



DOCUMENT **TEHNIC**

# HEPSA – Instrumentul de autoevaluare a pregătirii pentru situații de urgență în domeniul sănătății

Ghid de utilizare

DOCUMENT TEHNIC **ECDC**

# **HEPSA – Instrumentul de autoevaluare a pregătirii pentru situații de urgență în domeniul sănătății**

Ghid de utilizare



Acest proiect a fost comandat de Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC), coordonat de Graham Fraser și Svetla Tsoleva și realizat de Mariana Haebeler, epidemiolog principal la IQVIA, Madrid. De asemenea, dorim să mulțumim Institutului Național Neerlandez pentru Sănătate Publică și Mediu (RIVM) pentru contribuția sa.

Mod de citare sugerat: Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor. HEPSA – Instrumentul de autoevaluare a pregătirii pentru situații de urgență în domeniul sănătății – ghid de utilizare. Stockholm: ECDC; 2018.

Stockholm, iunie 2018

ISBN 978-92-9498-326-8

doi: 10.2900/221883

Număr de catalog TQ-02-18-883-RO-N

Fotografia de pe copertă: Sheila Sund, licență Creative Commons Atribuire-Necomercial (CC BY-NC 4.0) prin Flickr

© Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor, 2018

Reproducerea este autorizată cu condiția menționării sursei.

## Cuprins

Abrevieri .....	iv
Glosar .....	iv
1 Introducere .....	1
2 Instrumentul HEPSA .....	2
2.1 Pregătirile preeveniment și governanța.....	3
2.2 Resursele: forța de muncă instruită.....	3
2.3 Capacitatea de sprijin: supravegherea.....	4
2.4 Capacitatea de sprijin: evaluarea riscurilor.....	4
2.5 Gestionarea răspunsului la evenimente .....	4
2.6 Analiza posteveniment .....	4
2.7 Aplicarea lecțiilor învățate .....	4
3 Instrucțiuni .....	5
3.1 Publicul-țintă.....	5
3.2 Completarea foilor de lucru .....	5
3.3 Punctaj.....	7
3.4 Sugestii suplimentare .....	8

## Figuri

Figura 1. Procesul PSUSP.....	2
Figura 2. Captură de ecran: Aplicarea lecțiilor învățate .....	5

## Tabele

Tabelul 1. Interpretarea punctajelor .....	8
--	---

## Abrevieri

SIB	Set de indicatori de bază
SIC	Set de indicatori cuprinzător
SEE	Spațiul Economic European
UE	Uniunea Europeană
HEPSA	Autoevaluarea pregătirii pentru situații de urgență în domeniul sănătății ( <i>Health emergency preparedness self-assessment</i> )
RSI	Regulamentul sanitar internațional
SM	Stat membru
PFN	Punct focal național
PSUSP	Pregătire pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice
OMS	Organizația Mondială a Sănătății

## Glosar

Criză	Situație gravă, neașteptată și adesea periculoasă, care necesită măsuri prompte; situație care ar putea afecta sau pune în pericol viața, mediul, infrastructura critică sau funcțiile de bază ale societății; poate fi cauzată de dezastre naturale sau provocate de om.
Eveniment asociat unei boli	Manifestare a unei boli sau incident care creează potențialul de apariție a unei boli.
Sistem de alertă timpurie	Sistem de identificare a crizelor potențiale, în principal prin buletine, previziuni, alerte.
Comunicare în situații de urgență	Comunicare urgentă, sensibilă la factorul timp, cu un anumit grup de persoane, ca urmare a unei situații anormale care impune măsuri prompte dincolo de procedurile normale pentru a limita rănirea, vătămarea sau moartea oamenilor sau deteriorarea bunurilor sau a mediului. Comunicările în situații de urgență au adesea scopul de a declanșa acțiuni imediate sau de a orienta aceste acțiuni.
Pregătire pentru situații de urgență	Acțiuni întreprinse în anticiparea unei situații de urgență pentru a facilita un răspuns rapid, eficace și adecvat într-o situație de urgență.
Pericol	Lucru care are potențialul de a genera efecte negative asupra sănătății la populațiile expuse.
Supraveghere bazată pe indicatori	Raportarea de rutină a cazurilor de boală, de exemplu în sistemele de supraveghere a bolilor cu declarare obligatorie, în sistemele de supraveghere santinelă și în supravegherea de laborator. Raportarea de rutină este adesea efectuată de unitățile sanitare, prin transmiterea săptămânală sau lunară de rapoarte.

Pregătire	Cunoștințele și capacitățile acumulate de autorități, de organizațiile profesionale de răspuns și recuperare, de comunități și de indivizi în vederea anticipării, a răspunsului și a recuperării eficiente în urma efectelor unei crize probabile, iminente sau actuale.
Planificarea pregătirii	Implică introducerea în ecuație a acelor planuri de la nivel local, național și european, din diferite sectoare, care afectează planurile de urgență. Planurile de pregătire oferă o structură de bază pe care se pot dezvolta elementele esențiale pentru abordarea diferitelor tipuri de amenințări la adresa sănătății și pentru îmbunătățirea interoperabilității acestor planuri; planificarea pregătirii vizează amenințările și urgențele care pun în pericol sau ar putea să pună în pericol sănătatea publică într-un stat membru.
Boală prioritară	Boli care prezintă motive de îngrijorare pentru o țară; există criterii stabilite pentru identificarea acestor boli.
Pregătire pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice	Capacitatea sistemelor sanitare și de sănătate publică, a comunităților și a persoanelor de a preveni, de a se proteja, de a interveni rapid și de a se recupera în urma urgențelor în domeniul sănătății, în special a celor a căror amploare, imprevizibilitate sau moment al apariției amenință să genereze presiuni excesive asupra funcțiilor de rutină. Pregătirea pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice presupune un proces coordonat și permanent de planificare și aplicare, bazat pe măsurarea performanțelor și pe luarea de măsuri corective.
Risc pentru sănătatea publică	Probabilitatea producerii unui eveniment care poate să afecteze sănătatea populațiilor umane, cu accent pe posibilitatea de a se răspândi la nivel internațional sau de a prezenta un pericol grav și direct.
Amenințare pentru sănătatea publică	Eveniment (incident), condiție sau agent care, prin prezența sa, are potențialul de a afecta o populație expusă în mod rapid, direct sau indirect, suficient pentru a duce la o criză.
Răspuns	Furnizarea de servicii de urgență și asistență publică în timpul unei crize sau imediat după o criză, pentru a salva vieți, a reduce impactul asupra sănătății, asupra mediului și asupra societății, pentru a proteja siguranța publică și a satisface nevoile de subsistență de bază ale persoanelor afectate.
Risc	Combinarea dintre probabilitatea producerii unei crize și consecințele ei negative.
Evaluarea riscurilor	Proces științific care cuprinde următoarele etape: i) identificarea pericolelor, ii) caracterizarea pericolelor, iii) evaluarea expunerii și iv) caracterizarea riscurilor.
Comunicarea riscurilor	Schimbul și diseminarea informațiilor adecvate cu privire la riscuri pentru a permite factorilor de decizie, părților interesate și publicului să ia decizii adecvate.
Gestionarea riscurilor	Procesul, diferit de evaluarea riscurilor, de cântărire a alternativelor de politică, a evaluărilor de risc și a altor factori relevanți pentru protejarea sănătății consumatorilor – în consultare cu toate părțile implicate; dacă este necesar, acest proces are ca rezultat selectarea unor opțiuni adecvate de prevenire și control.

Supraveghere

Culegerea, colaționarea și analiza sistematică și permanentă de date în scopuri legate de sănătatea publică, combinate cu difuzarea promptă a informațiilor privind sănătatea publică pentru evaluare și răspuns în materie de sănătate publică.

Vulnerabilitate

Caracteristicile și circumstanțele unei comunități, ale unui sistem sau ale unui activ care îl fac sensibil la efectele nocive ale unei crize.

# 1 Introducere

Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC) își propune să sprijine obiectivele privind pregătirea prevăzute de Decizia nr. 1082/2013/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 22 octombrie 2013 privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate, abordând planificarea pregătirii și a răspunsului. ECDC oferă sprijin pentru pregătirea pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice (PSUSP) și urmărește o gamă largă de inițiative în domeniul PSUSP, cum ar fi elaborarea de metodologii de pregătire, de materiale privind aspectele practice ale pregătirii și de orientări privind planificarea pregătirii.

Scopul instrumentului HEPSA – a cărui denumire este acronimul sintagmei „health emergency preparedness self-assessment” (autoevaluarea pregătirii pentru situații de urgență în domeniul sănătății) – este de a ajuta țările să-și îmbunătățească nivelul de PSUSP, oferindu-le posibilitatea de a-și evalua gradul de pregătire pentru o urgență de sănătate publică. Instrumentul HEPSA este utilizat pentru a evalua nivelurile de pregătire, a identifica posibilele deficiențe, a identifica vulnerabilitățile și a detecta aspectele care pot fi îmbunătățite – cu scopul de a consolida capacitățile generale de pregătire pentru situațiile de urgență din domeniul sănătății publice.

Instrumentul conține două seturi de indicatori de evaluare: unul de bază și unul cuprinzător; setul de indicatori cuprinzător include și toți indicatorii de bază, permițând efectuarea unei autoevaluări detaliate.

HEPSA este un registru de lucru Microsoft Excel cu module macro. Prezentul ghid de utilizare oferă informații de bază privind procesul de autoevaluare. Vă rugăm să trimiteți un e-mail la adresa [preparedness@ecdc.europa.eu](mailto:preparedness@ecdc.europa.eu) dacă aveți întrebări suplimentare.



## 2 Instrumentul HEPSA

Instrumentul constă în șapte domenii care definesc procesul de pregătire și răspuns în cazul unei urgențe de sănătate publică. Sunt evidențiate activitățile și indicatorii relevanți, pentru a ajuta statele membre ale UE/SEE să-și evalueze nivelul de pregătire, să identifice eventuale deficiențe și să stabilească priorități pentru dezvoltare suplimentară. Indicatorii au fost formulați după o analiză amănunțită a literaturii de specialitate și după obținerea unui consens internațional al experților (în consultare cu punctele focale naționale pentru pregătire și răspuns ale ECDC).

Pentru fiecare domeniu al instrumentului există mai mulți indicatori, împărțiți într-un set de indicatori de bază (SIB) și un set de indicatori cuprinzător (SIC). SIB definește pregătirea de bază a fiecărei țări, care ar trebui realizată de fiecare țară indiferent de structura sistemului de sănătate. SIC este definit de existența unor indicatori suplimentari privind pregătirea.

Instrumentul HEPSA conține referințe încrucișate la Instrumentul comun de evaluare externă al OMS (JEET – versiunea 1)<sup>1</sup> și la Cadru strategic pentru pregătirea pentru situații de urgență<sup>2</sup>, ceea ce ajută utilizatorii să-și calculeze potențialele punctaje JEET și să-și evalueze nivelul de pregătire în conformitate cu cadrul OMS.

Foaia de lucru a fiecărui domeniu conține două coloane cu referințe încrucișate la documentele OMS. Utilizatorii pot consulta foaia de lucru corespunzătoare (pentru JEET: foaia „Rezumat”; pentru cadrul OMS: foaia „Cadru OMS”) pentru a vedea legăturile cu documentele OMS.

### Figura 1. Procesul PSUSP

<sup>1</sup>OMS, Cadru strategic pentru pregătirea pentru situații de urgență, 2017. Disponibil la adresa: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204368/1/9789241510172\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204368/1/9789241510172_eng.pdf)

<sup>2</sup>OMS, RSI (2005) Cadru de monitorizare și evaluare; Instrument comun de evaluare externă. Disponibil la adresa: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254883/1/9789241511827-eng.pdf>



1. Governance	1- Guvernanță
2. Capacity building and maintenance	2. Consolidarea și întreținerea capacităților
3. Surveillance	3. Supraveghere
4. Risk assessment	4. Evaluarea riscurilor
5. Risk and crisis management	5. Gestionarea riscurilor și a crizelor
6. Post-event evaluation	6. Evaluare posteveniment
7. Implementation of lessons learned	7. Aplicarea lecțiilor învățate
Pre event	Preeveniment
Post event	Posteveniment
Event	Eveniment

Procesul PSUSP (figura 1), care este acoperit de HEPSA, este împărțit în șapte etape:

- Pregătirile preeveniment și guvernanța
- Resursele: forța de muncă instruită
- Capacitatea de sprijin: supravegherea
- Capacitatea de sprijin: evaluarea riscurilor
- Gestionarea răspunsului la evenimente
- Analiza posteveniment
- Aplicarea lecțiilor învățate.

Cele șapte etape sunt grupate în trei faze: faza preeveniment cuprinde toate activitățile legate de planificare și anticipare, în timp ce faza evenimentului se axează pe executarea planurilor de pregătire existente ca răspuns la o (potențială) amenințare la adresa sănătății publice. Faza posteveniment are loc după recuperarea de pe urma unei amenințări la adresa sănătății publice și pune accentul pe îmbunătățirea permanentă a tuturor domeniilor și elementelor reprezentate în procesul PSUSP.

## 2.1 Pregătirile preeveniment și guvernanța

Pregătirile preeveniment și guvernanța reprezintă structurile și procesele prin care părțile interesate interacționează și participă la luarea deciziilor în legătură cu PSUSP. Aici se regăsesc, de exemplu, stabilirea politicilor și a legislației naționale care guvernează pregătirea pentru situații de urgență, planurile din cadrul acestei pregătiri, măsurile de răspuns și recuperare, mecanismele de coordonare, precum și punerea în aplicare și monitorizarea tuturor aspectelor menționate.

## 2.2 Resursele: forța de muncă instruită

O forță de muncă bine instruită, cu un nivel ridicat de competență în domeniul resurselor umane și cu bune capacități organizatorice, joacă un rol important în planificarea PSUSP. Pregătirea unei organizații pentru situații de urgență depinde de existența unui personal calificat care să răspundă în mod eficace urgențelor de sănătate publică. Activitățile și exercițiile de instruire ajută la dezvoltarea, evaluarea și îmbunătățirea capabilităților și a procedurilor funcționale și, astfel, fac posibil un răspuns eficient în cazul unui focar sau al unei urgențe de sănătate publică. Ca sprijin pentru discuții mai aprofundate în acest domeniu, ar putea fi utilizat un set publicat de competențe esențiale în domeniul pregătirii pentru situații de urgență<sup>3</sup>.

## 2.3 Capacitatea de sprijin: supravegherea

Supravegherea, inclusiv alerta timpurie și informațiile operative privind epidemiile, reprezintă un element esențial pentru detectarea rapidă a riscurilor pentru sănătatea publică și inițierea evaluării și a gestionării acestor riscuri. Este, de asemenea, una dintre capacitățile de bază prezentate în Cadrul de monitorizare a capacității centrale al Regulamentului sanitar internațional (RSI)<sup>4</sup>. Supravegherea bolilor cuprinde culegerea, colaționarea și analizarea sistematică și permanentă de date, în scopuri legate de sănătatea publică, și diseminarea promptă a informațiilor despre sănătatea publică.

## 2.4 Capacitatea de sprijin: evaluarea riscurilor

Evaluarea de risc este definită ca fiind procesul sistematic în cursul căruia se atribuie un anumit nivel de risc unei amenințări (potențiale) la adresa sănătății publice care rezultă din alertele și avertizările timpurii generate de sistemele de supraveghere ale unei țări. În consecință, evaluarea de risc cuprinde culegerea, evaluarea și documentarea informațiilor relevante<sup>5</sup> pentru a sprijini luarea unor decizii ca răspuns la amenințare. Pentru prioritizarea riscurilor și a acțiunilor, poate fi utilă și stabilirea unei ierarhii a riscurilor<sup>6</sup>.

## 2.5 Gestionarea răspunsului la evenimente

Gestionarea răspunsului la evenimente presupune toate strategiile și acțiunile menite să ajute țările să facă față urgențelor semnificative apărute brusc în domeniul sănătății publice. Evenimentele de sănătate publică arată dacă o organizație poate lua decizii prompte, adecvate și atente, bazate pe evaluarea corectă a situației și pe cele mai bune cunoștințe disponibile. Gestionarea răspunsului la evenimente are scopul de a limita impactul negativ al evenimentelor de sănătate publică și de a reveni la situația normală. Sarcina instituirii unui sistem funcțional de cooperare la nivel regional, național și internațional revine responsabililor cu planificarea în domeniul sănătății publice. Cerințele referitoare la comunicarea reciprocă, la schimbul de informații și la transparența decizională sunt foarte stricte. Referințele juridice pentru activitățile de acest tip se regăsesc în legislația națională, în Decizia 1082/2013/UE privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate și în RSI.

## 2.6 Analiza posteveniment

Este important să se efectueze o analiză posteveniment după o urgență de sănătate publică. Evaluarea evenimentului oferă ocazia de a sonda nivelul de pregătire a unei țări sau a unei regiuni și ajută la identificarea eventualelor deficiențe și aspecte care pot fi îmbunătățite.

## 2.7 Aplicarea lecțiilor învățate

După evaluarea punctelor forte și a punctelor slabe ale sistemului PSUSP în cadrul unei evaluări posteveniment, aceste constatări trebuie transpuse în acțiune, ceea ce reprezintă aplicarea lecțiilor învățate.

<sup>3</sup> Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor. Public health emergency preparedness – Core competencies for EU Member States (Pregătirea pentru situații de urgență în domeniul sănătății publice – Competențe de bază pentru statele membre ale UE). Stockholm: ECDC; 2017. Disponibil la adresa: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/public-health-emergency-preparedness-core-competencies-eu-member-states.pdf>

<sup>4</sup> <http://www.who.int/ihr/publications/WHO-HSE-GCR-2016.16/en/>

<sup>5</sup> <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/1108 TED Risk Assessment Methodology Guidance.pdf>

<sup>6</sup> [https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/Tool-for-disease-priority-ranking\\_handbook\\_0\\_0.pdf](https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/Tool-for-disease-priority-ranking_handbook_0_0.pdf)

## 3 Instrucțiuni

### 3.1 Publicul-țintă

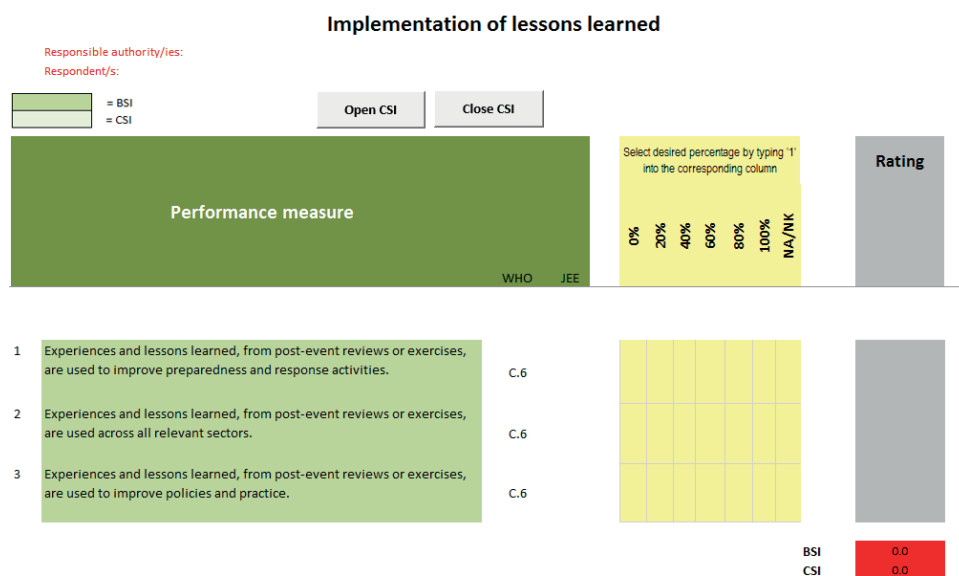
Instrumentul HEPSA este conceput pentru a fi utilizat de profesioniștii în domeniul sănătății publice care se ocupă de planificarea de urgență și de gestionarea evenimentelor. Foile de lucru ale instrumentului pot fi completate de mai multe persoane, de exemplu în cursul unui atelier sau trimițând fișierul Excel prin e-mail. Acest proces de discuție pentru a ajunge la un consens poate fi văzut ca un prim pas înspre o mai mare sensibilizare și coordonare a profesioniștilor în domeniul sănătății publice care răspund de evenimentele din domeniu.

### 3.2 Completarea foilor de lucru

Instrumentul HEPSA cuprinde șapte domenii, fiecare domeniu având propria foaie Excel. Pentru fiecare domeniu există mai mulți indicatori, care fac parte din setul de indicatori de bază (SIB) sau din setul de indicatori cuprinzător (SIC).

SIB și SIC nu corespund unei structuri ierarhice. De fapt, indicatorii cuprinzători nu definesc indicatorul de bază atribuit, ci oferă o viziune mai cuprinzătoare asupra unui domeniu. La început este vizibil numai setul de bază. După ce faceți clic pe butonul „Deschidere SIC” din partea de sus a foii de lucru, indicatorii cuprinzători vor fi afișați pe fiecare foaie. Îi puteți dezactiva făcând clic pe butonul „Închidere SIC” (vezi captura de ecran).

**Figura 2. Captură de ecran: Aplicarea lecțiilor învățate**



Implementation of lessons learned	Aplicarea lecțiilor învățate
Responsible authority/ies	Autoritate responsabilă
Respondent/s	Respondenți
=BSI	= SIB
=CSI	= SIC
Open CSI	Deschidere SIC
Close CSI	Închidere SIC
Performance measure	Măsurarea performanței
WHO	OMS
JEE	JEE
Select desired percentage by typing '1' into the corresponding column	Selectați procentajul dorit introducând „1” în coloana corespunzătoare
Rating	Punctaj
0.0	0.0
Experiences and lessons learned, from post-event reviews or exercises, are used to improve preparedness and response activities	Experiențele și lecțiile învățate din analizele sau exercițiile posteveniment sunt utilizate pentru îmbunătățirea activităților de pregătire și de răspuns.

Experiences and lessons learned, from post-event reviews or exercises, are used across all relevant sectors	Experiențele și lecțiile învățate din analizele sau exercițiile posteveniment sunt utilizate în toate sectoarele relevante.
Experiences and lessons learned, from post-event reviews or exercises, are used to improve policies and practice.	Experiențele și lecțiile învățate din analizele sau exercițiile posteveniment sunt utilizate pentru îmbunătățirea politicilor și a practicii.

Score	Frequency scale	Achievement scale
No (0%)	Never	Not achieved, no progress, no sign of forward action
20%	Infrequent	Minor progress, with few signs of forward action in plans or policy
40%	Sometimes	Some progress, but without systematic policy and/or organisational commitment
60%	Often	Organisational commitment attained or considerable progress made, but achievements do not meet all needs and requirements
80%	Mostly	Substantial achievements but with some recognised limitations in capacities, capabilities and/or resources
Yes (100%)	Always	Comprehensive achievements with sustained commitment and capacities at all levels

## Comments

Score	Punctaj
Frequency scale	Scara frecvenței
Achievement scale	Scara realizărilor
No (0%)	Nu (0 %)
Yes (100%)	Da (100 %)
Never	Niciodată
Infrequent	Rar
Sometimes	Uneori
Often	Adesea
Mostly	În majoritatea cazurilor
Always	Întotdeauna
Not achieved, no progress, no sign of forward action	Nu se realizează, nu se fac progrese, niciun semn de acțiune viitoare
Minor progress, with few signs of forward action in plans or policy	Progrese minore, cu câteva semne ale unor viitoare acțiuni la nivelul planurilor sau al politicilor
Some progress, but without systematic policy and/or organisational commitment	S-au făcut unele progrese, dar fără o politică sistematică și/sau fără angajament la nivel organizațional
Organisational commitment attained or considerable progress made, but achievements do not meet all needs and requirements	S-a obținut un angajament la nivel organizațional sau s-a înregistrat un progres considerabil, dar realizările nu corespund tuturor nevoilor și cerințelor
Substantial achievements but with some recognised limitations in capacities, capabilities and/or resources	Realizări substanțiale, dar cu unele limitări recunoscute în ceea ce privește capacitățile, capabilitățile și/sau resursele
Comprehensive achievements with sustained commitment and capacities at all levels	Realizări cuprinzătoare, cu angajament susținut și capacități la toate nivelurile
Comments	Observații
Next	Înainte

### 3.3 Punctaj

Există două opțiuni pentru completarea instrumentului HEPSA.

- Completați câmpurile și calculați punctajul SIB (indicatorii de culoare verde închis). Rezultatele sunt prezentate în partea de jos a fiecărei foi de lucru; foaia „Rezumat” oferă o privire de ansamblu asupra nivelului PSUSP atins.
- Completați câmpurile și calculați punctajul SIC (toți indicatorii). Rezultatele sunt prezentate în partea de jos a fiecărei foi de lucru; foaia „Rezumat” oferă o privire de ansamblu cuprinzătoare asupra nivelului PSUSP atins.

Pentru a calcula punctajul, trebuie să aplicați întregul set de indicatori corespunzători.

Punctajele sunt exprimate în procente (0-100, în trepte de 20) și pe două scări: o scară a frecvenței și o scară a realizărilor. Vezi tabelul 1 pentru interpretarea punctajelor calculate.

**Tabelul 1. Interpretarea punctajelor**

Punctaj	Scara frecvenței	Scara realizărilor
<b>Nu (0 %)</b>	Niciodată	Nu se realizează, nu se fac progrese, niciun semn de acțiune viitoare
<b>20%</b>	Rar	Progrese minore, cu câteva semne de viitoare acțiuni la nivelul planurilor sau al politicilor
<b>40%</b>	Uneori	S-au făcut unele progrese, dar fără o politică sistematică și/sau fără angajament la nivel organizațional
<b>60%</b>	Adesea	S-a obținut un angajament la nivel organizațional sau s-a înregistrat un progres considerabil, dar realizările nu corespund tuturor nevoilor și cerințelor
<b>80%</b>	În majoritatea cazurilor	Realizări substanțiale, dar cu unele limitări recunoscute în ceea ce privește capacitățile, capabilitățile și/sau resursele
<b>Da (100 %)</b>	Întotdeauna	Realizări cuprinzătoare, cu angajament susținut și capacități la toate nivelurile

### 3.4 Sugestii suplimentare

- Salvați întotdeauna o copie a fișierului; nu uitați să salvați fișierul în mod regulat.
- Puteți hotărî să calculați un punctaj pentru toate domeniile sau numai pentru unele. Punctajele pot fi calculate pe baza SIB sau a SIC. Pentru toți indicatorii aveți la dispoziție o casetă de observații, care poate fi folosită pentru a explica de ce s-a folosit un anumit indicator.
- La calcularea punctajului, consultați ghidul pentru a vedea ce indicator se potrivește cel mai bine. Nu există răspunsuri greșite, dar este important să se înregistreze slăbiciunile sau vulnerabilitățile, pentru a putea fi rezolvate în viitor.
- Pentru a selecta un procentaj, introduceți „1” în caseta corespunzătoare din secțiunea galbenă. Se poate alege un singur procentaj pentru fiecare indicator. Completați întotdeauna setul complet de indicatori (SIB sau SIC), chiar dacă ocazional va trebui să selectați răspunsul „NA/NC” (neaplicabil/necunoscut). Seturile incomplete nu pot fi evaluate. Rețineți că poate fi necesar să derulați pagina în sus/în jos pentru a afișa toți indicatorii dintr-un anumit domeniu. Toate rezultatele vor fi transferate automat în foaia „Rezumat”.
- Punctajul aferent fiecărui indicator este afișat în coloana „Punctaj”. Punctajele sunt apoi transformate într-o pondere, care va fi luată în calcul pentru stabilirea punctajului general pentru domeniul respectiv. După evaluarea tuturor indicatorilor, apăsați *Enter* pentru a obține un rezumat al tuturor punctajelor obținute pentru domeniul respectiv (afișat în partea de jos a fiecărei foi de lucru). În foaia „Rezumat” este disponibil rezumatul tuturor punctajelor.
- Dacă nu puteți să punctați toți indicatorii într-o singură sesiune, salvați și închideți fișierul Excel. Reluați de unde ați rămas când aveți timp din nou.
- Odată ce toate valorile pentru SIB/SIC au fost introduse, rezultatul calculului este transferat automat în foaia de lucru „Rezumat”. În aceasta se prezintă punctajele pentru fiecare domeniu, împreună cu o diagramă radar pentru SIB/SIC. Tot această foaie oferă o imagine de ansamblu a punctajelor în raport cu indicatorii JEE și indicatorii HEPSA aferenți.
- Dacă doriți să o luați de la început, deschideți un nou fișier HEPSA. O altă opțiune este aceea de a șterge toate răspunsurile, selectând toate câmpurile și apăsând tasta „delete” de pe tastatură.
- Dacă doriți să tipăriți documentul, salvați foaia de lucru Excel ca fișier PDF și imprimați fișierul PDF.
- Evaluarea instrumentului: împreună cu instrumentul este furnizat și un formular pentru evaluarea ușurinței de utilizare și a utilității instrumentului. Feedbackul dumneavoastră este foarte important pentru noi și va fi folosit pentru a îmbunătăți în continuare instrumentul. Vă rugăm să returnați formularul la adresa: [preparedness@ecdc.europa.eu](mailto:preparedness@ecdc.europa.eu)

**European Centre for Disease  
Prevention and Control (ECDC)**

Address:  
Gustav III:s boulevard 40, SE-169 73 Solna,  
Sweden

Tel. +46 858601000  
Fax +46 858601001  
[www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

An agency of the European Union  
[www.europa.eu](http://www.europa.eu)

Subscribe to our publications  
[www.ecdc.europa.eu/en/publications](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications)

Contact us  
[publications@ecdc.europa.eu](mailto:publications@ecdc.europa.eu)

Follow us on Twitter  
[@ECDC\\_EU](https://twitter.com/ECDC_EU)

Like our Facebook page  
[www.facebook.com/ECDC.EU](http://www.facebook.com/ECDC.EU)

---

**ECDC is committed to ensuring the transparency and independence of its work**

In accordance with the Staff Regulations for Officials and Conditions of Employment of Other Servants of the European Union and the ECDC Independence Policy, ECDC staff members shall not, in the performance of their duties, deal with a matter in which, directly or indirectly, they have any personal interest such as to impair their independence. Declarations of interest must be received from any prospective contractor(s) before any contract can be awarded.  
[www.ecdc.europa.eu/en/aboutus/transparency](http://www.ecdc.europa.eu/en/aboutus/transparency)

## HOW TO OBTAIN EU PUBLICATIONS

### Free publications:

- one copy:  
via EU Bookshop (<http://bookshop.europa.eu>);
- more than one copy or posters/maps:  
from the European Union's representations ([http://ec.europa.eu/represent\\_en.htm](http://ec.europa.eu/represent_en.htm));  
from the delegations in non-EU countries ([http://eeas.europa.eu/delegations/index\\_en.htm](http://eeas.europa.eu/delegations/index_en.htm));  
by contacting the Europe Direct service ([http://europa.eu/europedirect/index\\_en.htm](http://europa.eu/europedirect/index_en.htm)) or  
calling 00 800 6 7 8 9 10 11 (freephone number from anywhere in the EU) (\*).

(\* The information given is free, as are most calls (though some operators, phone boxes or hotels may charge you).

### Priced publications:

- via EU Bookshop (<http://bookshop.europa.eu>).



Publications Office