



Bruxelles, 2 decembrie 2022
(OR. en)

15309/22
ADD 1

SAN 629
PHARM 176
MI 907
IPCR 115
COVID-19 187
RECH 643
COMPET 991
PROCIV 148

NOTĂ DE ÎNȘOȚIRE

Sursă:	Secretara Generală a Comisiei Europene, sub semnătura dnei Martine DEPREZ, Directoare
Data primirii:	1 decembrie 2022
Destinatar:	Dna Thérèse BLANCHET, Secretară Generală a Consiliului Uniunii Europene
Nr. doc. Csie:	COM(2022) 669 final
Subiect:	ANEXE la COMUNICAREA COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN, CONSILIU, COMITETUL ECONOMIC ȘI SOCIAL EUROPEAN ȘI COMITETUL REGIUNILOR Raport privind nivelul de pregătire în materie de sănătate

În anexă, se pune la dispoziția delegațiilor documentul COM(2022) 669 final.

Anexă: COM(2022) 669 final



Bruxelles, 30.11.2022
COM(2022) 669 final

ANNEXES 1 to 2

ANEXE

la

**COMUNICAREA COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN, CONSILIU,
COMITETUL ECONOMIC ȘI SOCIAL EUROPEAN ȘI COMITETUL
REGIUNILOR**

Raport privind nivelul de pregătire în materie de sănătate

Anexa 1 – Situația punerii în aplicare a acțiunilor de pregătire în ceea ce privește contramăsurile medicale

	Numărul acțiunii	Principalele acțiuni planificate	Nivelul actual de punere în aplicare			
			Nivelul 0	Nivelul 1	Nivelul 2	Nivelul 3
Evaluarea amenințărilor și colectarea de informații	1.1	Elaborarea unei liste de priorități în materie de amenințări și elaborarea de scenarii de amenințări				
	1.2	Elaborarea unei liste de contramăsuri medicale esențiale				
	1.3	Crearea unei platforme MCM				
	1.4	Crearea și exploatarea unei rețele de laboratoare și institute de cercetare				
	1.5	Consolidarea capacităților de supraveghere a apelor uzate în UE				
Cercetare avansată și dezvoltarea de contramăsuri medicale	2.1	Consolidarea capacităților de analiză prospectivă pentru inovațiile și tehnologiile emergente în domeniul contramăsurilor medicale				
	2.2	Elaborarea unei agende strategice de cercetare și inovare privind pregătirea pentru pandemii				
	2.3	Consolidarea rețelelor UE pentru studii clinice intervenționale				
	2.4	Creșterea finanțării pentru proiectele de C&D cu risc ridicat prin intermediul instrumentului numit „HERA INVEST”				
	2.5	Investiții în vaccinuri de nouă generație				
	2.6	Elaborarea unei foi de parcurs pentru sprijinirea cercetării în domeniul medicamentelor antivirale noi și repositionate				
	2.7	Sprijinirea dezvoltării de contramăsuri medicale, inclusiv dispozitive medicale și mijloace de diagnosticare, precum și a accesului la acestea				
Accesul la contramăsuri	3.1	Elaborarea unui cadru de gestionare a riscurilor din lanțurile de aprovizionare cu contramăsuri medicale				
	3.2	Creșterea capacității de producție în UE cu EU FAB				

medicale – lanțuri de aprovizionare și capacități de producție reziliente	3.3	<i>Constituirea unor stocuri de contramăsuri medicale esențiale la nivelul UE</i>				
	3.4	<i>Elaborarea unei abordări strategice a UE privind constituirea de stocuri de contramăsuri medicale</i>				
	3.5	<i>Revizuirea mecanismelor de achiziții publice comune pentru contramăsuri medicale</i>				
Coordonare internațională și activități la nivel mondial	4.1	<i>Extinderea parteneriatelor strategice în materie de sănătate și pregătire la nivel regional</i>				
	4.2	<i>Srijinirea țărilor cu venituri reduse și medii pentru consolidarea capacităților și a expertizei în materie de pregătire, răspuns și producție locală</i>				

- Nivelul 0: Etapa de dezvoltare
- Nivelul 1: Etapa preliminară/de studiu
- Nivelul 2: Etapa-pilot
- Nivelul 3: Puse în aplicare

Anexa 2 – 10 concluzii desprinse în urma pandemiei de COVID-19, progresele și evoluțiile în curs

10 concluzii desprinse	Progresele înregistrate până în prezent	Evoluții ulterioare
#1: O depistare și o reacție mai rapide depind de o supraveghere globală mai puternică și de date mai comparabile și complete	<ul style="list-style-type: none"> • Lansarea de către ECDC, în 2021, a portalului european de supraveghere a bolilor infecțioase EpiPulse¹. • Consolidarea capacităților de supraveghere și de secvențiere a agenților patogeni în statele membre, inclusiv prin granturi acordate de ECDC în valoare de 77 de milioane EUR cu finanțare suplimentară din partea Comisiei Europene. • Sprijin tehnic pentru dezvoltarea inițiativei „Informații epidemiologice din surse deschise” (EIOS)² • Colaborarea cu CDC Africa pentru a asigura detectarea și validarea rapidă a amenințărilor prin intermediul proiectului „UE pentru securitate sanitară în Africa – ECDC pentru Africa CDC”. • Punerea în aplicare de către ECDC a unor procese automatizate pentru colectarea mai rapidă a datelor din surse publice. • Consolidarea și integrarea instrumentelor utilizate de ECDC pentru detectarea rapidă a amenințărilor prin intermediul informațiilor epidemiologice (de exemplu, epitweetr³, EIOS) 	<ul style="list-style-type: none"> • Integrarea tipizării moleculare și genomice în supravegherea la nivelul UE și pregătirea pentru epidemii în conformitate cu strategia ECDC⁴ • Utilizarea în continuare a inteligenței artificiale în activitățile ECDC în domeniul informațiilor epidemiologice
#2: Avizele științifice	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidarea capacității și 	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidarea în continuare a

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/epipulse-european-surveillance-portal-infectious-diseases>

² Inițiativa EIOS (Informații epidemiologice din surse deschise) este o colaborare unică între diverse părți interesate din domeniul sănătății publice din întreaga lume. Acesta reunește inițiative, rețele și sisteme noi și existente pentru crearea unei abordări multirisc unificate, tip „O singură sănătate”, cu privire la detectarea timpurie, verificarea, evaluarea și comunicarea amenințărilor la adresa sănătății publice, utilizând informații disponibile public. Începând din ianuarie 2022, conducerea inițiativei EIOS este găzduită în cadrul noului centru OMS pentru informații privind pandemiile și epidemiile. <https://www.who.int/initiatives/eios>

³ [Instrumentul epitweetr \(europa.eu\)](https://www.europa.eu)

⁴ [„ECDC strategic framework for the integration of molecular and genomic typing into European surveillance and multi-country outbreak investigations” \(Cadru strategic al ECDC pentru integrarea tipizării moleculare și genomice în supravegherea europeană și în anchetele epidemiilor multinaționale\) – 2019-2021 \(europa.eu\).](https://www.europa.eu)

<p>clare și coordonate facilitează deciziile în materie de politici și comunicarea publică</p>	<p>capabilităților ECDC de evaluare a dovezilor și de analiză a datelor, inclusiv modelarea și previzionarea cu privire la bolile infecțioase și lansarea Platformei europene de prognoză privind COVID-19 și a Platformei europene pentru scenarii legate de COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Studii privind eficacitatea vaccinurilor împotriva COVID-19 ca parte a proiectului VEBIS, consiliere științifică privind strategiile de vaccinare, lansarea Platformei de monitorizare a vaccinurilor (ECDC/EMA) • Furnizarea de evaluări rapide ale ECDC cu privire la riscurile legate de COVID-19, începând din ianuarie 2020 (19 evaluări), și legate de alte amenințări identificate, după caz. • EMA oferă consiliere științifică dezvoltatorilor de vaccinuri și mijloace terapeutice. Începând cu 19 octombrie 2022 și în contextul pandemiei de COVID-19, au fost furnizate 48 de recomandări pentru vaccinuri și 111 pentru mijloace terapeutice. 	<p>capacității și capabilităților ECDC de evaluare a dovezilor și de analiză a datelor, precum și extinderea la alte boli</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consolidarea capacităților și cursuri de formare oferite de ECDC, în vederea elaborării de evaluări ale dovezilor și de consiliere științifică, statelor membre ale UE, țărilor aflate în etapa de preaderare și țărilor vizate de politica europeană de vecinătate • Revizuirea aflată în curs a procedurii ECDC pentru avize științifice (articolul 7 din mandatul extins al ECDC) • Continuarea proiectului VEBIS al ECDC (monitorizarea eficacității vaccinurilor împotriva COVID-19) • Continuarea activității Platformei de monitorizare a vaccinurilor (ECDC/EMA) • Actualizarea metodologiei ECDC de evaluare rapidă a riscurilor. • EMA și grupul său operativ pentru situații de urgență (ETF) vor continua să ofere consiliere științifică dezvoltatorilor de medicamente care ar putea răspunde situației de urgență de sănătate publică
<p>#3: Pregătirea necesită investiții, control și revizuire permanente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consultarea experților ECDC privind punerea în aplicare a intervențiilor nefarmaceutice • Elaborarea de orientări ale ECDC și furnizarea de cursuri de formare pentru evaluările în acțiune și evaluările ulterioare acțiunii • Evaluări ulterioare acțiunii (AAR) efectuate de ECDC în mai multe țări europene, axate pe elaborarea de avize bazate pe date concrete • ECDC – concluziile desprinse în urma vizitelor de țară efectuate în mai multe țări europene – Raport tehnic al 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluarea periodică a amenințărilor • Finanțarea programului „UE pentru sănătate” pentru punerea în aplicare a Regulamentului privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate și a mandatelor ECDC și EMA. • Consolidarea capacităților și cursuri de formare oferite de ECDC pentru activitățile de colectare a informațiilor epidemiologice, de pregătire

	<p>ECDC privind experiența UE în prima fază a pandemiei de COVID-19: implicații pentru măsurarea gradului de pregătire</p>	<p>pentru epidemii și de răspuns la acestea, care urmează să fie furnizate statelor membre ale UE, țărilor aflate în etapa de preaderare și țărilor vizate de politica europeană de vecinătate</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborarea de cursuri de învățare la distanță ale ECDC privind pregătirea pentru situații de urgență • Astfel cum se prevede în Regulamentul privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate, Comisia, în cooperare cu statele membre și cu agențiile relevante ale Uniunii, precum ECDC, va stabili un plan al Uniunii pentru crize sanitare și pandemii, va exista o colectare și o analiză periodică a datelor privind planificarea pregătirii și a răspunsului; elaborarea de indicatori pentru monitorizarea progreselor, precum și pentru evaluarea nivelului de planificare a prevenirii, pregătirii și răspunsului în statele membre.
<p>#4: Este necesar ca instrumentele de urgență să fie pregătite, să fie puse la dispoziție mai rapid și să fie mai ușor de activat</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crearea și funcționarea serverului european de acces pentru interoperabilitate (EFGS) în vederea interoperabilității transfrontaliere a aplicațiilor mobile de depistare a contactilor • Crearea și funcționarea sistemului de certificate digitale ale UE privind COVID 	<ul style="list-style-type: none"> • Desprinderea unor concluzii din cooperarea UE în domeniul depistării digitale a contactilor • Elaborarea unui model pentru funcționarea continuă și sustenabilă a rețelelor digitale de încredere în domeniul sănătății pentru autentificarea certificatelor de sănătate și a altor documente la nivelul UE și, eventual, la nivel internațional • Protocoalele ECDC urmează să fie puse în aplicare rapid pentru a evalua factorii epidemiologici și de risc legați de noile amenințări la adresa sănătății

		<ul style="list-style-type: none"> • Protocoalele ECDC urmează să fie puse în aplicare rapid pentru a evalua eficacitatea măsurilor de răspuns puse în aplicare
<p>#5: Măsurile coordonate trebuie să devină un reflex pentru Europa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adoptarea Regulamentului privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate. • Înființarea HERA • Prelungirea mandatului ECDC și EMA • Coordonarea cu toți actorii implicați în pregătirea pentru amenințările la adresa sănătății și răspunsul la acestea prin intermediul Consiliului HERA, al Forumului consultativ al HERA, al Forumului societății civile și al Forumului comun de cooperare industrială • Regulamentul 2022/123, prin care a fost prelungit mandatul Agenției Europene pentru Medicamente, a intrat în vigoare la 1 martie 2022. Legislația conferă EMA un rol în monitorizarea și atenuarea deficitelor de medicamente esențiale, în contextul unei situații de urgență de sănătate publică sau al unui eveniment major, și înființează în mod oficial grupurile de coordonare privind deficitul de medicamente și de dispozitive medicale și grupul operativ pentru situații de urgență. 	<ul style="list-style-type: none"> • Refacerea și extinderea capacității de producție pentru contramăsuri medicale (EU FAB) • Dezvoltarea capacității europene de constituire de stocuri • Identificarea blocajelor din lanțurile de aprovizionare pentru contramăsurile medicale, anticiparea unor astfel de blocaje și definirea modalităților de abordare a acestora • Dispozițiile privind monitorizarea și atenuarea deficitelor de dispozitive medicale esențiale se vor aplica de la 2 februarie 2023. • Platforma interoperabilă de informații privind contramăsurile medicale și creșterea investițiilor private în contramăsuri medicale cu risc ridicat prin intermediul instrumentului numit „HERA INVEST”
<p>#6: Sunt necesare parteneriate public-privat consolidate și lanțuri de aprovizionare mai puternice pentru echipamentele și medicamentele critice</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dialog structurat privind securitatea aprovizionării cu medicamente, desfășurat cu părțile interesate, în 2021 • Publicarea în 2022 a unui document de lucru al serviciilor Comisiei intitulat „<i>Vulnerabilities of the global supply chains of medicines – Structured dialogue on the security of medicines supply</i>” (Vulnerabilitățile lanțurilor globale de aprovizionare cu 	<ul style="list-style-type: none"> • Comisia își va continua procesul de reflecție, în special în contextul viitoarei reforme a legislației farmaceutice, pentru a formula opțiuni de politică și a propune acțiuni de consolidare a continuității și securității aprovizionării în UE, în special pentru medicamentele considerate a fi esențiale pentru sistemele de sănătate

	medicamente – Dialog structurat privind securitatea aprovizionării cu medicamente) ⁵ .	
<p>#7: O perspectivă paneuropeană este esențială pentru accelerarea, extinderea și eficacitatea cercetării clinice.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Începând din ianuarie 2022, odată cu intrarea în vigoare a Regulamentului privind studiile clinice intervenționale, evaluarea și supravegherea studiilor clinice intervenționale în întreaga UE au fost armonizate, în special prin intermediul unui sistem de informații privind studiile clinice intervenționale (CTIS). • Grupul operativ pentru situații de urgență, înființat prin Regulamentul 2022/123, oferă consiliere cu privire la protocoalele studiilor clinice intervenționale, inclusiv cu privire la studiile clinice intervenționale comune, dezvoltatorilor de studii clinice intervenționale care sunt efectuate în Uniune. • Regulamentele (UE) 2017/745 privind dispozitivele medicale și 2017/746 privind dispozitivele medicale pentru diagnostic <i>in vitro</i>, care au intrat în vigoare în 2021 și, respectiv, în 2022, oferă un cadru mai armonizat pentru investigațiile clinice și studiile referitoare la performanță. • Proiectul CORE-MD finanțat prin Orizont 2020 privind dovezile clinice pentru dispozitivele medicale, realizat de un consorțiu de cadre medicale, organisme notificate, cadre universitare, pacienți și autorități de reglementare • Sprijinirea rețelelor pentru studii clinice intervenționale VACCELERATE și EU-RESPONSE, în vederea evaluării noilor medicamente și contramăsuri medicale (și anume: în timpul epidemiei de 	<ul style="list-style-type: none"> • În următorii ani, noul cadru european de reglementare pentru studiile clinice intervenționale va facilita, va raționaliza, va accelera și va spori transparența pentru studiile clinice intervenționale multinaționale și pentru posibilele noi mijloace terapeutice și vaccinuri împotriva COVID-19. • În plus, cadrul va asigura în UE un mediu atractiv și favorabil pentru desfășurarea de cercetări clinice la scară largă, cu standarde ridicate de transparență și siguranță publică pentru participanții la studiile clinice intervenționale. • Această consiliere științifică a grupului operativ pentru situații de urgență trebuie să fie luată în considerare de statele membre atunci când autorizează o cerere pentru un studiu clinic intervențional. În ultimă instanță, consilierea va facilita dezvoltarea și autorizarea în timp util a unor produse medicale precum vaccinurile și tratamentele și va îmbunătăți coordonarea generală a studiilor clinice intervenționale în Europa. • Continuarea colaborării cu statele membre și cu părțile interesate pentru a dezvolta o înțelegere și instrumente comune pentru investigațiile clinice privind dispozitivele

⁵ [„Staff Working Document on Vulnerabilities of the global supply chains of medicines – Structured Dialogue on the security of medicines supply” \(Document de lucru al serviciilor Comisiei privind vulnerabilitățile lanțurilor globale de aprovizionare cu medicamente – Dialog structurat privind securitatea aprovizionării cu medicamente\) \(europa.eu\)](#)

	<p>variola maimuței).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consolidarea legăturii dintre evaluarea amenințărilor, C&D și achiziționarea de contramăsuri medicale 	<p>medicale și studiile referitoare la performanță.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consolidarea capacităților de analiză prospectivă ale HERA în domeniul contramăsurilor medicale • Consolidarea rețelelor UE pentru studii clinice intervenționale, pentru a permite derularea de studii clinice intervenționale perpetue pe platforme și studii strategice perpetue de cohortă, cu scopul de a face posibilă orientarea către bolile emergente în cazul unei epidemii
<p>#8: Capacitatea de a face față unei pandemii depinde de realizarea de investiții permanente și sporite în sistemele de sănătate (inclusiv în tranziția digitală a acestora)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sprijinirea statelor membre în vederea consolidării rezilienței globale a sistemelor lor de sănătate ca parte a planurilor lor de redresare și reziliență. În cadrul planurilor adoptate în prezent, peste 40 de miliarde EUR sunt alocate sistemelor naționale de sănătate. Aproape o treime din această sumă este dedicată încurajării digitalizării sistemelor de sănătate. • În plus, cele mai recente recomandări specifice fiecărei țări – adoptate în iulie 2022 ca parte a semestrului european – au vizat sistemele de sănătate din opt state membre și au subliniat necesitatea unei mai bune prevenirii și a unei mai bune asistențe medicale primare, precum și combaterea deficitului de forță de muncă. • Sprijin acordat prin intermediul programului „UE pentru sănătate”, în parteneriat cu OCDE și cu Observatorul european pentru sisteme și politici de sănătate, pentru a îmbunătăți gradul de pregătire a sistemelor de sănătate pentru apariția unor epidemii de boli infecțioase și pentru alte tipuri de șocuri. În special, acest lucru se referă la conceperea 	<ul style="list-style-type: none"> • Sprijinirea în continuare a planurilor naționale de redresare și reziliență, asigurându-se punerea lor în aplicare pe durata Mecanismului de redresare și reziliență (2021-2026) • Evaluarea în continuare a rezilienței sistemelor naționale de sănătate în cadrul semestrului european, inclusiv în ceea ce privește nivelurile de investiții și reformele relevante. • Sprijinirea în continuare a statelor membre în abordarea provocărilor legate de forța de muncă din domeniul sănătății în ceea ce privește deficitul de personal și neconcordanța între cererea și oferta de competențe. Aceasta include acțiunea comună „Heroes” privind planificarea și previzionarea cu privire la forța de muncă din domeniul sănătății, care va începe la începutul anului 2023, și acțiuni privind competențele, inclusiv punerea în aplicare a proiectelor de parteneriate și de formare bazate pe Pactul

	<p>testelor de reziliență astfel încât să li se permită statelor membre să reexamineze periodic gradul de pregătire pentru situații de criză sanitară și să verifice reziliența sistemelor lor de sănătate în raport cu scenarii specifice de presiuni puternice și cu provocări structurale de lungă durată</p>	<p>privind competențele pentru forța de muncă din domeniul sănătății, cu accent pe competențele digitale, din cadrul programului „UE pentru sănătate”.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finalizarea metodologiei de testare a rezilienței sistemului de sănătate și publicarea acesteia într-un manual până la jumătatea anului 2023.
<p>#9: Pregătirea și răspunsul în caz de pandemie reprezintă o prioritate generală pentru Europa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Colaborarea ECDC cu Rețeaua globală de alertă și reacție în caz de epidemii (GOARN) • ECDC colaborează cu alte centre de control al bolilor (CDC) din țări din afara UE, inclusiv din SUA, Canada, China, Israel, Mexic, Regatul Unit și Coreea. În plus, la inițiativa ECDC, în 2019 a fost înființată o rețea de CDC importante din întreaga lume, printre care CDC din Africa, Australia, Canada, zona Caraibilor, China, Israel, Coreea, Mexic, Singapore, Thailanda, Regatul Unit și SUA, pentru a face schimb de informații și de expertiză cu scopul de a răspunde în mod eficace amenințărilor reprezentate de bolile transmisibile. Rețeaua s-a dovedit a fi deosebit de utilă în timpul pandemiei de COVID-19. • Contribuția ECDC la discuțiile la nivel mondial privind cadrele de guvernare privind pregătirea pentru pandemii • Inițiative regionale ale ECDC, cum ar fi furnizarea unui sprijin sporit pentru CDC Africa, Inițiativa UE privind securitatea sanitară și măsuri pregătitoare pentru participarea la lucrările ECDC a țărilor candidate și potențial candidate la aderarea la UE 	<ul style="list-style-type: none"> • Continuarea inițiativelor regionale și bilaterale ale ECDC, cum ar fi Inițiativa UE privind securitatea sanitară • Intensificarea colaborărilor la nivel mondial, precum cea dintre ECDC și CDC Africa • Înființarea unui grup operativ al UE în domeniul sănătății, coordonat de ECDC
<p>#10: Trebuie pusă la punct o abordare mai coordonată și mai sofisticată în ceea ce privește</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicare proactivă, ascultare socială și schimb de opinii pentru a anticipa noile amenințări • Raportul ECDC „<i>Countering online vaccine misinformation in the</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Revizuirea Planului de acțiune pentru democrația europeană, planificată pentru 2023; • Punerea în aplicare a Legii privind serviciile digitale

<p>combaterea prezentării de informații eronate și a dezinformării</p>	<p><i>EU/EEA</i>” (Combaterea dezinformării online cu privire la vaccinuri în UE/SEE)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Raportul JRC „<i>COVID-19 misinformation: Preparing for future crises</i>” (Dezinformarea cu privire la COVID-19 – Pregătirea pentru crizele viitoare) • Noul Cod de bune practici privind dezinformarea • Legea privind serviciile digitale • Propunerea privind transparența publicității politice • Legea europeană privind libertatea mass-mediei • Observatorul european al mass-mediei digitale • Setul de instrumente privind acțiunile străine de manipulare a informațiilor și ingerințele străine (FIMI) • Rapoartele speciale ale SEAE privind dezinformarea în legătură cu COVID-19 • Elaborarea unui cadru analitic și a unei metodologii comune pentru identificarea acțiunilor străine de manipulare a informațiilor și a ingerințelor străine • Cooperarea strânsă cu statele membre prin intermediul sistemului de alertă rapidă (RAS) și cu partenerii internaționali, în special mecanismul de reacție rapidă al G7 și NATO, precum și cu societatea civilă și industria privată • Elaborarea unui studiu al ECDC și a unui curs de învățare la distanță privind combaterea dezinformării online legate de vaccinuri • Elaborarea unui ghid al ECDC și a cursului aferent de învățare la distanță privind facilitarea acceptării și a adoptării vaccinării împotriva COVID-19, inclusiv strategii privind furnizarea de informații exacte și combaterea prezentării de informații eronate și a dezinformării. 	<ul style="list-style-type: none"> • Depunerea de eforturi în vederea creării unui spațiu de date FIMI (astfel cum se solicită în Busola strategică) • Continuarea colaborării cu părțile interesate cu privire la definiția conceptuală comună propusă pentru FIMI și în cadrul subgrupului pentru situații de criză din cadrul noului Cod de bune practici privind dezinformarea; • Îmbunătățirea de către ECDC a accesului la surse fiabile de informații privind sănătatea, inclusiv dezvoltarea în continuare a Portalului european de informații despre vaccinare (EVIP) • Îmbunătățirea capacității lucrătorilor din domeniul sănătății de a comunica cu pacienții cu privire la vaccinare (ECDC)
---	---	--

