



SECRETARATUL DE STAT

66-8/234
26 05 21

**Nr. 5851, 5852, 5853, 5854, 5855, 5856, 5857, 5858, 5859, 5860, 5861,
5862, 5863, 5864, 5865, 5866, 5867, 5868, 5888, 5889, 5890, 5891**

19-05-2026

**Către: Doamna Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**

Ref. la: Răspunsuri la întrebări/interpelări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

~~NINI SĂPUNARU~~

SECRETAR DE STAT



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. 5856 / DRP
DATA 18-05-2026

Nr. AFR 3880/07.04.2026

4220A

Stimată doamnă deputat,

Referitor la întrebarea dvs. privind “Provocări actuale și perspective de reformă ale sistemului de sănătate publică din România”, vă comunicăm următoarele:

Ca direcții strategice pentru reformarea sistemului de sănătate publică în următorii ani, menționăm:

- Consolidarea serviciilor de sănătate publică prin întărirea capacității de supraveghere epidemiologică și dezvoltarea programelor naționale de sănătate.

- Îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale, în special în zonele rurale și defavorizate, prin extinderea serviciilor de medicină de familie, prevenție și screening.

- Dezvoltarea și implementarea politicilor de prevenție, cu accent pe bolile cronice, îmbătrânirea populației și factorii de risc comportamentali.

- Creșterea calității și eficienței serviciilor medicale, prin standardizare, monitorizare și evaluarea performanței unităților sanitare.

- Accelerarea digitalizării sistemului sanitar, pentru a reduce birocrăția, a facilita accesul la date medicale și a îmbunătăți coordonarea între furnizori.

- Dezvoltarea telemedicinii, vizând creșterea accesului la servicii medicale, în special pentru populația din zonele rurale sau greu accesibile. Telemedicina permite monitorizarea pacienților cu boli cronice, consultații la distanță și schimbul rapid de informații medicale între furnizori, contribuind la eficientizarea serviciilor și la reducerea presiunii asupra unităților sanitare.

Potrivit Strategiei multianuale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022 - 2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.854/2022, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.663/1 iul.2022, pentru atragerea personalului specializat, inclusiv medici sau asistenți medicali care revin din străinătate se pot lua unele măsuri precum:

- regândirea modului de salarizare a profesioniștilor din sănătate
- creșterea nivelului de dotare a unităților sanitare, inclusiv prin atragerea de fonduri europene



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

• acordarea unor facilități la nivel local, respectiv decontarea cheltuielilor de transport pentru navetiști, asigurarea unei locuințe de serviciu sau identificarea unui loc de muncă stabil pentru soțul/soția cadrului medical interesat să se stabilească în localitatea respectivă.

În limitele prevederilor bugetare aprobate în bugetul pe anul 2025 al Ministerului Sănătății prin Legea bugetului de stat pe anul 2025, nr. 9/2025, cu modificările și completările ulterioare, la titlul 51 "Transferuri între unități ale administrației publice, art. 51.02 "Transferuri de capital" cu finanțare de la bugetul de stat, s-a finalizat obiectivul de investiții în continuare, obiectiv de investiții semnificativ: Extinderea secției de Oncologie cu Compartiment de radioterapie oncologică derulat la nivelul Spitalului Universitar de Urgență București.

În perspectiva bugetară a anului 2026, în proiectul programului de investiții publice pe anul 2026, cu finanțare de la bugetul de stat, de la titlul 51 "Transferuri între unități ale administrației publice, art. 51.02 "Transferuri de capital, se regăsesc propuse două obiective de investiții în continuare, obiective de investiții semnificative:

• "Construire bază de tratament cu bazine terapeutice și spații conexe medicale pentru maximizarea potențialului sanogenetic al apei nămolului sapropelic de Techirghiol - BALNEOTECHIRGHIOI - extindere Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol", derulat la nivelul Sanatoriul Balnear și de Recuperare Techirghiol, județul Constanța, cu suma propusă pentru anul 2026 de: 10.000 mii lei;

• "Construire și dotare Centru de Oncologie și Radiochirurgie Stereotactică în cadrul Spitalului Clinic de Urgență "Bagdasar Arseni" București", derulat la nivelul Spitalului Clinic de Urgență "Bagdasar Arseni" București cu suma propusă pentru anul 2026 de: 47.183 mii lei.

Ministerul Sănătății, prin Unitatea de Management al Proiectului Băncii Mondiale (UMPBM) implementează Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar - Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar, finanțat de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (BIRD),

Obiectivul principal al Proiectului este de a contribui la îmbunătățirea accesului la serviciile publice de sănătate selectate și a calității acestora iar valoarea totală a proiectului, finanțat prin cele două acorduri de împrumut, este de 400 milioane Euro.

În cadrul proiectului, la data curentă, sunt în implementare proiecte de investiție pentru construcția a trei obiective complexe, respectiv dezvoltarea de clădiri complexe ce vor include departamente pentru servicii critice, respectiv centre pentru tratarea pacienților cu arsuri grave, blocuri operatorii, secții de Anestezie-Terapie Intensivă și Unități de Primire Urgențe sau conexiune cu Unitățile de Primire Urgențe existente, după cum urmează:

I. Proiectul de investiție "Interconectarea clădirilor existente și construcție nouă în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara în vederea reorganizării circuitelor medicale pentru departamentele: UPU, Chirurgie, Anestezie Terapie Intensivă - ATI și Centru de Mari Arși"



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Realizarea investiției în această unitate spitalicească constă, în principal, în edificarea unei clădiri noi, cu regim de înălțime S+P+4E+5Eth+Heliport, în suprafață totală desfășurată de 21.000 mp, în care să funcționeze integrat următoarele compartimente și secții medicale: UPU-SMURD cu 58 de posturi; Centru de arși, având 6 boxe pentru mari arși, 6 rezerve pentru arși intermediari și post-critici și 5 paturi pentru microchirurgie și chirurgie reconstructivă; secție ATI cu 27 paturi; bloc operator cu 25 de săli de operație; spații conexe desfășurării activității medicale (sterilizare, farmacie, spații administrative și logistice, spații tehnice, adăpost ALA etc.) și heliport.

Pe lângă edificarea unei noi clădiri, investiția mai prevede realizarea unei pasarele de legătură cu clădirile existente ale spitalului și reorganizarea circuitelor medicale ale secțiilor de mai sus.

Contractul pentru execuția lucrărilor de construcție a fost semnat la data de 25.05.2023 iar valoarea estimată este de aprox. 81 mil. Euro inclusiv TVA, finală în funcție de valoarea aferentă ajustării prețurilor în acord cu indicii INS la data executării lucrărilor, conform prevederilor contractului. Lucrările au fost începute în luna iulie 2023.

1. Progresul fizic înregistrat la data de 19.03.2026 este de aprox. 96%.

2. Conform graficului de execuție al contractului, termenul curent pentru finalizarea lucrărilor este 31.03.2026. Acesta este avut în vedere a fi prelungit până la aprox. 26.05.2026 datorită actualizării unor soluții tehnice aferente instalațiilor mecanice, adaptarea proiectului în acord cu soluțiile administratorilor de utilități și realizarea conexiunilor finale, planificarea activităților privind realizarea probelor de funcționare și teste, etc.

3. Se estimează că centrul va deveni operațional în a doua parte a anului 2026, condiționat de următoarele:

- rezultatul probelor și testelor de funcționare;
- procesul de avizare și autorizare pentru funcționarea întregului obiectiv;
- procedurile de relocare în noua clădire a unor echipamente și dispozitive medicale;
- procesul de derulare a procedurilor de achiziție pentru dotarea cu echipamente și dispozitive medicale și mobilier medical și non-medicale a noii clădiri și procesul de livrare, instalare, testare și instruire a personalului pentru acestea.

4. Blocaje și întârzieri au existat pe toată perioada implementării contractului de execuție a lucrărilor dar având în vedere stadiul curent de execuție, nu se preconizează a exista întârzieri suplimentare.

II. Proiectul de investiție "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a Departamentelor Urgență, Anestezie Terapie Intensivă (ATI) și chirurgie pentru Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș".

Realizarea investiției în această unitate spitalicească constă, în principal, în edificarea unei clădiri noi, cu regim de înălțime S+P+3E+4Eth, în suprafață totală de



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

aprox. 24.577 mp, în care să funcționeze integrat următoarele compartimente și secții medicale: Centru de arși cu 5 paturi pentru pacienți critici, 10 paturi pentru terapie intermediară și pentru microchirurgie și chirurgie reconstructivă, secție ATI cu 44 de paturi, 25 de săli de operații distribuite pe două etaje, departament de sterilizare, unitate de transfuzii, alte spații/zone care vor fi aferente departamentelor menționate, sau care sunt parte a circuitelor medicale și zone administrative/tehnice/universitare și de depozitare.

Pe lângă edificarea unei noi clădiri, investiția mai prevede realizarea unei pasarele de legătură pe două etaje pentru conexiunea viitoare cu clădirea principală a spitalului și cu Unitatea de Primiri Urgențe existentă și reabilitarea pe verticală a întregii clădiri principale (zonă ax central – lifturi – de la parter la etajul 9), precum și reorganizarea heliportului existent, în vederea reorganizării circuitelor și fluxurilor medicale.

Contractul pentru execuția lucrărilor de construcție a fost semnat la data de 15.01.2024 iar valoarea estimată este de aprox. 99.5 mil. Euro inclusiv TVA, finală în funcție de valoarea aferentă ajustării prețurilor în acord cu indicii INS la data executării lucrărilor, conform prevederilor contractului. Lucrările au fost începute la data de 01.03.2024.

1. Progresul fizic înregistrat la data de 19.03.2026 este de aprox. 77%.

2. Conform graficului de execuție al contractului, termenul curent pentru finalizarea lucrărilor este 31.03.2026, cu excepția lucrărilor privind asigurarea conexiunii de medie tensiune pentru toată platforma medicală și efectuarea testelor și probelor finale pentru noul obiectiv pentru care termenul este 31.08.2026. Termenul pentru finalizarea lucrărilor la noua clădire este avut în vedere a fi prelungit până la aprox. 31.05.2026 datorită actualizării unor soluții tehnice aferente instalațiilor mecanice, adaptarea proiectului în acord cu soluțiile administratorilor de utilități și realizarea conexiunilor finale, planificarea activităților privind realizarea probelor de funcționare și teste, etc.

3. Se estimează că centrul va deveni operațional în a doua parte a anului 2026, condiționat de următoarele:

- rezultatul probelor și testelor de funcționare;
- procesul de avizare și autorizare pentru funcționarea întregului obiectiv;
- procedurile de relocare în noua clădire a unor echipamente și dispozitive medicale;
- procesul de derulare a procedurilor de achiziție pentru dotarea cu echipamente și dispozitive medicale și mobilier medical și non-medical a noii clădiri și procesul de livrare, instalare, testare și instruire a personalului pentru acestea.

4. Blocaje și întârzieri au existat pe toată perioada implementării contractului de execuție a lucrărilor dar având în vedere stadiul curent de execuție, nu se preconizează a exista întârzieri suplimentare.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

III. Proiectul de investiție "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a departamentelor Urgență, ATI și chirurgie" pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu” București”.

Realizarea investiției în această unitate spitalicească constă, în principal, în edificarea unei clădiri noi, cu regim de înălțime S+P+4E+5Eth, în suprafață totală de 13.700 mp, în care să funcționeze integrat următoarele compartimente și secții medicale: Centru de arși, având 10 paturi pentru pacienți critici, 14 paturi pentru terapie intermediară, 10 paturi pentru microchirurgie și 2 săli de operații; secție ATI cu 36 paturi; bloc operator cu 8 de săli de operație; spații conexe desfășurării activității medicale; demolarea a 9 clădiri existente în care sunt incluse: centrală termică; facilități de apă menajeră și stingere incendiu și relocarea rețelelor de utilități existente, funcționale.

Noua clădire va fi edificată pe un amplasament care trebuie eliberat prin demolarea unor clădiri existente. Demolarea clădirilor existente și eliberarea amplasamentului implică suplimentar și relocarea unor utilități existente (alimentare cu apă menajeră și stingere incendii, precum și instalații electrice), fără a perturba continuitatea activității medicale.

Pe lângă edificarea unei noi clădiri, investiția mai prevede realizarea unei pasarele de legătură pentru conexiunea cu Unitatea de Primiri Urgențe existentă și cu alte clădiri ale spitalului în vederea reorganizării circuitelor și fluxurilor medicale.

Lucrările și organizarea șantierului se execută în condiții dificile: spații foarte restrânse, foarte aproape de clădiri existente unde se desfășoară activități medicale specializate și foarte aproape de clădiri private care trebuie protejate împotriva vibrațiilor, zgomotului și prafului. Mai mult, amplasarea spitalului Grigore Alexandrescu, în centrul Bucureștiului, aduce dificultăți suplimentarea organizării șantierului, prin acces auto limitat, într-o zonă în care traficul este aglomerat, în permanență.

Contractul pentru execuția lucrărilor de construcție a fost semnat la data de 22.08.2023 iar valoarea actualizată a acestuia este de aprox. 68 mil. Euro inclusiv TVA la care se va mai adăuga valoarea aferentă ajustării prețurilor în acord cu indicii INS la data executării lucrărilor, conform prevederilor contractului. Lucrările au fost începute în luna octombrie 2023.

1. Progresul fizic înregistrat la data de 19.03.2026 este de aprox. 43%.
2. Conform graficului de execuție al contractului, termenul curent pentru finalizarea lucrărilor este 31.03.2027.
3. Se estimează că centrul va deveni operațional până la sfârșitul anului 2027, condiționat de următoarele:
 - asigurarea finanțării în continuare a lucrărilor;
 - procesul de avizare și autorizare pentru funcționarea întregului obiectiv;



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

- procedurile de relocare în noua clădire a unor echipamente și dispozitive medicale;

- procesul de derulare a procedurilor de achiziție pentru dotarea cu echipamente și dispozitive medicale și mobilier medical și non-medical a noii clădiri și procesul de livrare, instalare, testare și instruire a personalului pentru acestea.

4. Având în vedere complexitatea lucrărilor, respectiv edificarea unei clădiri ce va include serviciile critice ale unității sanitare, precum și situația amplasamentului, respectiv unitate sanitară ce trebuie să continue să asigure servicii medicale precum și spațiul limitat disponibil pentru organizarea de șantier, pot exista situații ce pot genera întârzieri suplimentare.

Având în vedere că lucrările sunt în etapa de realizare a structurii și nu pot fi identificate situații neprevăzute în amplasament (în special rețele de utilități), nu se preconizează a mai fi situații care să genereze blocaje sau întârzieri semnificative.

Pentru toate cele 3 obiective, în vederea evitării blocajelor și a întârzierilor în execuția lucrărilor, Ministerul Sănătății, prin UMPBM, asigură servicii de supervizare a lucrărilor și de management al contractelor de execuție cu firme/asocieri specializate și cu experiență în domeniu, aceasta fiind o condiție stabilită de instituția finanțatoare (BIRD – Banca Mondială), necesară a fi îndeplinită anterior semnării contractelor de execuție a lucrărilor, tipul de contract de execuție fiind de complexitate ridicată – FIDIC Cartea roșie.

Ministerul Sănătății este beneficiarul a 15 proiecte aflate în implementare și finanțate din Fonduri Externe Nerambursabile (FEN), prin Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene, în cadrul Programului Sănătate, după cum urmează:

➤ 12 proiecte finanțate în cadrul Programului Sănătate, (care au ca obiectiv modernizarea unităților sanitare, prin dotarea cu echipamente medicale de ultimă generație) Obiectiv de politică 4, O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale, Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive, Obiectiv specific RSO4.5: Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR) din care:

- 5 proiecte finanțate în cadrul Apelului de proiecte „Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 – operațiuni etapizate”, PS/313/PS P1/OP4/RSO4.5/PS P1 RSO4.5 A2, din cadrul Priorității 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive, FEDR;



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

1. Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din Regiunea SUD VEST prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 322891

2. Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din Regiunea NORD EST prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 322892

3. Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din Regiunea CENTRU prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 322901

4. Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din Regiunea NORD VEST prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 322920

5. Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din Regiunea VEST prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 322921

- 7 proiecte finanțate în cadrul Apelului de proiecte „Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgente și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservește UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020 – (proiecte etapizate)”, cod apel PS/321/PS P4/OP4/RSO4.5/PS P4 RSO4.5 A8 din cadrul Priorității 4: Investiții în infrastructuri spitalicești și sanitare, FEDR:

1. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea SUD EST la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323393

2. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea VEST la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323394

3. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea NORD VEST la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323419

4. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea SUD VEST la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323439

5. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea CENTRU la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323440

6. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea NORD EST la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323441

7. Îmbunătățirea accesului populației din Regiunea ITI la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță, cod SMIS 323442

➤ 3 proiecte finanțate în primă fază din POR 2014-2020, Axa Prioritară Crearea infrastructurii spitalelor regionale de urgență, Operațiunea - Spitale regionale de urgență - iar în faza II din Programul Sănătate 2021

1. „Construire Spital Regional de Urgență Cluj”, cod SMIS 134195 - devenit în faza II - COD SMIS PS: 312959.

2. „Construire Spital Regional de Urgență Iași”, cod SMIS: 133903 devenit în faza II - COD SMIS 312958



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

3. „Construire Spital Regional de Urgență Craiova”, cod SMIS 134201 - devenit - faza II. Cod SMIS – 312960

Agencia Națională pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS) implementează trei proiecte majore de infrastructură, vizând construirea Spitalelor Regionale de Urgență (SRU) la Iași, Cluj și Craiova. Acestea sunt proiecte etapizate, finanțate atât din bugetul de stat, cât și din fonduri europene nerambursabile, inițial prin Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020, iar în prezent prin Programul Sănătate (PS) 2021-2027.

Noile spitale vor funcționa ca unități medicale de excelență, dotate cu echipamente moderne și personal specializat, capabile să gestioneze cazuri complexe și urgențe de la nivelul regional, răspunzând totodată nevoilor pacienților din județele Iași, Cluj, respectiv Dolj. Din punct de vedere organizatoric, acestea vor adopta un model bazat pe centre clinice multidisciplinare, orientat către pacient și eficientizarea utilizării resurselor.

Stadiul implementării proiectelor

Lucrările de construcții aferente proiectelor spitalelor regionale de urgență sunt structurate în două etape:

- Etapa 1: pregătirea terenului, excavație generală grosieră, realizarea pereților mulați și a zidurilor de sprijin (doar în cazul SRU Cluj), realizarea taluzurilor, precum și monitorizarea și întreținerea lucrărilor până la începerea etapei a 2-a de construcție.
- Etapa 2: execuția construcțiilor, instalațiilor și dotarea parțială cu echipamente medicale.

Spitalul Regional de Urgență Iași

Etapa 1: a fost finalizată.

Etapa 2: contractul a fost semnat, iar lucrările au fost demarate. Antreprenorul a mobilizat utilajele necesare executării lucrărilor de fundații speciale – incluziuni rigide, etapă esențială care condiționează progresul lucrărilor ulterioare, programul de lucru fiind extins inclusiv în zilele de weekend.

Principala provocare în această perioadă a constat în realizarea lucrărilor de îmbunătățire a terenului de fundare în condițiile specifice sezonului rece, caracterizate prin temperaturi scăzute și cicluri repetate de îngheț-dezgheț, factori care influențează în mod direct condițiile de execuție și productivitatea în teren.

Spitalul Regional de Urgență Cluj

Etapa 1: a fost finalizată.

Etapa 2: Împotriva rezultatului inițial al evaluării ofertelor au fost depuse contestații de către patru operatori economici implicați în procedură. Consiliul Național de Soluționare a Contestațiilor (CNSC) a admis parțial o singură contestație, respingând toate celelalte cereri și critici formulate.

În urma Deciziei CNSC, comisia de evaluare a finalizat procesul de reevaluare în data de 09.02.2026.

Ulterior, toți cei patru contestatori au formulat plângeri împotriva Deciziei CNSC, acestea fiind în prezent pe rolul Curții de Apel București.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

În aceste condiții, definitivarea rezultatului procedurii de atribuire depinde în mod direct de hotărârea care va fi pronunțată de către instanța de judecată, întrucât decizia CNSC privind modalitatea de reevaluare poate fi menținută, modificată sau anulată, cu consecința reluării analizei pe fond a contestațiilor, integral sau parțial.

Spitalul Regional de Urgență Craiova

Etapa 1: a fost finalizată.

Etapa 2: contractul a fost semnat și au fost demarate lucrările.

Lucrările executate până la data prezentului răspuns sunt următoarele:

- piloți foraj;
- excavații sub amprenta clădirii principale;
- egalizare sub radier;
- hidroizolații sub radier - membrană + beton protecție;
- armare radier;
- turnare beton radier;
- armare pereți și stâlpi (nivel B2 - subsol);
- betonare pereți și stâlpi (nivel B2 - subsol);
- realizare fundații macarale turn;
- cofrare planșee și grinzi (nivel B2 – subsol);
- armare planșee și grinzi peste B2;
- betonare planșee și grinzi peste B2;
- armare pereți și stâlpi (nivel B1 - demisol);
- betonare pereți și stâlpi (nivel B1 - demisol).

Operaționalizarea spitalelor regionale de urgență

Pregătirea pentru funcționarea celor trei spitale presupune implementarea unor pachete de măsuri care vizează:

- asigurarea resurselor umane;
- optimizarea cadrului de guvernare și finanțare;
- organizarea centrelor clinice;
- integrarea în rețeaua regională de servicii medicale;
- planificarea transferului de activitate de la spitalele clinice județene de urgență existente.

Apariția și intrarea în funcțiune a acestor spitale, ca vârf tehnologic și de competență în rețeaua de spitale din regiune va avea impact la nivel regional și național. Măsurile pentru operaționalizarea cu succes a spitalelor, sunt discutate și agreate cu Ministerul Sănătății, CNAS, universitățile de medicină și spitalele din regiunile vizate.

În prezent, cu sprijinul asistenței tehnice acordate de Banca Europeană de Investiții (BEI), ANDIS se află în etapa de finalizare a propunerilor privind structurile de personal, precum și a planurilor de formare destinate personalului care va activa în cele trei spitale regionale de urgență (SRU). Programele de formare sunt elaborate pe baza necesarului identificat în urma consultărilor cu spitalele clinice județene de urgență din Iași, Cluj și Craiova, precum și cu Ministerul Sănătății, fiind prioritizate în vederea încadrării în bugetul disponibil.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

În ceea ce privește stabilirea modelului de guvernanță și a celui de finanțare pentru SRU, activitățile se vor derula în colaborare cu Ministerul Sănătății și în consultare cu principalele instituții din sistemul de sănătate la nivel regional. Modelul propus de organizare și management va integra principii precum autonomia managerială, abordarea multidisciplinară a îngrijirii pacienților, optimizarea utilizării tehnologiilor diagnostice și terapeutice, precum și utilizarea flexibilă a capacității de paturi între specialitățile medicale din cadrul aceluiași centru multidisciplinar.

Modelul de finanțare propus va avea la bază noile măsuri de reformă promovate de Ministerul Sănătății și CNAS în domeniul finanțării spitalelor, precum și soluții alternative menite să asigure sustenabilitatea financiară. Definirea noului concept al centrelor clinice, în scopul creșterii calității și siguranței actului medical, va fi realizată de ANDIS în colaborare cu cele trei spitale și universitățile de medicină.

Pregătirea transferului serviciilor medicale și a personalului medical, în vederea operaționalizării celor trei SRU, precum și coordonarea tuturor activităților premergătoare acestui proces necesită o planificare riguroasă și anticipată. Activitățile de planificare detaliată se vor desfășura sub coordonarea ANDIS, iar implementarea planului de transfer va începe cu șase luni înainte de operaționalizarea SRU, în strânsă colaborare cu personalul spitalelor clinice județene de urgență și al celor trei universități de medicină.

Programul Sănătate 2021-2027 (PS) gestionat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene este primul program destinat exclusiv finanțării proiectelor din domeniul sănătate și include multiple facilități de finanțare iar Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate publică centrală responsabilă cu creionarea politicilor în domeniul sănătății, a acordat sprijin Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene în procesul de elaborare și negociere a PS. În prezent Ministerul Sănătății contribuie la buna implementare a acestui program prin analiza documentațiilor depuse de potențialii beneficiari și emiterea de avize de oportunitate pentru proiectele dedicate domeniului oncologiei, tratării pacienților cu accident vascular cerebral și managementului pacientului critic.

Pe pagina web a Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene, poate fi consultată lista proiectelor pentru care s-au semnat contracte de finanțare din Programul Sănătate, primul program de finanțare multifond dedicat domeniului sănătate (<https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/monitorizare-implementare-proiecte/>).

De asemenea alte importante surse de finanțare sunt utilizate de beneficiarii din domeniul sănătății pentru investițiile în infrastructura de sănătate: de exemplu Programele Operaționale Regionale și Programele Transfrontaliere, iar informații detaliate pot fi găsite pe paginile web ale celor 7 Agenții de Dezvoltare Regională și pe cea a Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației.

Ca strategii pentru scurtarea timpilor de așteptare la consultații, investigații și intervenții medicale, Ministerul Sănătății are în derulare mai multe măsuri orientate în acest sens, dintre care menționăm:



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

- Optimizarea circuitelor medicale și a programărilor, prin standardizarea fluxurilor de trimitere, consultație și investigații, astfel încât pacienții să fie programați mai eficient.

- Extinderea programelor de screening și prevenție, pentru a reduce presiunea pe serviciile spitalicești și pe ambulatorii.

- Creșterea capacității ambulatoriilor de specialitate, prin dezvoltarea infrastructurii și a dotărilor, astfel încât o parte mai mare din cazuri să fie rezolvate în ambulatoriu, nu în spital.

- Digitalizarea proceselor de programare și raportare, pentru a reduce birocrăția și a permite o gestionare mai eficientă a fluxurilor de pacienți.

- Monitorizarea și evaluarea periodică a timpilor de așteptare, cu măsuri corective în unitățile cu depășiri semnificative.

Dezvoltarea și extinderea serviciilor de telemedicină contribuie la reducerea timpilor de așteptare prin facilitarea consultațiilor la distanță, trierea mai eficientă a cazurilor și monitorizarea pacienților cu afecțiuni cronice fără a necesita prezentarea fizică în unitățile sanitare. Acest model permite degrevarea ambulatoriilor și a camerelor de gardă, reducând aglomerația și optimizând accesul pacienților care necesită evaluare directă.

Ministerul Sănătății face demersuri susținute pentru accelerarea procesului de digitalizare a sistemului sanitar din România. În acest context, în luna ianuarie 2026, instituția a pus în consultare publică Strategia Națională de Digitalizare în Sănătate 2026-2030, urmând ca obiectivele strategice cuprinse în cadrul Strategiei să fie implementate după aprobarea Strategiei Naționale de Digitalizare în Sănătate 2026-2030.

Strategia Națională de Digitalizare în Sănătate (SNDS) vine în sprijinul Strategiei Naționale de Sănătate. Aceasta contribuie la reorientarea sistemului de sănătate către furnizarea de îngrijiri medicale integrate pentru oameni și pacienți cu ajutorul soluțiilor digitale prin facilitarea transformărilor la nivelul furnizării de servicii medicale care se bazează pe utilizarea tehnologiilor digitale, precum și prin încurajarea unor comportamente mai potrivite în materie de sănătate. De asemenea, subliniază faptul că digitalizarea în sănătate ar trebui să fie privită ca un instrument care permite atingerea obiectivelor în materie de sănătate și nu ca o soluție în sine.

Scopul SNDS este consolidarea unui cadru unitar de digitalizare a sistemului de sănătate, prin dezvoltarea și interoperabilizarea sistemelor informatice, optimizarea proceselor administrative și medicale și asigurarea utilizării sigure și eficiente a datelor de sănătate. Strategia vizează creșterea performanței sistemului sanitar, îmbunătățirea calității serviciilor medicale și susținerea procesului decizional la nivel instituțional.

Viziunea, misiunea și principiile directoare ale Strategiei de digitalizare în sănătate sunt aliniate la cele ale Strategiei Naționale de Sănătate și sunt susținute de patru obiective strategice:

1. Îmbunătățirea mediului de politici și de guvernare al sănătății digitale.

2. Dezvoltarea competențelor în materie de digitalizare în sănătate pentru cetățeni și pentru personalul medical.



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

3. Îmbunătățirea infrastructurii favorabile datelor și serviciilor integrate privind digitalizarea în sănătate.

4. Stimularea industriei și inovării în domeniul sănătății digitale, a cercetării și datelor în domeniul sănătății și învățarea organizațională.

În vederea atingerii acestora, SNDS abordează unele elemente de furnizare a unei infrastructuri de sănătate digitale pe termen scurt și mediu. Inițiativele-cheie sunt:

- Redimensionarea, standardizarea și optimizarea platformei informatice de asigurări de sănătate (PIAS).

- Dezvoltarea sistemului informatic unic integrat (SIUI).

- Sistemul de carduri electronice de asigurări de sănătate (CEAS).

- Sistemul Național de Prescripție Electronică (SIPE).

- Digitalizarea a 60 de instituții de sănătate publică.

- Digitalizarea a peste 200 de spitale publice.

Ministerul Sănătății, în virtutea rolului său de principal actor în trasarea politicilor din domeniul sănătății, a elaborat Strategia Națională de Sănătate 2023-2030, document de politică publică asumat oficial de Guvernului României, prin Hotărârea Guvernului (HG) nr. 1.004 din 20 octombrie 2023. Aceasta are ca scop dezvoltarea unui sistem de sănătate publică sustenabil și rezilient, concentrându-se pe creșterea calității serviciilor, echitate în acces și îmbunătățirea stării de sănătate a populației și trasează prioritățile stabilite la nivel de țară pentru reformarea sistemului de sănătate românesc. Vizând o abordare transformațională a sectorului medical, într-un orizont de timp care se întinde până în 2030, strategia urmărește reforma asistenței primare, dezvoltarea serviciilor comunitare și consolidarea infrastructurii spitalicești.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DR. STELA FIRU

Camera Deputaților

Doamnei deputat Cristina Emanuela Dascălu