



ÎNTREBARE PARLAMENTARĂ

Nr.5235A/18.05.2026

Către: Ministrul Sănătății

De la: Sebastian-Ioan Burduja, Deputat PNL, Circumscripția Electorală Nr. 42 București

Obiectul întrebării: Evaluarea riscului epidemiologic hantavirus și măsuri de răspuns rapid a României la boli infecțioase emergente; management al crizelor sanitare și pregătire instituțională

Stimate domnule ministru,

Fenomenul epidemiologic al hantavirusului (familia Hantaviridae), în particular tulpina Andes (ANDV), a fost proiectat în atenția sănătății publice mondiale în urma focarului confirmat la bordul navei MV Hondius în perioada aprilie-mai 2026. Investigațiile OMS și CDC au identificat opt cazuri de infecție confirmată și suspectă (cinci confirmate laborator prin serotipizare și PCR, trei suspecte pe bază de simptomatologie și contact epidemiologic), cu trei (3) decese și o rată de letalitate de 37,5%.

Virusul Andes prezintă o particularitate epidemiologică unică: capacitatea de transmisie interumană directă prin schimb de fluide respiratorii și salivare, cu R (rata de reproducere) estimată la 2,12 în condiții necontrolate.

România, ca stat membru UE și semnatară a Regulamentului Sanitar Internațional (IHR 2005), are obligații de vigilență epidemiologică conform Directivei UE 2014/95 și programelor EU4Health.

Dincolo de riscul specific al hantavirusului, se impune evaluare a stadiul general al României la crize sanitare: planuri de contingență, coordonare inter-instituțională, comunicare de risc și capacitate de management clinic.

Având în vedere aceste considerente, în temeiul art. 112 alin. (1) din Constituția României, republicată, precum și al art. 194-201 din Regulamentul Camerei Deputaților, cu modificările și completările ulterioare, vă adresez, în scris, următoarele întrebări:

1. Care este evaluarea actuală a Ministerului Sănătății privind riscul epidemiologic al hantavirusului Andes pe teritoriul României, ținând seama de: (a) circulația virusului în America de Sud și potențiala importare prin pasageri; (b) densitatea zilnică de pasageri din zone endemice pe aeroporturi și porturi; (c) prezența șoarecilor *Oligoryzomys longicaudatus* în România?
2. Laboratorul de Virologie al Institutului Național de Cercetări Medicale Cantacuzino dispune, la data curentă (mai 2026), de capacitate de diagnostic molecular PCR și serotipizare (IgM/IgG ELISA) pentru virusul Andes? Dacă nu, care este timeline-ul pentru implementare conform recomandărilor WHO și ECDC?
3. Există protocol standardizat la nivel de INSP pentru detectare în timp real (sentinel surveillance) a cazurilor suspecte de hantavirus cardiopulmonar (HCPS) în rândul

- medicilor de familie și spitalelor? Cum sunt instruiți medicii privind diagnosticul diferențial cu gripa?
4. Sunt instituțiile medicale din boli infecțioase (Matei Balș, Sfânta Maria, Iași, Constanța, Cluj) dotate cu: (a) izolări cu ventilație controlată (negativă) pentru patogenii cu transmisie respiratorie? (b) PPE certificat (N100 respirators, halate impermeabile)? (c) ventilație mecanică pentru sindrom de dificultate respiratorie acută (SDRA)?
 5. Care institute de cercetare din România dețin autorizație BSL-3 (biosafety level 3) pentru manipulare de virusuri cu transmisie inter-umană și letalitate >30%? Care dintre acestea (Cantacuzino, Oncogen, INSP, UMF București) pot lucra cu virusuri Hantaviridae? Sunt realizate auditul anual de conformitate?
 6. Există proiecte în curs la Institutul Cantacuzino pentru dezvoltarea unei platforme de vaccinare contra hantavirusului Andes? Ce stadiu au atins? Care sunt partnership-urile cu CEPI și institute internaționale?
 7. Există protocoale de management clinic și tratament antiviral pentru infecția cu hantavirus Andes în România, adaptate după modelul NEJM 2020 și recomandările CDC/ECDC? Cum sunt diseminate în centre medicale și spitale?
 8. Care este capacitatea actuală de contact tracing și epidemiologie de teren în România (instruire epidemiologi, software de tracking, integrare SNIP) pentru gestionarea unui focar cu $R > 1$ și incubatie de 1-8 săptămâni? Sunt planificate angajări suplimentare de epidemiologi?
 9. Sunt planificate exerciții de simulare (simulation drills) la nivel de INSP și centre medicale pentru scenariul unui caz importat de hantavirus cu transmisie inter-umană, conform standardelor EU4Health? Cu ce frecvență și care sunt concluziile evaluate?
 10. Care este starea integrării datelor epidemiologice românești în sistemul ECDC conform Decizia 1082/2013/UE privind amenințările transfrontaliere la sănătate? Se transmit date în timp real sau periodic?
 11. Există plan de contingență (Pandemic Response Plan) actualizat la Ministerul Sănătății care să acopere scenariul unui agent patogen emergent cu transmisie inter-umană și letalitate >30%? Care este data ultimei revizii și instituțiile responsabile de coordonare?
 12. În cazul unei crize sanitare acute (100+ cazuri), care este procedura de: (a) activare a protocoalelor de surge capacity în spitalele de boli infecțioase? (b) distribuie de pacienți între instituții regionale? (c) angajare urgentă de medici și asistenți?
 13. Care este stocul strategic național de PPE (mănuși, halate, N95/N100 respirators, viziere) și antivirale cu spectru larg (remdesivir) pentru o criză de 3-6 luni? Este stocul rotit periodic (FIFO) și sunt auditate anual? Care sunt locurile de depozitare și procedurile de distribuție rapidă?
 14. Există protocoale clare de comunicare de risc (risk communication) și transparență publică în caz de epidemie? Care sunt instituțiile responsabile de comunicare și cum sunt instruiți purtătorii de cuvânt? Care este relația de colaborare cu media pentru combaterea dezinformării?
 15. Câte laboratoare din România au capacitate de diagnostic molecular (PCR) validată și certificată pentru patogenii respiratori pandemici? La ce distanță se află de centre majore de populație? Care este turnaround time mediu de raportare a rezultatelor? Este interconexiunea informatică funcțională?
 16. Este posibilă descentralizarea diagnosticului rapid (point-of-care testing) la nivelul spitalelor și cabinetelor medicale (teste rapide serologice tip cassette pentru hantavirus)? Care institute validează aceste teste și care sunt Timeline-urile?

17. Sunt alocate bugete specifice pe 2026-2027 pentru consolidarea capacității de diagnostic molecular, personal epidemiologic și PPE, conform recomandării Consiliului UE din iulie 2022? Care sunt sumele în EUR și distribuția pe componente?
18. Sunt preconizate investiții în infrastructură (laboratoare BSL-3, centre de izolare, depozite de PPE) și cum sunt finanțate: din buget de stat, fonduri UE (EU4Health, Horizon Europe) sau alte surse?
19. Care este raportul dintre epidemiologi și populație la nivel de DSP? Sunt planificate angajări suplimentare? Sunt salariile competitive cu alte țări UE? Se oferă programe de formare continuă și doctorat în epidemiologie?
20. Există mecanism de coordonare interinstituțională (Sănătate, Situații de Urgență, Apărare, Afaceri Interne) pentru gestionarea crizelor sanitare transfrontaliere? Care este frecvența întâlnirilor și sunt actualizate planurile?
21. Cum se integrează planurile de pandemic preparedness ale României cu recomandările ECDC și EU4Health privind target-urile de readiness? Care sunt gap-urile identificate și cum sunt remediate?
22. Este implementat la nivel de România Sistemul de Avertizare și Reacție Timpurie (EWRS) cu acces ECDC pentru schimbul real-time de informații epidemiologice cu state membre UE? Care este capacitatea de interoperabilitate SNIP cu sistemele ECDC?
23. Sunt incluse în curricula medicilor de familie și rezidenților în boli infecțioase module de educare privind recunoașterea și management al patogenilor emergenți cu transmisie inter-umană? Care este frecvența actualizării?
24. Sunt realizate campanii publice anuale de conștientizare privind bolile infecțioase emergente, măsuri de prevenție și ce să faci dacă suspectezi o infecție? Se utilizează media tradițională și digitală pentru diverse grupuri de populație?

Cu respectul meu,

Sebastian-Ioan BURDUJA

Deputat PNL