

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
From: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
Sent: Mon 8/3/2020 6:25:05 AM
Subject: FW: Kind reminder: Consultation: ECDC Single Programming Document2022
Received: Mon 8/3/2020 6:25:06 AM
[image007.jpg](#)

Tkn

Dank voor de voorbereiding!

Gr (10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 Postbus 20350 2500 EJ Den Haag
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)

Verzonden: maandag 3 augustus 2020 08:24

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@santepubliquefrance.fr>; (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@nnk.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e)@ms.ro>; (10)(2e) <(10)(2e)@mh.government.bg>; (10)(2e) <(10)(2e)@stm.fi>; (10)(2e) <(10)(2e)@sam.lt>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@hzjz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e)@bmgt.gv.at>; (10)(2e) <(10)(2e)@health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e)@mz.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e)@mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e)@santepubliquefrance.fr>; (10)(2e) <(10)(2e)@sm.ee>; (10)(2e) <(10)(2e)@cytanet.com.cy>; (10)(2e) <(10)(2e)@uvzsr.sk>; (10)(2e) <(10)(2e)@vm.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e)@ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e)@folkhalsomyndigheten.se>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@health.belgium.be>; (10)(2e) <(10)(2e)@dgs.pt>; (10)(2e) <(10)(2e)@otenet.gr>; (10)(2e) <(10)(2e)@sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@gov.si>; (10)(2e) <(10)(2e)@hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e)@eody.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e)@gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e)@mscbs.es>; (10)(2e) <(10)(2e)@llv.li>; (10)(2e) <(10)(2e)@bmg.bund.de>; (10)(2e) <(10)(2e)@insp.gov.ro>; (10)(2e) <(10)(2e)@moh.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e)@regeringskansliet.se>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e)@uvzsr.sk>; (10)(2e) <(10)(2e)@health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e)@spkc.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e)@hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e)@sanita.it>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(BG) <info@rzi-sfo.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@bmg.bund.de>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@emmi.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e)@hzjz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e)@nijz.si>; (10)(2e) <(10)(2e)@isciii.es>; (10)(2e) <(10)(2e)@gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e)@papd.mof.gov.cy>; (10)(2e) <(10)(2e)@terviseamet.ee>; (10)(2e) <(10)(2e)@gis.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e)@ulac.it>; (10)(2e) <(10)(2e)@thl.fi>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>

Onderwerp: RE: Kind reminder: Consultation: ECDC Single Programming Document 2022

Dear all,

I am really sorry we are late with our response, but hopefully still in time to take into account.

I think as the most of you we are a little bit busy with the increase of the covid cases.

Thank you (10)(2e) for your detailed response. I support your comments about the strengthening of the surveillance. We also support this, but the implementation of this depends on the lessons learned of COVID-19.

Here are our other comments.

- We strongly support that the lessons learned from the COVID-19 pandemic will be broadly incorporated in the SPD. It is important that these lessons learned are thoroughly incorporated in the strategic objectives, especially in emergency preparedness and the response to cross-border health threats. It is not only important that the lessons learned from after-action reviews will be incorporated, recommendations from the external evaluation of the COVID-19 response need to be implemented as well. This is not possible now but please just make remarks on this.
- On page 13 is stated that improvements on the EWRS will be implemented, based on the need of MS. How will the MS needs be assessed? The lessons learned from the COVID-19 pandemic need to be taken into account in identifying the needs for improvements as well. See as well the comments of (10)(2e)
- We are – also this year - happy to see that priority is given to tackle AMR, as well as ECDC's support on the One Health Action plan against AMR. On page 14 is stated that an important part of the effort for addressing future knowledge gaps and trends is the area of environment, as one possible driver for communicable diseases. Will this include AMR as well? And what kind of actions do you have in mind?
- It is very positive that section 3.1 (page 14) takes, besides global warming, other factors into account as well; eg. deforestation, urbanisation and displacement of wildlife. In NL we aim to be alert on side effects of environmental policy on infectious diseases and try to anticipate on the impact on infectious diseases beforehand. We support the ECDC in working on identifying gaps in this field.
- Page 16 emphasis is put on increased collaboration with major CDC. We believe that collaboration with national public health authorities of MS could be more present in the SPD, eg. general priority 2, strategic objective 2 and 3,1

Kind regards

(10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag
☎ (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) |
✉ (10)(2e) @minvws.nl |

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@santepubliquefrance.fr>

Verzonden: vrijdag 31 juli 2020 12:46

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ecdc.europa.eu>; (10)(2e) (EP)
<(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@nnk.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e)@ms.ro>; (10)(2e)
<(10)(2e)@mh.government.bg>; (10)(2e) <(10)(2e)@stm.fi>; (10)(2e)
<(10)(2e)@sam.it>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e)
<(10)(2e)@hzz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e)@bmfg.gv.at>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e)@mz.gov.pl>; (10)(2e)
<(10)(2e)@mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e)@santepubliquefrance.fr>; (10)(2e)
<(10)(2e)@sm.ee>; (10)(2e) <(10)(2e)@cytanet.com.cy>; (10)(2e) <(10)(2e)@uvzsr.sk>; (10)(2e) (LV)
<(10)(2e)@vm.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e)@ms.etat.lu>; (10)(2e)
<(10)(2e)@folkhalsomyndigheten.se>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e)
<(10)(2e)@health.belgium.be>; (10)(2e) <(10)(2e)@dgs.pt>; (10)(2e) (EP)
<(10)(2e)@otenet.gr>; (10)(2e) <(10)(2e)@sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e)@ec.europa.eu>; (10)(2e)
<(10)(2e)@gov.si>; (10)(2e) <(10)(2e)@hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e)@eody.gov.gr>;
<(10)(2e)@gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e)@mscbs.es>; (10)(2e)
<(10)(2e)@lv.i>; (10)(2e) <(10)(2e)@bmfg.bund.de>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@insp.gov.ro>; (10)(2e) <(10)(2e)@moh.gov.gr>; (10)(2e)
<(10)(2e)@regeringskansliet.se>; (10)(2e) (EP) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e)
<(10)(2e)@sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e)@uvzsr.sk>; (10)(2e)

< (10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) < (10)(2e) @spkc.gov.lv>; (10)(2e) < (10)(2e) @hod.dep.no>; (10)(2e) < (10)(2e) @sanita.it>; (10)(2e) < (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (BG) <info@rzi-sfo.com>; (10)(2e) < (10)(2e) @bmg.bund.de>; (10)(2e) < (10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) < (10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) < (10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) < (10)(2e) @emmi.gov.hu>; (10)(2e) < (10)(2e) @hjjz.hr>; (10)(2e) < (10)(2e) @niz.si>; (10)(2e) < (10)(2e) @isciii.es>; (10)(2e) < (10)(2e) @gov.mt>; (10)(2e) < (10)(2e) @papd.mof.gov.cy>; (10)(2e) < (10)(2e) @terviseamet.ee>; (10)(2e) < (10)(2e) @gis.gov.pl>; (10)(2e) < (10)(2e) @ms.etat.lu>; (10)(2e) < (10)(2e) @ulac.it>; (10)(2e) < (10)(2e) @thl.fi>; (10)(2e) < (10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) < (10)(2e) @ecdc.europa.eu>

Onderwerp: RE: Kind reminder: Consultation: ECDC Single Programming Document 2022

Dear All,

(10)(2a)

Comments from the MB and CCB are pooled together given that there is not enough details to express views on the feasibility of the actions at the national level in the document.

Comments on the SPD 20202

- Page 5 : It is indicated that ECDC will use the results of after actions reviews and lessons learned to strengthen its investment in preparedness and capacity building activities. Does ECDC foresees which after action-reviews, in particular at the MS level would be available at the time of planning such actions?
- page 5 : **“An integrated surveillance system for viral respiratory infections prone to pandemics (influenza, coronavirus) should be established by 2022, addressing the main gaps identified to optimise surveillance at EU level .**

This item needs to be further detailed before a new version of the SPD is presented to the MB. More in depth discussions and exchanges with the MS/NFPs on the quality and comparability of MS surveillance systems are required. Regarding Covid 19, it has to be noted, that more reactivity was expected by ECDC in the early stages of the covid 19 pandemics. One example is the case definitions which were issued very late by ECDC, well after the MS had defined their own as they needed to initiate the surveillance systems. It would have been genuinely expected to have the case definitions provided by ECDC in time to allow MS developing their surveillance systems, this created confusion and misunderstanding.

(10)(2a)

(10)(2a)

- Page 7 : The « **Surveillance systems reengineering programme** » is considered as a negative priority in 2022. Without further explanation, it may not appear coherent with the need to develop an integrated surveillance system for viral respiratory infections prone to pandemics. An update on this project which started a few years ago would be welcome, including what will not be done in 2022 and the potential consequences.
- Page 7, priority 4 **Health data digitalisation, artificial intelligence, and big data, especially for surveillance and preparedness** : Covid 19 demonstrates the need for specific and diversified surveillance systems to cover the different needs at the level of primary care, health professionals, hospitals...

There is a need to use the most relevant approach i.e epidemic intelligence able to detect early signals (in absence of diagnosis, particularly for emerging infectious diseases affecting health practitioners for example). This item would better fit under Preparedness

- **Real-time or near real-time surveillance** has been an issue. (10)(2a)
(10)(2a)
(10)(2a) Triple S project funded by the health programme. Sante C3 and ECDC were part of the steering committee, real time or near real-time surveillance (as undertaken by Triple S) which was not included in the ECDC surveillance strategy 2014-2020 at the time, see: https://webgate.ec.europa.eu/chafea_pdb/health/projects/20091112/summary

- p.18 : **framework for stakeholder management**. It is very important for ECDC to expand and strengthen its collaboration with the learned societies and health professionals associations. This would be particularly useful to provide scientific and operational advice on emerging diseases. In addition, as discussed in the context of the 3rd external evaluation, there is a need for ECDC to map in a more detailed way its interactions with the different stakeholders and to have a regularly updated stakeholder mapping.
- In relation to **evidence-based advice, interventions and decisions** : in light of the covid 19 experience and the wearing of face masks in the community, it would be worth reflecting of the issue of evidence and pragmatic advice, interventions and decisions. This issue could be in the ECDC lessons learned exercise.

- As a general observations, as in many public health organisations, covid 19 issues drive the agenda for the future, nevertheless other major issues remains relevant and some needs to be prioritized such as arthropod-borne viral diseases.

(10)(2e)

(10)(2e)

De (10)(2e) <(10)(2e) @ecdc.europa.eu>
 Envoyé : mardi 28 juillet 2020 09:43
 À : (10)(2e) (EP) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @nnk.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.ro>; (10)(2e) <(10)(2e) @mh.government.bg>; (10)(2e) <(10)(2e) @stm.fi>; (10)(2e) <(10)(2e) @sam.lt>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hzi.hr>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmgf.gv.at>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e) @mz.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e) @santepubliquefrance.fr>; (10)(2e) <(10)(2e) @sm.eg>; (10)(2e) <(10)(2e) @cytanet.com.cy>; (10)(2e) <(10)(2e) @uvzsr.sk>; (10)(2e) (LV) <(10)(2e) @vm.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.belgium.be>; (10)(2e) <(10)(2e) @dgs.pt>; (10)(2e) (EP) <(10)(2e) @otenet.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.si>; (10)(2e) <(10)(2e) @hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e) @eody.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e) @mscbs.es>; (10)(2e) <(10)(2e) @lv.lv>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmg.bund.de>
 Cc : (10)(2e) <(10)(2e) @insp.gov.ro>; (10)(2e) <(10)(2e) @moh.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @regeringskansliet.se>; (10)(2e) <(10)(2e) @santepubliquefrance.fr>; (10)(2e) <(10)(2e) (EP) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e) @uvzsr.sk>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e) @spkc.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e) @hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e) @sanita.it>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) (BG) <(10)(2e) @info@rzi-sfo.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmg.bund.de>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @emmi.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hzi.hr>; (10)(2e) <(10)(2e) @nijz.si>; (10)(2e) <(10)(2e) @isciii.es>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e) @papd.mof.gov.cy>; (10)(2e) <(10)(2e) @terviseamet.ee>; (10)(2e) <(10)(2e) @gis.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ulac.it>; (10)(2e) <(10)(2e) @thi.fi>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ecdc.europa.eu>

Objet : Kind reminder: Consultation: ECDC Single Programming Document 2022

Dear Members of the Management Board,

This is a kind reminder to those of you who have not yet provided your feedback on the ECDC Single Programming Document 2022. Please send your comments to (10)(2e) @ecdc.europa.eu, with copy to (10)(2e) @ecdc.europa.eu.

Best regards,
Executive Office - Governance

From: (10)(2e) <(10)(2e) @ecdc.europa.eu>
Sent: 15 July 2020 10:12
To: (10)(2e) (EP) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @nnk.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.ro>; (10)(2e) <(10)(2e) @mh.government.bg>; (10)(2e) <(10)(2e) @stm.fi>; (10)(2e) <(10)(2e) @sam.lt>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hzjz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmgf.gv.at>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e) @mz.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e) @santepubliquefrance.fr>; (10)(2e) <(10)(2e) @sm.ee>; (10)(2e) <(10)(2e) @cytanet.com.cy>; (10)(2e) <(10)(2e) @uvzsr.sk>; (10)(2e) <(10)(2e) @vm.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e) @folkhalsomyndigheten.se>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @dgs.pt>; (10)(2e) (EP) <(10)(2e) @otenet.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.si>; (10)(2e) <(10)(2e) @hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e) @eody.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e) @mscbs.es>; (10)(2e) <(10)(2e) @llv.li>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmg.bund.de>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @health.belgium.be>; (10)(2e) <(10)(2e) @insp.gov.ro>; (10)(2e) <(10)(2e) @moh.gov.gr>; (10)(2e) <(10)(2e) @regeringskansliet.se>; (10)(2e) <(10)(2e) @santepubliquefrance.fr>; (EP) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @sst.dk>; (10)(2e) <(10)(2e) @uvzsr.sk>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e) @spkc.gov.lv>; (10)(2e) <(10)(2e) @sanita.it>; (10)(2e) <(10)(2e) @hod.dep.no>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) (BG) <info@rzi-sfo.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmg.bund.de>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @emmi.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hzjz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e) @nijz.si>; (10)(2e) <(10)(2e) @iscii.es>; (10)(2e) <(10)(2e) @gov.mt>; (10)(2e) <(10)(2e) @papd.mof.gov.cy>; (10)(2e) <(10)(2e) @terviseamet.ee>; (10)(2e) <(10)(2e) @gis.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.etat.lu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ulac.lt>; (10)(2e) <(10)(2e) @thl.fi>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>

Subject: Kind reminder: Consultation: ECDC Single Programming Document 2022

Dear Members of the Management Board,

This is a kind reminder to please provide your feedback on the ECDC Single Programming Document 2022 by Friday 31 July COB. Please send your comments to (10)(2e) @ecdc.europa.eu, with copy to (10)(2e) @ecdc.europa.eu.

Kind regards,
Executive Office - Governance

From: (10)(2e) <(10)(2e) @ecdc.europa.eu>
Sent: 25 June 2020 14:50
To: (10)(2e) (EP) <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @nnk.gov.hu>; (10)(2e) <(10)(2e) @ms.ro>; (10)(2e) <(10)(2e) @mh.government.bg>; (10)(2e) <(10)(2e) @stm.fi>; (10)(2e) <(10)(2e) @sam.lt>; (10)(2e) <(10)(2e) @ec.europa.eu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hzjz.hr>; (10)(2e) <(10)(2e) @bmgf.gv.at>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @health.gov.ie>; (10)(2e) <(10)(2e) @mz.gov.pl>; (10)(2e) <(10)(2e) @mzcr.cz>; (10)(2e) <(10)(2e) @santepubliquefrance.fr>; (10)(2e)

Dear Members of the Management Board,

Kind regards,
Executive Office - Governance



European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)
Gustav III:s boulevard 40, 169 73 Solna, Sweden
Phone +46 (0)8 58 60 10 00 / Fax +46 (0)8 58 60 10 01
www.ecdc.europa.eu

Follow ECDC on:



If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, consecutively, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.