

Ministerul Sănătății

Raport de activitate
Ioana Mihăilă



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII



CUPRINS

Reforme	3
Pacienți: prevenție, acces și siguranță	7
Investiții	13
Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR)	15
Gestionarea pandemiei Covid-19	18



Reforme

Spitale

A fost creat cadrul legal pentru **înființarea consorțiilor medicale**, asocieri cu personalitate juridică de spitale publice, în scopul derulării în comun de activități medicale, cercetare științifică, investiții în infrastructură, achiziții de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale etc.

Consortiile asigură eficientizarea activității administrative (prețuri mai mici prin achiziții centralizate, utilizarea la comun a anumitor activități precum gestionarea deșeurilor, sterilizarea, farmacia, laboratorul de analize medicale și imagistică), precum și posibilitatea asigurării cu personal medical de specialitate în unitățile medicale cu deficit. (OG 18 din 30.08.2021).

- S-a creat cadrul legal pentru **plata în funcție de indicatori de performanță și calitate pentru spitalele publice**, precum și posibilitatea de a pilota modalități de plată pe perioadă de 12 luni (OG 18/30.08.2021, finanțare din PNRR - Reforma 1).
- S-a reglementat **componența Consiliilor de Administrație** ale spitalelor, prin introducerea în legislație a criteriilor pe care membrii consiliilor de administrație trebuie să le îndeplinească: să fie absolvenți de studii superioare finalizate cu diplomă de licență; să aibă, la data numirii, cel puțin 5 ani de experiență profesională într-unul din următoarele domenii: medicină, farmacie, drept, economie, științe inginerești sau management; să nu fie condamnate definitiv. De asemenea, consiliile de administrație au primit responsabilități de monitorizare a achizițiilor directe (aprobă achizițiile directe de peste 50.000 lei), de contractare de servicii de audit extern și de participare, în calitate de observatori, la concursurile pe post care se desfășoară în spitalele publice.
- S-a creat baza legală pentru **stabilirea condițiilor și metodologiei privind avizarea înființării spitalelor private**, avizarea structurii organizatorice, precum și avizarea modificării acesteia (OG 18/30.08.2021).

În lucru:

- **Agencia Națională pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS)** necesară pentru implementarea proiectelor de infrastructură de sănătate cu impact teritorial major (spitale regionale, institute de cardiologie, oncologie etc. - aparținând rețelei de spitale a Ministerului Sănătății); rol consultativ, opțional, pentru autoritățile locale care derulează proiecte de infrastructură în sănătate; rol de reglementare în ceea ce privește anumite norme de operare a unităților sanitare. Proiectul de Ordonanță de Urgență a finalizat circuitul intern de avizare. Urmează să fie retrimis spre consultare (în variantă finală) ministerelor avizatoare. Guvernul și-a asumat înființarea și operaționalizarea acestei agenții până la sfârșitul anului 2021.

Profesioniștii din sistemul de sănătate

Concursuri corecte în sistemul de sănătate:

Au fost demarate **concursurile pentru managerii de spitale** din subordinea Ministerului Sănătății.

- A fost aprobată legislația pentru Normele de organizare și desfășurare a concursului pentru ocuparea posturilor de **manager general din cadrul serviciilor de ambulanță județene**.
- În perioada mai - septembrie 2021 au avut loc **patru sesiuni de concurs pentru posturile de directori generali ai caselor județene de asigurări de sănătate (CAS)**. La finalul celei de-a treia sesiuni de concurs (iulie 2021) fuseseră ocupate posturile pentru 19 din totalul de 43 CJAS.
- În iunie 2021 a fost organizat **concursul pentru ocuparea posturilor de conducere (vicepreședinte științific și vicepreședinte administrativ) la nivelul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale (ANMDMR)** - pentru prima dată de când a fost publicată legea de organizare și funcționare a ANMDMR în 2019, care prevede în mod expres modalitatea de ocupare a acestor posturi.

Formarea și managementul profesioniștilor din sănătate:

- În Planul Național de Redresare și Reziliență au fost prevăzute fonduri pentru **reforma managementului serviciilor de sănătate** (dezvoltarea de programe bazate pe competențe, îmbunătățirea legislației referitoare la selecția managerilor, depolitizarea pozițiilor de manageri) și a dezvoltarea resurselor umane din sănătate (elaborarea Strategiei Naționale de Resurse Umane în Sănătate, dezvoltarea abilităților digitale ale personalului din domeniul sanitar).
- S-a creat baza legală pentru **înființarea Registrului Național al Profesioniștilor din Sistemul de Sănătate**, o platformă electronică în administrarea Ministerului Sănătății care va furniza datele necesare pentru managementul și politicile de resurse umane în sănătate.
Noul registru va facilita aplicarea strategiilor de resurse umane în sănătate și stabilirea în mod obiectiv a necesarului de specialiști dintr-un anumit domeniu și repartiția acestora pe arii geografice sau unități sanitare publice.

În lucru:

- **Reformarea rezidențiatului** în ceea ce privește admiterea, pregătirea și obținerea calificărilor de specialist.
- **Reformarea pregătirii asistenților medicali în cadrul școlilor postliceale;**
- Alocarea de fonduri din Programul Operațional Sectorial (POS) pentru **dezvoltarea abilităților personalului medical** (de exemplu, prin laboratoare de simulare).

Medicamente

A fost introdusă lista medicamentelor esențiale. Aceasta conține 150 de denumiri comune internaționale (substanțe active), în total aproximativ 1.000 de medicamente. Pe listă se regăsesc medicamente esențiale din programul național de oncologie, pentru boala Wilson, pentru diabet, precum și pentru bolile endocrine, printre altele.

Medicamentele cuprinse se află pe cea mai recentă listă de medicamente esențiale recomandată de Organizația Mondială a Sănătății și sunt decontate 100% de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, astfel încât povara financiară asupra pacientului să fie zero.

- A fost demarată **dezvoltarea Sistemului Electronic de Raportare (SER)**, principalul mecanism de monitorizare a pieței medicamentului din România. SER a fost înființat în 2016, dar funcționalitățile nu au fost dezvoltate și adaptate în ultimii 4 ani. Rezultatul a fost reducerea semnificativă a capacității autorităților (Ministerul Sănătății, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România) de a lua măsurile necesare pentru asigurarea disponibilității medicamentelor pentru pacienții români. În luna iunie 2021 au fost transmise către Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS), pentru prima dată, specificații tehnice pentru dezvoltarea SER. Începând din luna iulie, STS a livrat rapoartele solicitate în baza calendarului stabilit împreună cu Ministerul Sănătății. Un sistem de raportare funcțional asigură detectarea rapidă a riscurilor de deficit și luarea de măsuri de blocare a exporturilor de medicamente, precum și răspândirea stocurilor uniform în țară astfel încât să se asigure un acces real și constant al pacientului la tratament.
- A fost reglementată, pentru prima dată în România, **punerea pe piață a medicamentelor autorizate în UE** și necesare pentru acoperirea unor nevoi de sănătate publică, printr-o procedură rapidă și simplificată. Această reglementare are la bază un articol prevăzut în Directiva nr. 83/2001 și care se regăsește în Legea nr. 95 din 2006, dar care în România nu a fost niciodată aplicat.
- A fost modificată reglementarea **autorizării medicamentelor destinate unor nevoi speciale** (o mare parte din medicamentele deficitare sunt în acest moment puse pe piață prin această metodă). Introducerea unei proceduri de selecție pentru solicitanții de autorizații, având ca prim criteriu timpul de punere pe piață a medicamentului și reglementarea unor obligații clare pentru deținătorii de autorizații precum și a procedurii de retragere a autorizației în situația în care medicamentele nu sunt puse pe piață în termenul asumat de solicitantul autorizației, în stocuri adecvate și continue pe toată durata de valabilitate a autorizației, au condus la deblocarea aprovizionării cu această categorie de medicamente.
- A fost aprobată ordonanța prin care a fost reglementat consiliul științific al Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România. Timp de 2 ani acesta nu s-a putut întruni din cauza unei inadvertențe legislative. **S-a creat astfel cadrul pentru evitarea întârzierilor în aprobarea studiilor clinice** (România ocupă acum ultimul loc din Europa la durata necesară aprobării studiilor clinice, reducând accesul pacienților la tratamente inovatoare) și pentru evitarea întârzierilor în aprobarea punerii pe piață a medicamentelor de uz uman.

În lucru

(proiecte în derulare a căror continuitate este extrem de importantă pentru accesul și disponibilitatea medicamentelor pentru pacienți)

Finalizarea proiectului cu STS pentru dezvoltarea SER; implică oameni pregătiți care cunosc foarte bine mecanismele pieței medicamentului din România și care sunt capabili să întocmească o analiză de business a întregului proces.

- Finalizarea proiectului cu Banca Mondială pentru **definirea unei noi metodologii de calcul al prețurilor la medicamente.**
- Finalizarea proiectelor cu **producătorii români pentru creșterea capacității de producție a moleculelor cu risc crescut de discontinuitate în piață;** Continuarea organizării concursurilor corecte pentru atragerea de profesioniști în Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România.

Transparență și digitalizare

- **Transparentizarea cheltuielilor entităților din sistemul public de sănătate**
A fost publicat în mod centralizat pe portalul <https://data.gov.ro/dataset/achizitii-publice-sanatate> primul set de date despre achizițiile publice din sistemul de sănătate începând cu anul 2020 până în prezent.
- A fost inclusă **Transparentizarea utilizării resurselor publice** prin publicarea centralizată a datelor privind achizițiile din sănătate (pe site-ul www.ms.ro și www.data.gov.ro) ca obiectiv al Ministerului Sănătății **în Strategia Națională Anticorupție 2021-2025**, astfel acest exercițiu de transparență va rămâne unul permanent.
- **Dezvoltarea și implementarea serviciilor e-health / telemedicină**
Au fost prevăzute în PNRR investiții pentru realizarea unui sistem integrat de e-Health și telemedicină, cu o **alocare financiară de 400 milioane de euro.**
- **În Programul Operațional Sănătate (POS) s-a prevăzut și finanțarea unui Observator Național de Date în Sănătate**, care va centraliza și va analiza datele medicale și va furniza indicatori cheie ai sistemului național de sănătate.



**PACIENȚI:
PREVENȚIE,
ACCES ȘI
SIGURANȚĂ**

Combaterea infecțiilor nosocomiale

Au fost convenite cu reprezentanții Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate (ANMCS) **clarificări și completări ale listelor de cerințe și indicatori ce privesc managementul infecțiilor asociate asistenței medicale și utilizarea antibioticelor în unitățile spitalicești.**

În urma aprobării PNRR, **spitalele publice vor fi dotate cu echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții asociate asistenței medicale** în valoare de 150 de milioane de euro.

În lucru

- Hotărârea privind **înființarea comitetului național pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale** se află în transparență decizională.
- A fost actualizat Ordinul nr. 961/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private - pe circuitul intern de avizare, urmează aprobare și publicare în MOF.

Măsuri care vin în ajutorul pacienților cu arsuri:

- **Eficientizarea mecanismului de transfer al marilor arși.** Au fost introduse formulare de raport transfer interspitalicesc și internațional, pentru a ușura analiza solicitărilor de evacuare internațională în situațiile în care se impune, în vederea efectuării tratamentului pentru pacienții cu arsuri grave, astfel încât pacienții să fie transferați în siguranță, în timp util, cu șanse mai mari de supraviețuire. (completarea, implementarea și eficientizarea OMS 2063/ 2020)
- **Înființarea Comisiei Multidisciplinare de Arsuri a Ministerului Sănătății** - pentru prima dată ministerul are un organism consultativ multidisciplinar, cu rolul de a furniza expertiza necesară pe baza căreia Ministerul Sănătății coordonează, din punct de vedere științific, profesional și metodologic, rețeaua de asistență medicală specializată în tratarea arsurilor - protocoale terapeutice standard pentru îngrijirea arsurilor, definirea strategiilor de acțiune a autorităților medicale în privința dezvoltării sistemului de îngrijire a arsurilor severe.
- Comisia Multidisciplinară de Arsuri a Ministerului Sănătății are în curs de elaborare propuneri argumentate de modificări la OMS 476 / 2017 care au ca scop **creșterea calității îngrijirii și a șanselor de supraviețuire a pacienților cu arsuri severe** în sistemul de sănătate public românesc. Aceste modificări presupun o mai precisă definire a specificațiilor, competențelor și criteriilor de internare pentru unitățile funcționale de arși, o reglementare a rolului consultativ al Comisiei în autorizarea unităților spitalicești care tratează arsura severă în România, precum și o derogare temporară, până la operaționalizarea primului centru de arși din România. Aceste modificări vor permite unităților funcționale de arși să abordeze terapeutic cazurile cu severitate mai mare, cu asumarea din partea medicului curant și a managementului UFA.
- **S-a realizat o aplicație de telefon/tabletă/computer destinată sprijinirii medicilor din spitalele din țară care nu sunt specializate în tratarea arsurilor**

severe - telemedicină. Aplicația vine în sprijinul evaluării corecte în urgență a suprafeței și profunzimii arsurii și calculării corecte a cantității de fluide necesare resuscitării volumice a pacientului critic. Include și un modul de telemedicină - consiliere telefonică din partea medicilor specialiști în arsură din unitățile de arși din țară, organizați în sistem de gardă on call. Astfel, vor fi salvate, viețile multor pacienți cu arsură severă - aplicație funcțională, în curs de implementare.

În lucru

- S-au demarat discuțiile în vederea încheierii de **protocoale de colaborare cu clinici și universități de medicină din Europa și Israel pentru programe de educație medicală dedicate medicilor, asistentelor și kinetoterapeuților**. Au avut loc discuții cu ambasadele Franței, Olandei și Israelului (precum și cu Hadassah Medical Center din Ierusalim) pentru instruirea personalului medical la standarde internaționale care să operaționalizeze viitoarele centre de arși și actualele unități funcționale de arși.
- S-au demarat discuțiile în vederea încheierii de **parteneriate cu centre de arși din Europa și Israel în vederea facilitării transferului în clinici din străinătate al pacienților care nu pot fi tratați în țară** (situații de urgență). Astfel se asigură respectarea dreptului la îngrijire medicală adecvată. - În curs de avizare interministerială protocolul de transfer la Spitalul Militar „Reine Astrid” din Bruxelles.
- S-a elaborat **Ghidul Terapeutic pentru Medicină Fizică și Recuperare a Pacientului cu Leziuni prin Arsură**. Astfel, se pun bazele organizării, la nivelul sistemului de sănătate publică, a acestor servicii specializate și se crează baza legală pentru decontarea acestora corectă de către CNAS – în curs de avizare.

Urgențe medicale

- A fost modificat și completat ordinul (OMS 50/2004) privind **metodologia de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate**. În absența unor clinici specializate în țară se decontează costurile recuperării medicale a marilor arși în clinici din străinătate și costurile pentru echipamentele compresive, ortezele și alte dispozitive medicale absolut necesare recuperării acestor pacienți. De asemenea, atunci când este necesar, această modificare permite decontarea costurilor generate de deplasarea unor categorii de pacienți cu afecțiuni severe în străinătate, alături de un însoțitor.
- Este în curs de avizare OMS 905/2009 privind **înființarea Dispeceratului unic pentru centralizarea paturilor libere** care se asigură de către unitățile sanitare publice pentru internarea pacienților proveniți din Unitățile de Primire Urgențe (UPU) sau Compartimentele de Primiri Urgențe (CPU) și actualizarea Aplicației informatice aferente administrate de Serviciul de Ambulanță București Ilfov - Centralizarea corectă a paturilor libere din toate unitățile spitalicești ale sistemului de sănătate publică, situație gestionată de Centrul Operativ pentru Situații de Urgență al Ministerului Sănătății - o gestionare mai bună a resurselor spitalicești din țară în privința distribuției cazurilor critice și a transferurilor interclinice.

S-a modificat Ordinul Ministrului Sănătății (Nr. 1244/2020) privind aprobarea Regulamentului pentru **tratamentul intervențional al pacienților cu infarct miocardic acut** și aprobarea Regulamentului pentru **tratamentul urgențelor de chirurgie vasculară și urgențelor de chirurgie cardiovasculară** în municipiul București - eficientizarea gestionării cazurilor de urgență de chirurgie vasculară și cardiovasculară la nivelul spitalelor din București.

Transplant

- S-a implementat protocolul de colaborare cu Agenția Națională de Transplant din Italia (semnat în mandatul lui Vlad Voiculescu) pentru **transplantul pulmonar al pacienților români** - 6 pacienți români (adulți și copii) cu recomandare de transplant pulmonar au fost acceptați pentru tratament în clinici de specialitate din Italia.
- S-a încheiat un **protocol în domeniul transplantului cu Republica Bulgaria**.
- **Agencia Națională de Transplant poate să devină membru activ și cu drepturi depline al Asociației FOEDUS** - European Organ Exchange prin Ordonanța 18/august 2021.

Siguranța pacienților

- S-a înființat Comisia Multidisciplinară a Ministerului Sănătății pentru **suport respirator non-invaziv în afara secțiilor ATI**.
- S-a demarat procesul de **evaluare a infrastructurii spitalicești din România** printr-un parteneriat cu Universitatea Tehnică de Construcții București (UTCB). În luna aprilie 2021 Ministerul Sănătății a semnat un parteneriat cu UTCB, prin care experții evaluează starea infrastructurii spitalicești din punct de vedere al riscului seismic, riscului la incendiu și al eficienței energetice. Până la începutul lunii septembrie au fost evaluate deja 71 de spitale cu 286 de clădiri. Rezultatele evaluărilor vor sta la baza prioritizării investițiilor din următorii ani în infrastructura spitalicească. Prioritizarea va fi făcută de către Agenția Națională pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate, înființată conform programul de guvernare și sprijinită cu fonduri din PNRR.

Monitorizarea factorilor care afectează sănătatea

- **Dezvoltarea capacității laboratoarelor de analiză a apei potabile** - proiect cu finanțare europeană POIM, în valoare totală de 108 milioane de lei, derulat de Ministerul Sănătății, în parteneriat cu Ministerul Mediului și Apele Române - în curs de semnare a contractului de finanțare.

Dreptul de a alege în sănătate

- Ministerul Sănătății a implementat împreună cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS), conform legislației aflate în vigoare încă din anul 2018, **posibilitatea asiguraților de a plăti o contribuție personală** pentru spitalizările la furnizori

privati, reprezentând diferența dintre tariful integral practicat de spitalul în care se realizează internarea și tariful decontat de CNAS. Pacientul care alege să se trateze la un spital privat în contract cu CNAS va plăti doar această diferență, nu prețul integral perceput de spitalul privat.

Reorganizarea sistemului transfuzional din România

- Prin Programul Operațional Sectorial (POS) 2021 - 2027, **Ministerul Sănătății a propus un buget de aproximativ 70 de milioane de euro pentru punerea în aplicare a planului de restructurare a sistemului de transfuzii**, inclusiv prin investiții în infrastructura medicală și în sisteme IT. Investițiile ce vor fi derulate vor avea în vedere preponderent strategia de restructurare elaborată în cadrul unui proiect comun cu DG REFORM.

Expertiză medico-legală

Deblocarea lucrărilor în cazul a sute de dosare aflate în instanță - pentru cazuri care au nevoie de expertiză medico-legală.

- A fost modificat OMS 1196/2013 pentru **aprobarea componentei nominale a Comisiei superioare medico-legale, a Comisiei de avizare și control al actelor medico-legale din cadrul Institutului Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București, a componentelor nominale ale comisiilor de avizare și control al actelor medico-legale** din cadrul institutelor de medicină legală din centrele medicale universitare Cluj-Napoca, Iași, Timișoara, Târgu Mureș și Craiova, precum și a modului de funcționare a acestor comisii.
- S-au actualizat și modificat tarifele în vigoare începând cu anul 2006 pentru prestațiile medico-legale, în sensul **scutirii de costuri pentru efectuarea și eliberarea certificatului medico-legal solicitat de către persoanele cu statutul de victime ale violenței domestice și ale traficului de persoane; scutirea de taxă și costuri privind examinările medico-legale la cerere sau oficiale, dispuse de organele de justiție privind victimele minore** ale infracțiunilor contra libertății și integrității sexuale și ale infracțiunilor privind traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile - în lucru.
- A fost înființat prin OMS 1616 / 23.08.2021 **Grupul tehnic de lucru pentru armonizarea legislației în domeniul medicinei legale** având ca scop principal elaborarea proiectului legislativ de reorganizare a activității de medicină legală în România.

Măsuri generale pentru pacienți

- În viitorul Program Operațional Sănătate sunt finanțate unități sanitare pentru pacienții cu dependență de substanțe (4 spitale) și 3 noi centre pilot de tip "comunități terapeutice" și dezvoltarea de standarde de calitate și cost pentru aceste intervenții.
- A fost **extinsă vârsta de vaccinare gratuită anti-HPV, de la 14 la 18 ani** pentru fete și au fost distribuite 40.000 de doze de vaccin împotriva HPV.

În lucru

Educație pentru sănătate

Ministerul Sănătății colaborează cu Ministerul Educației în vederea organizării cursurilor de educație pentru sănătate, prin integrarea în procesul educațional a personalului medical din școli, cabinete de planning familial și asistenților medicali comunitari. Programul se află în curs de actualizare;

Estimare: primul modul ar urma să aibă loc în noiembrie - decembrie 2021;

- **Ombudsman în sănătate** - organism independent pentru protecția drepturilor pacienților și consilierea persoanelor interesate, cu privire la drepturile și obligațiile acestora, în domeniul sănătății și pentru protecția drepturilor avertizorilor de integritate din sistemul de sănătate. Proiectul de Ordonanță de Urgență este în lucru.

- **Intervenții pentru diagnostic precoce și screening**

Au fost pregătite programe finanțate din viitorul Program Operațional Sănătate (2021 - 2027) pentru servicii integrate de diagnostic precoce și prevenție pentru categorii demografice cu risc, pentru: cancer de col uterin, cancer de colon, factori de risc cardiovascular, hepatită, tuberculoză, diagnosticul unor sindroame metabolice congenitale, implementarea unui program de diagnostic/ furnizare de terapii pentru pacienții cu boli rare – neurologie pediatrică; implementarea programelor de screening/ prevenție și tratament pentru retinopatia de prematuritate.

Programele de screening urmăresc susținerea financiară a serviciilor planificate și au un buget preliminar de peste 600 de milioane de euro.

- **Dezvoltarea serviciilor de prevenție, de intervenție timpurie și de sprijin pentru persoanele cu afecțiuni mintale.** Reorganizarea CNSMLA (Centrul Național pentru Sănătate Mintală și Luptă Antidrog) - HG în lucru.



INVESTIȚII

Progrese reale pentru spitalele

S-au deblocat proiectele pentru construcția spitalelor regionale începute în anul 2016, pentru care în 5 ani de zile nu s-a întâmplat mai nimic.

Stadiu și progrese:

Iași: contract de finanțate semnat cu BEI în aprilie (250 milioane EURO), contractul de proiectare tehnică detaliată este pregătit pentru semnare în septembrie, decontractul pentru angajarea verificatorilor tehnici a fost semnat.

- **Cluj:** contractul de finanțare se va semna în octombrie, în noiembrie se semnează contractul de proiectare (305 milioane EURO).

- **Craiova:** contractul de finanțare se va semna în 2022, în decembrie se semnează contractul de proiectare (298 milioane EURO).

S-a demarat restructurarea Programului Operațional Sănătate cu scopul asigurării finanțării pentru încă 2 spitale regionale.

Au fost deblocate proiectele de construire a celor 3 centre pentru mari arși, finanțate prin Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare/Banca Mondială (BIRD/BM): Timișoara, București, Târgu Mureș.

Stadiu și progres:

- **Timișoara** (Spitalul Județean de Urgență): 17 paturi pentru arși (din care 6 pentru pacienți critici), 25 de săli de operație, 27 de paturi de terapie intensivă, unitate de primiri urgențe cu 58 de paturi; valoarea estimată a construcției: 49,3 milioane euro. În 2021 a fost finalizat proiectul tehnic pentru construcție. Licitația pentru contractarea lucrărilor civile de construcție pentru acest obiectiv este planificată a fi inițiată până la sfârșitul lunii septembrie 2021, iar semnarea contractului pentru lucrările de construcție este estimată să se realizeze în februarie 2022.

- **București** (Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu): 36 de paturi pentru arși (din care 10 pentru pacienți critici), 10 săli de operație, 36 de paturi de terapie intensivă; valoarea estimată a construcției: 46,9 milioane euro; În cursul anului 2021 a fost finalizată și avizată documentația tehnică și au fost obținute autorizațiile de construcție și de demolare pentru o clădire adiacentă. Proiectul tehnic și detaliile de execuție pentru realizarea obiectivului sunt în faza de finalizare. Contractarea lucrărilor de construcție este estimată pentru luna ianuarie 2022.

- **Târgu Mureș** (Spitalul Clinic Județean de Urgență): 15 paturi pentru mari arși, 25 de săli de operație, 44 de paturi de terapie intensivă; valoarea estimată a construcției: 56,4 milioane euro.

În 28 iulie 2021 a fost aprobată prin HG investiția pentru construcția unui centru de arși în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș. Autorizația de construcție este estimată a se obține în octombrie 2021, urmând ca semnarea contractului de construcție să se realizeze în august 2022.

Lucrările de construcție pentru cele trei centre de arși au termen de finalizare în anul 2024. Finanțarea dotărilor și a echipamentelor a fost planificată a se realiza parțial din împrumutul cu Banca Mondială, urmând ca restul de costuri să fie acoperite prin fonduri europene (din Programul Operațional Sănătate) și fonduri de la bugetul de stat.

- În plus, în februarie 2021, a fost autorizată o Unitate funcțională de arși (UFA) la Spitalul Clinic Universitar Bagdasar-Arseni din București.

Alte investiții finanțate prin Banca Mondială

- **Dotarea cu echipamente a șapte centre de Radioterapie**

În iunie 2021 au fost semnate contractele de furnizare de echipamente pentru dotarea a șapte centre de radioterapie (tratamentul pacienților oncologici) cu: accelerator liniar medical, stații pentru planificare tratament, stații pentru conturare, stații de înregistrare și verificare, sisteme de imobilizare și dozimetrie, iar două dintre cele șapte centre vor fi dotate cu Computer Tomograf Simulator.

- **Unități Primiri Urgențe (UPU)**

În 2021 a fost finalizată extinderea Unității de Primire Urgențe a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov constând în construirea unui nou corp de clădire cu două niveluri (subsol și parter), alipit de corpul principal existent « C1 » al spitalului, pentru a asigura interconectarea celor două clădiri. Operaționalizarea noii Unități de Primiri Urgențe urmează să se realizeze în luna septembrie a acestui an.

- În 11 iunie 2021 a fost semnat și în 19 august 2021 a fost aprobată legea pentru ratificarea Acordului de împrumut dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (BIRD), aferent finanțării adiționale în valoare de 150 de milioane de euro, destinată susținerii Proiectului privind reforma sectorului sanitar - îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar. Această finanțare adițională vine în completarea sumei de 250 milioane de euro, alocată printr-un contract anterior. Cele 150 de milioane de euro vor fi investite, în principal, în lucrări de execuție și achiziție de echipamente pentru centrele de arși din cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" și Spitalului Clinic de Urgență Târgu-Mureș, pentru modernizarea sistemului de telemedicină și îmbunătățirea rețelei de screening pentru cancerul cervical.

PNRR - Planul Național de Redresare și Reziliență

Componenta Sănătate din PNRR are un buget de 2,85 miliarde euro, din care 1,95 miliarde pentru infrastructura spitalicească, 400 milioane euro pentru digitalizarea sistemului de sănătate și 275 milioane euro pentru infrastructura medicală pre-spitalicească.

Aprobarea PNRR este în linie dreaptă, versiunea finală, la care s-a lucrat împreună cu Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Cercetării, Inovării și Digitalizării a fost transmisă vineri, 3 septembrie, Comisiei Europene - aprobarea fiind preconizată pentru luna septembrie.

Investițiile în infrastructura medicală spitalicească includ:

Construcții de spitale noi sau/și construcții de corpuri/aripi noi de spitale și/sau dotări pentru **25 de unități sanitare**, cu un buget de 1,750 de milioane euro. Lista înaintată către Comisie include 49 de propuneri, urmând ca selecția obiectivelor finale să facă în baza unei metodologii de priorizare.

Dotarea a cel puțin **25 de spitale publice cu echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții în mediul spitalicesc**, cu un buget de 150 milioane de euro.

- Creșterea capacității de răspuns a **69 de secții de maternitate**, prin: 124 de paturi noi pentru tratamentul pacienților nou-născuți - ATI nivel 3 - inclusiv prin infrastructură suplimentară, dotări noi pentru 90 paturi deja existente în maternități, investiții în echipamente și dotari medicale pentru retinopatia de prematuritate, dar și acțiuni de screening/ prevenție pentru malformații congenitale cardiace pentru nou-născuți.
- Achiziția a **12 unități mobile de terapie intensivă neonatală**, pentru dotarea a 12 centre (regionale) și construcția, dotarea și operaționalizarea a 8 centre de training pentru personalul medical (medici, asistente) responsabil pentru pacienții nou-născuți. Investițiile au un buget total de 80 milioane de euro.

Investițiile în infrastructura medicală pre-spitalicească propuse spre aprobare includ:

- Construcția/reabilitarea/modernizarea/extinderea și/sau dotarea a **200 de centre comunitare integrate** (valoare investiție 40 milioane de euro);
- Reabilitarea, modernizarea și dotarea a **3.000 de (asocieri de) cabinete de asistență medicală primară** (medici de familie) cu facilități de screening, diagnostic precoce și monitorizare a pacienților cronici, prioritizând cabinetele din mediul rural și din urbanul mic (180 milioane de euro);
- **Dotarea și/sau reabilitarea a celor 119 de cabinete de planificare familială** din cele 1197 cabinete de planificare existente (10 milioane de euro);
- **Achiziția a 10 caravane medicale** care vor putea derula activități de screening mamar și pentru cancerul cervical în zonele cu acces limitat la servicii de asistență medicală specializată (4 milioane de euro);
- Reabilitarea, modernizarea, extinderea (inclusiv prin construcții de clădiri noi), dotarea a cel puțin **30 de ambulatorii/ unități medicale publice** sau a altor structuri publice care furnizează asistență medicală ambulatorie (80 de milioane de euro).

Investițiile propuse în PNRR pentru digitalizarea sănătății includ:

- Redimensionarea, standardizarea și optimizarea **Platformei Informatice de Asigurări de Sănătate (PIAS)**;
- **Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar** (obiectiv de 60 de instituții, inclusiv digitalizarea Ministerului Sănătății);
- **Digitalizarea a 200 de unități sanitare**;
- **Implementarea și operaționalizarea serviciilor de telemedicină.**

Cele 3 reforme incluse în PNRR

- Reforma gestionării fondurilor publice din sănătate
Un Fond pentru calitatea serviciilor medicale;

Dezvoltarea unui nou model de Contract-Cadru;
Transparentizarea informațiilor cu privire la gestionarea fondurilor publice din sănătate.

Reforma managementului fondurilor destinate investițiilor în sănătate

Cu scopul creșterii capacității administrative a autorităților centrale și locale și a gestionării strategice și eficiente a proiectelor de infrastructură din sănătate, se va înființa Agenția Națională pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate.

Reforma managementului sanitar și a resurselor umane din sănătate

- Managementul serviciilor de sănătate

Formare și dezvoltare profesională;

Dezvoltarea resurselor umane din domeniul sănătății;

Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul de sănătate.

Investiții prin Banca Mondială

Programul pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România – proiect în valoare de 500 milioane de euro

- În iunie 2021 a fost semnat Acordul Subsidar pentru Programul pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România (P4R), între Ministerul Finanțelor, Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate, în valoare de 500 milioane de euro. Implementarea P4R este coordonată de Ministerul Sănătății.

Următoarele obiective au fost îndeplinite în cursul anului 2021:

- Au fost desemnate, prin ordin de ministru, punctele centrale și comitetul director din cadrul Programului la nivelul Ministerului Sănătății, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Finanțelor, Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;
- Au fost îndepliniți doi indicatori: (1) întărirea asistenței medicale primare pentru a răspunde pandemiei de COVID-19 și (2) încheierea de acorduri cadru între Oficiul Național de Achiziții Centralizate și furnizori pentru 10 produse prioritare necesare în contextul pandemiei COVID-19. În consecința îndeplinirii indicatorilor, sunt planificate plăți în valoare de 75 milioane de euro pentru al treilea trimestru al anului 2021.
- A fost demarat procesul de avizare instituțională a unei ordonanțe de urgență privind întărirea capacității Oficiului Național de Achiziții Centralizate de a derula achiziții pentru sectorul medical (relevant în contextul crizei sanitare, dar și în contextul investițiilor de peste 7 miliarde de euro prevăzute în PNRR și în Programul Operațional Sănătate).



GESTIONAREA PANDEMIEI

Măsurile pentru accelerarea campaniei de vaccinare

A fost aprobată prin Ordonanță de Urgență **acordarea de tichete de masă în valoare de 100 de lei, precum și organizarea loteriei pentru stimularea vaccinării** (OG 19/30.08.2021)

Persoanele care se vaccinează cu schemă completă vor beneficia de vouchere în valoare totală de 100 de lei, sub forma tichetelor de masă.

Tot ca măsură pentru stimularea vaccinării, va fi organizată o loterie care constă în acordarea de premii în bani persoanelor vaccinate cu schemă completă. Astfel, după emiterea certificatului de vaccinare, persoanele respective se pot înscrie pentru participarea la loterie pe site-ul www.certificat-covid.gov.ro, în cadrul căruia Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS) va dezvolta funcționalitatea de înscriere.

Ordinul Ministrului Sănătății referitor la procedura achiziției și acordării tichetelor valorice, respectiv Ordinul comun al ministrului Sănătății, ministrului Economiei, Antreprenoriatului și Turismului și al Serviciului de Telecomunicații Speciale pentru organizarea loteriei vaccinării au fost redactate (nu au fost emise, din cauza neaprobării rectificării bugetare).

- A fost creat cadrul legal pentru **vaccinarea la domiciliu de către medicii de familie și în ambulatoriile** de specialitate împotriva COVID-19 (OG 7/30.08.2021).
- A fost crescută suma pe care medicii de familie o primesc pentru vaccinarea împotriva COVID-19 la nivelul cabinetului de medicină de familie (Ordonanța de urgență pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 3/2021).

Siguranță și tratament

- A fost creat cadrul legal astfel încât măștile de protecție acordate de Ministerul Sănătății și nedistribuite de la nivelul direcțiilor județene de sănătate publică, respectiv al autorităților publice locale să poată fi repartizate inspectoratelor școlare județene, conform solicitărilor acestora, în vederea distribuirii lor către elevii din ciclul primar, gimnazial și liceal (OG 19/30.08.2021).
- A fost actualizat ordinul comun al ministrului Sănătății și al ministrului Educației pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2.
- A fost modificat ordinul privind măsurile necesare în vederea redeschiderii creșelor, grădinițelor, afterschool-urilor pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu SARS-CoV-2 (ORDIN nr. 4.472 din 26 iulie 2021)
- A fost redactat și publicat Ordinul privind asigurarea asistenței medicale a preșcolărilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos (Ordinul nr. 438/4.629/2021 din 30.08.2021).

Spitale pentru toți pacienții (cu circuite mixte)

- A fost schimbat modul de abordare privind organizarea spitalelor care asigură asistența medicală atât pacienților COVID-19 cât și celor non-COVID prin organizarea de circuite mixte.

Pentru pregătirea în fața valului 4 spitalele au depus Planuri de reziliență care prevăd creșterea numărului de paturi ATI și paturi pe secții pentru pacienți COVID în cazul creșterii incidenței.

Testare rapidă în farmacii pentru diagnosticul infecției cu SARS-CoV-2

Servicii de recuperare pentru pacienții cu afecțiuni post-infecție COVID-19

Pacienții cu afecțiuni post infecție COVID-19 pot beneficia de fizioterapie, consiliere psihologică și psihoterapie, la recomandarea medicilor din specialitățile clinice cardiologie și pneumologie.

Serviciile acordate pacienților cu afecțiuni post infecție COVID – 19 sunt decontate în sistemul de asigurări de sănătate cu condiția ca medicii care le acordă să își desfășoare activitatea în clinici aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.

Îmbunătățirea circuitului informațional privind pacienții COVID-19

- S-au reanalizat datele de raportare privind decesele COVID 19 și s-au corectat parțial diferențe.
- S-a cerut publicarea pe site-urile DSP a planurilor județene față de recrudescența COVID, verificarea și asigurarea unui stoc suficient de materiale de protecție sanitară.
- S-au efectuat modificări ale ordinului 1829/2020 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul cu SARS-CoV-2 și a fost emis un ordin al comandantului acțiunii pentru reorganizarea Centrului Național de Conducere și Coordonare a Intervenției și îmbunătățirea machetelor de raportare, cu scopul limitării erorilor de raportare de până la acel moment, precum și în vederea îmbunătățirii capacității de răspuns în situația unui nou val al pandemiei.



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII

Ministerul Sănătății 2021
www.ms.ro