari de protecție);

— menținerea stațiilor de epurare în stare de funcționare.

Men — La nivelul localităților, operatorii economici responsabili cu eliminarea deșeurilor menajere au ca atribuții:

— autorizarea/înființarea unor unități de depozitare provizorie;

— achiziționarea și distribuirea sacilor de plastic (cu sfoară) la domiciliul persoanelor bolnave, pentru depozitarea deșeurilor menajere.

La nivelul unităților de îngrijire medicală și spitale:

— se va verifica dacă firmele producătoare au suficiente rezerve de cutii de carton tip ADR pentru depozitarea deșeurilor biologice sau dacă pot produce cantități suficiente cât mai repede posibil;

— se vor identifica, cu ajutorul colectivităților locale, spațiile adecvate de depozitare care pot fi folosite pentru depozitarea deșeurilor biologice într-o situație de criză.

Măsurile specifice pentru producția și transportul energiei (electricitate, hidrocarburi, gaz)

Men — Implementarea planului de resurse pentru hidrocarburi

Men — Implementarea imediată, cu ajutorul operatorilor și al producătorilor, a unui sistem de producție cu personal redus, prin constituirea unor echipe de schimb „de rezervă”, eventual izolate pe baza unui plan de măsuri sanitare.

Măsurile specifice pentru serviciile de curierat

Men — Încurajarea înlocuirii mijloacelor clasice prin utilizarea poștei electronice (e-mail)

Men — Reducerea serviciilor poștale dispensabile (trierea materialelor cu caracter publicitar)

Men — Întreruperea distribuirii fluturașilor publicitari pe stradă

Obiectiv: evaluarea situației și prognozarea evoluției

Men — Stabilirea și difuzarea unei sinteze zilnice a situației de către fiecare minister pe baza unor indicatori stabiliți în prealabil; monitorizare cu scopul anticipării dificultăților ce pot surveni pe parcurs și, în acest scop, asocierea tuturor operatorilor relevanți din sectorul aferent

Men — Previziuni actualizate zilnic privind evoluția pandemiei, pe baza datelor furnizate de centrele medicale și de recensământul deceselor la domiciliu

Men — Informarea, prin intermediul instituțiilor diplomatice din țările afectate, al MAE și al celei de criză, asupra mijloacelor și măsurilor de combatere a pandemiei aplicate în alte țări

Men — Colectarea tuturor parametrilor și indicatorilor de monitorizare a situației sanitare, pentru o mai bună adaptare a organizațiilor de intervenție în caz de pandemie

Men — Monitorizarea raportului consum/aprovizionare pentru produsele medicale și echipamentele de protecție și igienă

C.10. Situația 7

Sfârșitul valului pandemic sau pauza dintre două valuri pandemice succesive

În lipsa unor criterii actualizate care să permită distingerea unui sfârșit de val pandemic de sfârșitul unei pandemii, situația 7 va fi declanșată doar dacă se observă următoarele particularități:

— OMS anunță reducerea cazurilor de boală în străinătate;

— reducerea la nivel național a numărului de cazuri de boală sub pragul pandemic, reducere constatată în urma analizei curbei evolutive (pe baza experiențelor din pandemiile trecute, aceasta semnalează sfârșitul unui val pandemic atunci când numărul cazurilor înregistrate pe parcursul unei săptămâni scade sub 10% din numărul de cazuri din săptămâna de vârf a pandemiei). Cu toate acestea, un nou val pandemic poate fi declanșat oricând, într-un interval de timp relativ scurt (de la două săptămâni la câteva luni).

Reactivarea unității de intervenție și monitorizare în cazul unui nou val pandemic

Obiectiv: consolidarea organizării la nivel guvernamental, ministerial și teritorial

Org — Analiza și actualizarea măsurilor decise anterior

Org — Monitorizarea presei naționale și internaționale; monitorizarea opiniei publice

Org — Rechemarea personalului din cadrul serviciilor esențiale, în ceea ce privește personalul și resursele adiacente

Org — Evaluarea retrospectivă a organizării și a măsurilor aplicate pe fiecare domeniu de activitate: sănătate, activități sociale și economice și altele asemenea

Org — Necesitatea completării/actualizării planului național de combatere a pandemiei, la planurile ministeriale și la ansamblul de planuri cu destinație publică sau privată aplicabile pe timp de pandemie

Obiectiv: asistență și sprijin pentru țările afectate de pandemie

Org — Schimb de informații cu țările afectate de pandemie

Obiectiv: asistență și sprijin pentru cetățenii români din străinătate

Rom — Mobilizarea personalului misiunilor diplomatice pentru informarea cetățenilor români din străinătate asupra evoluției situației de criză

Rom — Schimb de informații cu companiile locale care angajează cetățeni români stabiliți în străinătate

Rom — Redeschiderea școlilor și a centrelor culturale române existente din țările atinse de pandemie și cele vecine, în funcție de deciziile ambasadurilor sau consulilor

Obiectiv: evaluarea situației și anticiparea evoluției viitoare

Eva — Monitorizarea indicatorilor socioeconomi și medicali

Eva — Informarea MAE, cu ajutorul ansamblului corpurilor diplomatice din țările atinse de pandemie, asupra situației economice, sociale, geopolitice și medicale din țările respective

Eva — Analiza situației companiilor afectate

Eva — Analiza situației companiilor de asigurări și a despăgubirilor, dacă este cazul

Eva — Analiza situației focarelor de infecție afectate pe timp de pandemie

Obiectiv: pregătirea unei structuri de intervenție în caz de declanșare a unui nou val pandemic

Grl — Evaluarea și reprovizionarea stocurilor insuficiente cu produse medicale și materiale biomedicale

Grl — Organizarea unor schimburi de experiență cu operatorii și companii producătoare de articole medicale sau sanitare

Grl — Evaluarea depozitelor de măști respiratorii și reprovizionarea stocurilor existente prin intermediul rețelelor de producție specializate

Grl — În cazul cetățenilor români stabiliți în străinătate, se va menține sistemul de monitorizare a rețelei de consilieri medicali pentru gripa și informarea companiilor angajatoare.

Grl — Analiza eficacității tratamentelor aplicate și a măsurilor de combatere a gripei (carantină, profilaxie), actualizarea protocolului în fiecare caz

Grl — Aplicarea sau continuarea procesului de vaccinare a populației. Reprovizionare cu vaccin antigripal pandemic (cantitate, data expirării, lista persoanelor care trebuie vaccinate cu prioritate)

Obiectiv: informarea populației, a oficialităților, a profesioniștilor din domeniu și a societăților comerciale

Cu toate că informațiile oferite vor avea un caracter mai puțin dramatic, astfel facilitând întoarcerea la o viață normală, acestea trebuie să aibă drept scop menținerea stării de alertă în cazul în care boala se poate declanșa din nou. Populația trebuie informată asupra măsurilor care vor fi menținute, adaptate situației sau eliminate definitiv.

Inf — Informarea companiilor care dețin porturi și aeroporturi internaționale, a călătorilor, companiilor de turism și de transport asupra interdicțiilor, restricțiilor și condițiilor particulare care se vor pune în aplicare pentru transportul internațional

Inf — Informarea populației asupra măsurilor care vor fi menținute, adaptate situației sau eliminate definitiv

Inf — Informarea cadrelor medicale și a liber-profesioniștilor din domeniul sănătății, precum și a farmaciștilor asupra eliminării, modificării sau menținerii măsurilor sanitare și asupra noilor reglementări care urmează a fi implementate

Inf — Informarea publicului asupra structurilor de sprijin implementate (economice, sociale, psihologice)

Inf — Informarea presei asupra situației actuale și a progresului înregistrat în urma măsurilor luate

Inf — Informarea companiilor publice și private asupra tuturor măsurilor care le pot afecta activitatea

Gestionarea activităților postcriză și restabilirea cursului normal de acțiune

Obiectiv: asistență și sprijin pentru populație în vederea relurii activităților sociale și economice obișnuite

Ass — Organizarea unor forumuri de discuții despre pandemie și consecințele ei pentru populație și personalul implicat, precum personalul medical, de prim ajutor și altele asemenea

Ass — Asistență și sprijin pentru focarele atinse de pandemie. Sprijin material pentru persoanele rămase fără resurse. Se acordă sprijin social și consiliere psihologică persoanelor afectate.

Ass — Monitorizarea procedurilor de compensare de către companiile de asigurări

Ass — Colectarea tuturor informațiilor cu ajutorul serviciilor de stat; informații de orice natură care să permită o evaluare exactă a situației socioeconomice și a curbei evolutive. Identificarea activităților ce urmează a fi relansate cu prioritate

Ass — Pregătirea unei structuri de relansare a proceselor economice

Ass — Analizarea mecanismelor de susținere a sectoarelor care întâmpină dificultăți

Ass — Mobilizarea progresivă și organizată a unităților speciale de către prefect (centre de coordonare sanitară și socială, structuri intermediare, planuri albe)

ANEXA Nr. 1

la planul-cadru

Structura-cadru a planului de asigurare a continuității activității în cazul unei pandemii

I. Introducere:

— Planul de asigurare a activităților de bază, la nivelul unei instituții sau al unei întreprinderi, în cazul unei pandemii care nu permite continuitatea activității la capacitatea ei normală.

— Structura propusă este una generică și trebuie adaptată pentru fiecare instituție în parte.

— Segmentele ce pot fi grav afectate la nivelul unei instituții sau întreprinderi, în cursul unei pandemii, includ:

• Resursele umane — afectate de absența personalului — rata absenteismului poate atinge chiar 50% în perioada de vârf

a valului de pandemie. Absența personalului se poate datora uneia sau mai multor cauze:

- îmbolnăvire;
- necesitatea de a rămâne acasă în vederea îngrijirii unor membri de familie bolnavi;
- refuzul de a se deplasa la locul de muncă din teama de a se îmbolnăvi;
- lipsa mijloacelor de transport;
- efectuarea altor activități de voluntariat în comunitate;
- îngrijirea copiilor, în cazul închiderii școlilor.

• Alți factori ce pot afecta continuitatea activității:

- furnizarea unor materiale necesare continuării activității;
- continuitatea serviciilor și livrărilor furnizate de firmele/instituțiile subcontractate;
- creșterea cererii pentru anumite tipuri de servicii, precum accesul la internet, utilizarea telefoniei mobile și fixe și altele asemenea;
- scăderea cererii pentru anumite servicii, precum turism, călătorii și altele asemenea.

II. Principiile de întocmire:

- a) O pandemie poate atinge România oricând.
- b) Pandemia poate afecta țara/regiunea în valuri, fiecare val durând aproximativ 8 săptămâni, vârful atacului fiind atins în cursul celei de a IV-a săptămâni, când se așteaptă o rată de absenteism de la locul de muncă de până la 50%.
- c) Instituțiile administrației publice centrale și locale trebuie să asigure către populație serviciile de bază necesare și care nu pot fi întrerupte.
- d) Uzinele a căror funcționare este necesară și ar putea deveni un risc dacă securitatea funcționării este afectată trebuie să asigure operarea în condițiile de siguranță sau să decidă eventuala închidere parțială sau totală a activității, dacă acest lucru este necesar/posibil, precum centrala nucleară Cernavodă, uzina de apă grea, termocentralele, hidrocentralele și altele asemenea.

e) Uzinele/societățile comerciale a căror funcționare este necesară în vederea asigurării alimentației populației și a furnizării unor servicii de bază indispensabile, precum fabricile de pâine, furnizorii de apă, energie și altele asemenea.

III. Componentele principale ale planului:

a) Definirea pragului de activare a planului și a fiecărei componente a planului, luând în considerare evoluția situației, cum ar fi:

- (i) nivel de activare 0/pregătire;
- (ii) nivel de activare I, în cazul în care riscul pandemiei este aparent;
- (iii) nivel de activare II, în cazul în care în România sunt cazuri izolate, fără transmitere secundară;
- (iv) nivel de activare III, în cazul în care există transmitere secundară în România;
- (v) nivel de activare IV, în cazul în care încep să apară absențe în cadrul personalului, luând în considerare procentul și categoriile de personal absent;
- (vi) nivel de activare V, în cazul în care personalul revine la locul de muncă și începe restabilirea activității normale.

b) Stabilirea necesității funcționării instituției sau a uzinei și oportunitatea închiderii parțiale sau totale pe o anumită perioadă de timp

c) Definirea activităților de bază necesare, care nu pot fi întrerupte

d) Definirea activităților critice a căror funcționare este obligatorie și necesită măsuri speciale de siguranță

e) Definirea activităților care pot fi întrerupte pentru o anumită durată de timp

f) Definirea funcțiilor-cheie care trebuie să fie asigurate permanent în vederea funcționării instituției sau uzinei

g) Definirea funcțiilor critice care trebuie să fie asigurate permanent pentru siguranța funcționării unei uzine

h) Definirea funcțiilor care pot fi suspendate parțial sau total pentru o anumită perioadă de timp

i) Stabilirea listei persoanelor-cheie și a înlocuitorilor acestora

j) Stabilirea listei persoanelor aflate la pensie și care pot fi rechemate pentru asigurarea unor funcții-cheie sau a unor activități de bază

k) Stabilirea programului de lucru pentru asigurarea operațiunilor de bază necesare populației în condițiile absenței unei cote de 10%, 20%, 30%, 40% și 50% din personalul necesar asigurării activității

l) Stabilirea modului de lucru/operare în cazul absenței unor persoane-cheie care nu pot fi înlocuite și a căror absență poate afecta siguranța operării unei uzine

m) Stabilirea măsurilor necesare pentru anularea concediilor de odihnă și rechemarea personalului aflat în concediu

n) Stabilirea măsurilor de interdicere a deplasărilor persoanelor-cheie, precum și a personalului de bază necesar funcționării instituției sau uzinei în zonele afectate

IV. Funcții necesare a fi create în timpul unei pandemii sau în perioada premergătoare declarării unei pandemii:

a) Responsabil de management în caz de gripă pandemică:

- (i) stabilirea unui sistem de monitorizare și depistare a personalului bolnav sau suspectat de a fi bolnav în contextul unei pandemii, inclusiv contactarea personalului absent în mod neașteptat;
- (ii) informarea medicului de familie sau a autorităților sanitare de îmbolnăvirea personalului și verificarea dacă lista de contacte a fost stabilită și dacă măsurile de izolare au fost impuse în caz că ele sunt necesare;
- (iii) verificarea existenței unei persoane care poate îngriji persoana bolnavă la domiciliu;
- (iv) stabilirea unui proces de reducere a contactelor care nu sunt necesare în cadrul instituției sau al uzinei în rândul personalului propriu, precum și între personalul propriu și public;
- (v) stabilirea unui proces/unei modalități de încurajare a revenirii personalului la lucru după îmbunătățirea stării lor de sănătate și trecerea perioadei de carantină;
- (vi) asigurarea existenței la locul de muncă a unei cantități suficiente de materiale necesare igienei personale, a păstrării curățeniei, precum și a echipamentelor de protecție personală pentru personalul care devine bolnav la locul de muncă, precum și pentru personalul care intră în legătură cu publicul, luându-se în considerare faptul că asigurarea materialelor necesare este dificilă în timpul pandemiei, acestea trebuind să fie asigurate din timp și stocate.

b) Consultant medical:

- (i) instituția sau uzina trebuie să aibă un consultant medical, dacă nu are personal medical propriu;
- (ii) consultantul medical are rolul de a verifica măsurile luate de responsabilul cu gripa din cadrul instituției, precum și de a asigura sfaturile necesare și consultarea personalului la nevoie;
- (iii) comunicarea cu personalul instituției, oferind explicații și răspunsuri la întrebările acestora.

V. Alte măsuri specifice instituției, considerate necesare să facă parte din planul antipandemic

Este necesară informarea personalului despre acest plan astfel încât activarea lui și implementarea măsurilor să fie mai ușoară. Explicațiile trebuie să sublinieze că acest plan asigură reacțiile pentru unele scenarii care nu sunt obligatorii și care sunt în unele privințe exagerate, dar a căror apariție nu poate fi exclusă.

MINISTERUL/INSTITUȚIA

MATRICEA DE RESURSE MATERIALE
aparținând structurilor componente ale Sistemului Național de Management al Situațiilor de Urgență și ale SVSU
care pot fi alocate în sprijinul acțiunilor operative de combatere a pandemiei

Nr. Crt.	Județ	Tipul resursei																			
		Resurse sanitare din rețeaua proprie				Resurse auxiliare			Spații												
		Echipamente de protecție (tip/buc)		Medicamente antivirale (tablete)		Dezinfectant (litr)	Patru pliante (buc)	Paturi (buc)	Cearceafuri (buc)	Unitate sanitară			Spații potențiale de cazare (școli, cămine, și altele asemenea)		Corturi		Spații disponibile încălzite și dotare utilități)	Spații depozitare (suprafață)			
		Măști	Mănuși de examinare	antivirale (tablete)	Dezinfectant (litr)	Patru pliante (buc)	Paturi (buc)	Cearceafuri (buc)	Tip			Nr. total paturi	Nr. paturi TI cu ventilație	Nr. Spații	Suprafața (m.p.)	17	18	19	20		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	ALBA	3																			
2	ARGEȘ	6																			
3																				
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
	TOTAL	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Notă:
- SP: spital;
- CS: centru de sănătate;
- AMB: ambulatoriu;
- CMI: cabinet medical individual.

*) Anexa nr. 5 este reprodusă în facsimil.

DATE
ce trebuie raportate în cadrul componentei de alertă rapidă și răspuns

- un cod unic de legătura între caz și proba de laborator
- vârstă și sex
- date de localizare geografică
- clasificarea cazurilor (suspect, probabil, confirmat sau exclus drept caz de gripă)
- data debutului
- statusul la data raportării [internat, în izolare (acasă sau la spital), ventilat artificial, externat]
- expunerea la sursă și data ultimei expuneri
- relația cu celelalte cazuri din cluster
- prezentarea clinică: febră, anormalități la radiografia pulmonară, dificultăți de respirație
- status, în caz de deces — data decesului
- tipul și data la care au fost prelevate specimene clinice
- tratament cu antivirale
- istoricul bolii și semnele și simptomele prezentate inițial
- istoricul expunerii
- istoricul eventualelor boli preexistente
- date clinice de laborator
- istoricul tratamentului
- numele laboratorului
- caracterizarea antigenică a virusului
- sensibilitatea la antivirale
- histograma cazurilor după data debutului și data expunerii
- definițiile de caz folosite și algoritmul folosit pentru screening
- criteriile de testare pentru cazuri
- rezultatele investigării izbucnirii în rândul animalelor
- evidența transmiterii interumane
- amploarea acțiunilor de asomare a animalelor, dacă a fost cazul
- folosirea de antivirale
- măsuri de izolare sau carantină
- controale la graniță sau restricții de mișcare

DATE COLECTATE
în cadrul componentei de evaluare comprehensivă

- un cod unic de legătură între caz și proba de laborator
- vârstă și sex
- date de localizare geografică
- data debutului, data detectării, data spitalizării
- semne și simptome clinice
- istoricul bolilor preexistente, statusul vaccinal, profilaxie și tratament
- date de expunere
- date de urmărire ce vor include simptome și complicații, tratament, efecte adverse ale tratamentului cu antivirale, radiografii, status (deces, recuperare, internare)
- probe prelevate și rezultate
- status final: infirmat, probabil, confirmat
- numele laboratorului
- caracterizarea antigenică completă a virusului
- determinarea sensibilității antivirale
- caracterizarea moleculară
- date zilnice despre numărul de cazuri suspecte în punctele de triaj, numărul internărilor, numărul de cazuri probabile și confirmate, numărul deceselor și al externărilor

DATE COLECTATE
în cadrul componentei de monitorizare**A. Date minime de raportare:**

a) Activitate (poate fi indicată prin numărul de cazuri de gripă confirmate cu laboratorul sau printr-o activitate crescută sau neobișnuită a bolilor respiratorii):

- da;
- nu;
- nicio informație disponibilă.

b) Răspândirea geografică a pandemiei la nivelul țării, care va fi raportată conform următoarelor categorii:

- lipsa activității: fără cazuri de gripă pandemică confirmate de laborator și fără creșterea morbidității în țară;
- activitate sporadică: cazuri izolate de gripă pandemică în zone restrânse;
- activitate locală: focare de infecții respiratorii sau gripă pandemică confirmată în zone restrânse;
- activitate regională: focare de ILI (cazuri compatibile cu gripa) sau gripă pandemică confirmată de laborator în una sau mai multe regiuni cu populație care cuprinde mai puțin de 50% din populația totală a țării;
- răspândire extinsă: focare de ILI (cazuri compatibile cu gripa) sau gripă pandemică confirmată de laborator în una sau mai multe regiuni cu populație care cuprinde mai mult de 50% din populația totală a țării.

c) Trend (la nivel național):

- crescător: număr crescut de cazuri sau/și zone afectate de gripa pandemică comparativ cu săptămâna precedentă;
- stabil: număr stabil de cazuri sau/și zone afectate de gripa pandemică comparativ cu săptămâna precedentă;
- descrescător: număr scăzut de cazuri sau/și zone afectate de gripa pandemică comparativ cu săptămâna precedentă;
- nicio informație disponibilă.

(Aceste constatări se bazează pe cazurile raportate de unități-sentinelă, pe datele de absenteism de la școală/serviciu datorate afecțiunilor respiratorii, pe datele referitoare la utilizarea de produse farmaceutice pentru simptome determinate de infecții respiratorii, pe numărul de vizite la camera de urgență pentru probleme respiratorii, pe numărul de decese datorită afecțiunilor respiratorii sau alte surse de date asemănătoare.)

d) Intensitate (estimarea nivelului general al infecțiilor respiratorii în populație):

- scăzută sau moderată: nicio creștere sau o creștere ușoară a ponderii populației afectate;
- crescută: o mare parte din populație este afectată;
- foarte crescută: o proporție foarte mare din populație este afectată;
- nicio informație disponibilă.

e) Impact:

— ușor: un număr semnificativ de persoane bolnave, dar forma de boala este ușoară la majoritatea grupelor de vârstă. Serviciile esențiale rămân neafectate în mare măsură și solicitarea infrastructurii de sănătate nu este sau este doar ușor crescută;

— intermediar: un număr mare de persoane cu afecțiuni severe ce implică absența acestora de la serviciu/școală. Creșterea considerabilă a spitalizărilor datorate afecțiunilor respiratorii;

— sever: un număr mare de persoane cu afecțiuni severe, ceea ce conduce la absenteism școlar/de la locul de muncă. Afectarea infrastructurii serviciilor de sănătate și a serviciilor esențiale;

— nicio informație disponibilă.

f) Date de laborator:

- numărul de probe colectate pentru testarea gripei;
- numărul de probe testate și subtipate care sunt pozitive pentru gripă.

B. Date suplimentare:

a) Date din sistem-sentinelă de supraveghere IARS (infecții respiratorii acute severe) (facilități de spitalizare):

- număr de cazuri noi de IARS (infecții respiratorii acute severe) raportate în ultima săptămână, după grupa de vârstă (dacă sunt disponibile);
- mărimea populației acoperite (dacă este posibil după grupa de vârstă);
- număr total de internări;
- număr de unități care raportează.

b) Date din sistem-sentinelă pentru ILI (cazuri compatibile cu gripa):

- număr de cazuri noi de ILI raportate în ultima săptămână, după grupa de vârstă (dacă sunt disponibile);
- populația deservită de unități-sentinelă (dacă este posibil, după grupa de vârstă);
- număr total de pacienți externăți pentru toate cauzele;
- număr de unități care raportează.

c) Date din alte tipuri de supraveghere, precum raportarea deceselor în timp real, date despre internări și externări și altele asemenea:

- număr de cazuri noi și decese prin pneumonie sau afecțiuni respiratorii, raportate în ultima săptămână;
- procentul de decese, internări sau externări datorate pneumoniei sau afecțiunilor respiratorii, din total, în ultima perioadă;
- estimarea excesului de mortalitate sau a internărilor, bazată pe datele ultimei săptămâni (în funcție de vârstă).

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind finanțarea finalizării pregătirii și participării României cu unități și subunități din Ministerul Apărării Naționale la stabilizarea Republicii Irak

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 2 din Hotărârea Parlamentului României nr. 32/2008 privind continuarea participării României cu unități și subunități din Ministerul Apărării Naționale la stabilizarea Republicii Irak și al art. 40 din Legea nr. 138/1999 privind salarizarea și alte drepturi ale personalului militar din instituțiile publice de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, precum și acordarea unor drepturi salariale personalului civil din aceste instituții, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Cheltuielile în lei și în valută, determinate de finalizarea pregătirii și participării României cu unități și subunități din Ministerul Apărării Naționale la stabilizarea Republicii Irak, până la data de 31 iulie 2009, sunt în valoare de

99.867,67 mii lei și se suportă din bugetul Ministerului Apărării Naționale pe anul 2009.

Art. 2. — Finanțarea participării forțelor armate la misiunea prevăzută la art. 1, asimilată celor în sprijinul păcii, se realizează potrivit reglementărilor specifice în vigoare.

PRIM-MINISTRU
EMIL BOC

Contrasemnează:
Ministrul apărării naționale,
Mihai Stănișoară
Ministrul afacerilor externe,
Cristian Diaconescu
Ministrul finanțelor publice,
Gheorghe Pogea

București, 19 august 2009.
Nr. 948.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2009 al Societății Comerciale „Administrare Cazare Cantine” — S.A., aflată în portofoliul Autorității pentru Valorificarea Activelor Statului

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 15 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 37/2008 privind reglementarea unor măsuri financiare în domeniul bugetar, aprobată cu modificări prin Legea nr. 275/2008, cu modificările și completările ulterioare, precum și al Legii bugetului de stat pe anul 2009 nr. 18/2009, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2009 al Societății Comerciale „Administrare Cazare Cantine” — S.A., aflată în portofoliul Autorității pentru Valorificarea Activelor Statului, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — (1) Cheltuielile totale aferente veniturilor înscrise în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2009 al Societății Comerciale „Administrare Cazare Cantine” — S.A. reprezintă limite maxime și nu pot fi depășite decât în cazuri justificate, cu

aprobarea Guvernului, la propunerea Autorității pentru Valorificarea Activelor Statului, și cu avizul Ministerului Finanțelor Publice și al Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale.

(2) În cazul în care în execuție se înregistrează depășiri sau nerealizări ale veniturilor totale aprobate, operatorul economic poate efectua cheltuieli totale proporțional cu gradul de realizare a veniturilor totale.

(3) Cheltuielile reprezentând fondul de salarii se efectuează cu respectarea legislației în vigoare la data efectuării acestora.

PRIM-MINISTRU
EMIL BOC

Contrasemnează:
Secretarul general al Guvernului,
Daniela Nicoleta Andreescu
Președintele Autorității pentru Valorificarea Activelor Statului,
Mircea Ursache
Ministrul muncii, familiei și protecției sociale,
Marian Sârbu
Ministrul finanțelor publice,
Gheorghe Pogea

București, 19 august 2009.
Nr. 949.

Societatea Comercială „ADMINISTRARE CAZARE CANTINE” — S.A.
Aleea Buchetului nr. 2—4, sectorul 3, București
CUI RO361331

Bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2009

— lei —

		INDICATORI	Nr rd.	2008 Preliminat/ Realizări	2009 Propuneri	Diferențe	%
0	1	2	3	4	5	6 = 5-4	7 = 5/4
I.		VENITURI TOTALE (rd. 2 + 10 + 15)	1	8,373,812.00	4,827,160.00	-3,546,652.00	58%
	1	Venituri din exploatare - total, din care:	2	8,351,317.00	4,822,508.00	-3,528,809.00	58%
		a) producția vândută	3	7,946,574.00	4,303,530.00	-3,643,044.00	54%
		b) venituri din vânzarea mărfurilor	4			0.00	
		c) venituri din subvenții de exploatare aferele cifrei de afaceri nete, din care:	5			0.00	
		- subvenții, cf.preved. legale în vigoare	6			0.00	
		- transferuri, cf. preved. Legale în vigoare	7			0.00	
		d) producția imobilizată	8			0.00	
		e) alte venituri din exploatare	9	404,743.00	518,978.00	114,235.00	128%
	2	Venituri financiare - total, din care:	10	22,495.00	4,652.00	-17,843.00	21%
		a) venituri din interese de participare	11			0.00	
		b) venituri din alte investiții și împrumuturi care fac parte din activele imobilizate	12			0.00	
		c) venituri din dobânzi	13	22,466.00	4,652.00	-17,814.00	21%
		d) alte venituri financiare	14	29.00		-29.00	0%
	3	Venituri extraordinare	15	0.00	0.00	0.00	0%
II.		CHELTUIELI TOTALE (rd.17+46+49)	16	7,660,847.00	4,412,852.00	-3,247,995.00	58%
	1	Cheltuieli de exploatare - total, din care:	17	7,656,564.00	4,407,288.00	-3,249,276.00	58%
		a) cheltuieli materiale	18	858,934.00	385,827.00	-473,107.00	45%
		b) alte cheltuieli externe (cu energie și apa)	19	1,297,332.00	1,085,000.00	-212,332.00	84%
		c) cheltuieli privind mărfurile	20		0.00	0.00	
		d) cheltuieli cu personalul, din care:	21	3,327,003.00	1,803,518.00	-1,523,485.00	54%
		- salarii,	22	2,053,642.00	984,526.00	-1,069,116.00	48%
		- contracte de mandat/contracte de performanță	23	364,566.00	323,142.00	-41,424.00	89%
		- cheltuieli cu asigurările și protecția socială, din care	24	662,917.00	346,550.00	-316,367.00	52%
		- cheltuieli privind contribuția la asigurări sociale	25	482,091.00	272,000.00	-210,091.00	56%
		- cheltuieli privind contribuția de asigurări pt. șomaj	26	27,974.00	6,550.00	-21,424.00	23%
		- cheltuieli privind contribuția la asigurări sociale de sănătate	27	152,852.00	68,000.00	-84,852.00	44%
		- alte cheltuieli cu personalul din care:	28	245,878.00	149,300.00	-96,578.00	61%
		- cheltuieli sociale prevăzute la art.21 lit. c) din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modif. și completările ulterioare, din care:	29	23,481.00	12,500.00	-10,981.00	53%
		- tichete de creșă (cf. art.3 din Legea nr. 193/2006)	30			0.00	
		- tichete cadou pentru cheltuieli sociale (cf. art.2 din Legea nr. 193/2006)	31			0.00	
		- fonduri speciale aferente fondului de salarii	32	37,017.00	19,800.00	-17,217.00	53%
		- tichete de masă	33	185,380.00	117,000.00	-68,380.00	63%
		- tichete de vacanță	34		0.00		
		e) ajustări de valoare privind imobilizările corporale și necorporale	35	60,622.00	72,000.00	11,378.00	119%
		f) alte cheltuieli de exploatare, din care:	36	2,112,673.00	1,060,943.00	-1,051,730.00	50%

*) Anexa este reprodusă în facsimil.

		INDICATORI	Nr rd.	2008 Preliminat/ Realizări	2009 Propuneri	Diferențe	%
0	1	2	3	4	5	6 = 5-4	7 = 5/4
		- cheltuieli privind prestațiile externe, din care:	37	2,107,104.00	1,049,943.00	-1,057,161.00	50%
		- cheltuieli de protocol, din care:	38	6,044.00	3,500.00	-2,544.00	58%
		- tichete cadou pentru protocol (cf. art.2 din Legea nr. 193/2006)	39	2,600.00	0.00	-2,600.00	0%
		- cheltuieli de reclamă și publicitate din care:	40	625.00	1,000.00	375.00	160%
		- tichete cadou pentru cheltuieli de reclamă și publicitate (cf. art.2 din Legea nr. 193/2006)	41			0.00	
		- tichete cadou pentru campanii de marketing, studiul pieței, promovarea pe piețe existente sau noi (cf. art.2 din Legea nr. 193/2006)	42			0.00	
		- cheltuieli cu sponsorizarea	43	3,000.00	1,500.00	-1,500.00	50%
		- alte cheltuieli, din care:	44	5,569.00	5,000.00	-569.00	90%
		- taxa pt. activitatea de exploatare a resurselor minerale	45			0.00	
		- redevența din concesionarea bunurilor publice	46			0.00	
		2 Cheltuieli financiare - total, din care:	47	4,283.00	5,564.00	1,281.00	130%
		- cheltuieli privind dobânzile	48	4,100.00	5,000.00	900.00	122%
		- alte cheltuieli financiare	49	183.00	564.00	381.00	308%
		3 Cheltuieli extraordinare	50			0.00	0%
III.		REZULTATUL BRUT (profit/pierdere)	51	712,965.00	414,308.00	-298,657.00	58%
IV.		IMPOZIT PE PROFIT	52	140,288.00	66,290.00	-73,998.00	47%
V.		PROFITUL CONTABIL RĂMAS DUPĂ DEDUCEREA IMPOZITULUI PE PROFIT, din care:	53	572,677.00	348,018.00	-224,659.00	61%
	1	Rezerve legale	54	12,435.00	0.00	-12,435.00	0%
	2	Acoperirea pierderilor contabile din anii precedenți	55			0.00	
	3	Alte rezerve reprezentând facilități fiscale prevăzute de lege	56			0.00	
	4	Constituirea surselor proprii de finanțare pentru proiectele cofinanțate din împrumuturi externe, precum și pt. constituirea surselor necesare rambursării ratelor de capital, plății dobânzilor, comisioanelor și altor costuri aferente acestor împrumuturi externe	57			0.00	
	5	Alte repartizări prevăzute de lege	58	0.00	0.00	0.00	
		Profit contabil rămas după deducerea sumelor de la rândurile 54,55,56,57 și 58	59				

	INDICATORI	Nr rd.	2008 Preliminat/ Realizări	2009 Propuneri	Diferențe	%	
0	1	2	3	4	5	6 = 5-4	7 = 5/4
	6	Participarea salariaților la profit în limita a 10% din profitul net, dar nu mai mult de nivelul unui salariu de bază mediu lunar realizat la nivelul operatorului economic în exercițiul financiar de referință	60	56,024.00	34,801.80	-21,222.20	62%
	7	Minim 50% vărsăminte la bugetul de stat sau local în cazul regiilor autonome, ori dividende în cazul societăților/companiilor naționale și societăților cu capital integral sau majoritar de stat	61	280,121.00	174,009.00	-106,112.00	62%
	8	Profitul nerepartizat pe destinațiile prevăzute la pct.1-7 se repartizează la alte rezerve și constituie sursa proprie de finanțare	62	224,097.00	139,207.20	-84,889.80	62%
VI.	SURSE DE FINANȚARE A INVESTIȚIILOR, din care:		63	1,000,000.00	580,000.00	-420,000.00	58%
	1	Surse proprii	64	1,000,000.00	296,097.00	-703,903.00	30%
	2	Alocații de la buget	65			0.00	
	3	Credite bancare	66			0.00	
		- interne	67			0.00	
		- externe	68			0.00	
	4	Alte surse	69	0.00	283,903.00	283,903.00	0%
VII.	CHELTUIELI PENTRU INVESTIȚII, din care:		70	1,000,000.00	580,000.00	-420,000.00	58%
	1	Cheltuieli aferente investițiilor, inclusiv cele aferente investițiilor în curs la finele anului	71	853,420.00	580,000.00	-273,420.00	68%
	2	Rambursări de rate aferente creditelor pentru investiții	72			0.00	
		- interne	73			0.00	
		- externe	74			0.00	
VIII.	REZERVE, din care:		75	128,118.00	139,207.20	11,089.20	109%
	1	Rezerve legale	76	12,435.00		-12,435.00	0
	2	Rezerve statutare	77			0.00	
	3	Alte rezerve	78	115,683.00	139,207.20	23,524.20	120%
IX.	DATE DE FUNDAMENTARE		79				
	1	Venituri totale	80	8,373,812.00	4,827,160.00	-3,546,652.00	58%
	2	Cheltuieli aferente veniturilor totale	81	7,660,847.00	4,412,852.00	-3,247,995.00	58%
	3	Nr. prognozat de personal la finele anului	82	116.00	70.00	-46.00	60%
	4	Nr. mediu de salariați total	83	110.00	85.00	-25.00	77%
	5	Fond de salarii, din care:	84	2,053,642.00	984,526.00	-1,069,116.00	48%
		a) fond de salarii aferent personalului angajat pe bază de contract individual de muncă	85	1,309,837.00	975,826.00	-334,011.00	74%
		b) alte cheltuieli cu personalul	86	743,805.00	8,700.00	-735,105.00	1%
	6	Câștigul mediu lunar pe salariat (lei/persoană)	87	992.30	956.69	-35.61	96%
	7	Productivitatea muncii pe total personal mediu (lei/persoană) (rd.80/83 - în prețuri curente)	88	76,125.56	56,790.12	-19,335.45	75%

		INDICATORI	Nr rd.	2008 Preliminat/ Realizări	2009 Propuneri	Diferențe	%
0	1	2	3	4	e	6 = 5-4	7 = 5/4
	9	Productivitatea muncii pe total personal mediu (lei/persoană) (rd.80/83 - în prețuri comparabile)	89	80,693.10	56,790.12	-23,902.98	70%
	10	Productivitatea muncii în unități fizice pe total personal mediu (unități fizice/persoană)	90			0.00	
	11	Cheltuieli totale la 1000 lei venituri totale [(cheltuieli totale/venituri totale)x1000] =(rd.16/rd.1) x1000	91	914.86	914.17	-0.69	100%
	12	Plăți restante	92	0.00	0.00	0.00	
		- prețuri curente	93				
		- prețuri comparabile	94				
	13	Creanțe restante	95	805.265.00	700,000.00	-105,265.00	87%
		- prețuri curente	96	805,265.00	700,000.00	-105,265.00	87%
		- prețuri comparabile	97	853,580.90	700,000.00	-153,580.90	82%

NOTA DE FUNDAMENTARE:

Menționăm că la rd. 23, „contracte de mandat”, am cuprins salariul directorului general de 66911lei/lună (802921lei/an), cât și premiarea acestuia aferentă anului 2008, calculată astfel: medie salariu an 2008 = 20237.51lei/lună; 121uni*20237.5 = 2428501ei.

DECIZII ALE PRIMULUI-MINISTRU**GUVERNUL ROMÂNIEI****PRIMUL-MINISTRU****DECIZIE**

privind constatarea prelungirii până la data de 30 octombrie 2009 a perioadei de exercitare, cu caracter temporar, de către doamna Rela Nicoleta Ștefănescu, a funcției publice vacante, din categoria înalților funcționari publici, de secretar general adjunct din cadrul Ministerului Mediului

Având în vedere prevederile art. 19 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

ținând cont de solicitarea Ministerului Mediului nr. 7.220/NN din 28 august 2009, precum și de Adresa Agenției Naționale a Funcționarilor Publici nr. 1.903.198 din 17 august 2009 prin care a fost transmis avizul favorabil pentru prelungirea exercitării, cu caracter temporar, până la data de 30 octombrie 2009, de către doamna Rela Nicoleta Ștefănescu, a funcției publice vacante, din categoria înalților funcționari publici, de secretar general adjunct în cadrul Ministerului Mediului,

în temeiul art. 19 din Legea nr. 90/2001 privind organizarea și funcționarea Guvernului României și a ministerelor, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 92 alin. (1) și (2) din Legea nr. 188/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu prevederile art. IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 90/2009 privind reglementarea unor măsuri în domeniul administrației publice,

primul-ministru emite prezenta decizie.

Articol unic. — Se constată, în conformitate cu avizul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici transmis prin Adresa nr. 1.903.198 din 17 august 2009, prelungirea până la data de 30 octombrie 2009 a perioadei de exercitare, cu caracter

temporar, de către doamna Rela Nicoleta Ștefănescu, a funcției publice vacante, din categoria înalților funcționari publici, de secretar general adjunct din cadrul Ministerului Mediului, astfel cum a fost stabilită prin Decizia primului-ministru nr. 352/2009.

PRIM-MINISTRU

EMIL BOCContrasemnează:

Secretarul general al Guvernului,
Daniela Nicoleta Andreescu

București, 10 septembrie 2009.
Nr. 608.

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2009 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Număr de apariții anuale	Zile de apariție/săptămână	Greutate medie/apariție (grame)	Valoare (TVA 9% inclus)/lei		
					12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	750	5	50	800	210	75
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	90	1	50	1.500		140
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	200	5	60	2.250		200
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	800	5	15	430		40
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	7.200	5	50	1.720		160
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	400	5	25	1.600		150
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	60	1	30	540		50
8.	Colecția Legislația României	4	—	2.500	450	120	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	12	—	3.500	750		70

NOTĂ:

Monitorul Oficial Partea I bis se multiplică pe bază de comandă.

Începând cu anul 2009 se sistează apariția publicației Repertoriul legislației României.

Abonamente la publicațiile oficiale și comenzi către „Monitorul Oficial” R.A. se pot efectua prin următoarele societăți de distribuție:

- ◆ COMPANIA NAȚIONALĂ „POȘTA ROMÂNĂ” — S.A. — prin oficiile sale poștale
- ◆ ACTA LEGIS — S.R.L. — București, Str. Lirei nr. 11, parter, ap. 1, (telefon/fax: 021.411.91.79; 021.411.54.08)
- ◆ INFO EUROTRADING — S.A. — București, Splaiul Independenței nr. 202A (telefon: 021.316.30.57, fax: 021.316.30.58)
- ◆ INTERPRESS SPORT — S.R.L. — București, Piața Presei Libere nr. 1, corp B, et. 2, camerele 256—259, OP 33 (telefon/fax: 021.313.85.07; 021.313.85.08; 021.313.85.09)
- ◆ MEDIA PRESS ABONAMENTE — S.R.L. — București, str. Izvor nr. 78, et. 2 (telefon: 021.311.97.84, fax: 021.311.97.85)
- ◆ M.T. PRESS IMPEX — S.R.L. — București, bd. Basarabia nr. 256 (telefon/fax: 021.255.48.15; 021.255.48.16; 021.255.48.17)
- ◆ PRESS EXPRES — S.R.L. — Otopeni, str. Flori de Câmp nr. 9 (telefon/fax: 021.221.42.83; 0745.133.712)
- ◆ ZIRKON MEDIA — S.R.L. — București, str. Pictor Dimitrie Hârlescu nr. 6, sector 2 (telefon: 021.255.18.00, fax: 021.255.18.66; 021.255.19.18)
- ◆ ART ADVERTISING — S.R.L. — Râmnicu Vâlcea, str. Regina Maria nr. 7, bl. C1, sc. C, mezanin II (fax: 0250/73.54.75, telefon: 0350.40.59.87; 0350.40.59.88)
- ◆ CALLIOPE — S.R.L. — Ploiești, str. Elena Doamna nr. 62—64 (telefon/fax: 0244/51.40.52; 0244/51.48.01)
- ◆ DIFSTARPRESS — S.R.L. — Slobozia, bd. Matei Basarab, bl. I60, sc. A, ap. 15 (telefon/fax: 0243/23.23.68)
- ◆ CURIER PRESS — S.A. — Brașov, str. Traian Grozăvescu nr. 7 (telefon/fax: 0268/51.08.57; 0268/51.08.58)
- ◆ ROESTA — S.R.L. — Curtea de Argeș, str. Valea Iașului, bl. P10, sc. B, ap. 18 (telefon/fax: 0248/72.11.43)
- ◆ VIAȚA LIBERĂ — S.A. — Galați, Str. Domnească nr. 68 (telefon: 0236/46.06.20, fax: 0236/47.10.28)
- ◆ UNITATEA — S.R.L. — Alba Iulia, str. Traian nr. 26 (telefon: 0258/81.16.31, fax: 0258/81.28.43)
- ◆ MANPRES DISTRIBUTION — S.R.L. — București, Piața Presei Libere nr. 1 (OP 33 — CP 24) (telefon/fax: 021.314.63.39)
- ◆ CUGET LIBER — S.A. — Constanța, bd. I.C. Brătianu nr. 5 (telefon: 0241/58.21.20, fax: 0241/61.95.24)
- ◆ SIMPEX LOGISTIC — S.R.L. — Călărași, Str. Progresul nr. 21, bl. B1, sc. B, ap. 5 (telefon/fax: 0242/31.89.29)
- ◆ CIPSOFT DESIGN — S.R.L. — Ploiești, str. Eroilor nr. 2 bis (tel. 0722.36.54.65 sau 0724.20.31.43)

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro
 Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
 bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.411.58.33 și 021.410.47.30, fax 021.410.77.36 și 021.410.47.23
 Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

