

10 luni de mandat la Ministerul Sănătății

Sectia clinică Neurochirurgie
Centru de Patologie Vasculo-Cerebră



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Încrederea
ne face bine.

Investiții în Infrastructura Sănătății

Ministerul Sănătății a mobilizat resurse din surse multiple pentru modernizarea infrastructurii medicale naționale. Totalul investițiilor angajate depășește **29,7 miliarde de lei**, acoperind PNRR, bugetul de stat, Banca Mondială și fonduri externe nerambursabile.

9 MLD

PNRR Executat

Din totalul de 10,3 miliarde lei alocate — **87% grad de execuție**

2 MLD

Buget de Stat

Investiții directe din bugetul național pentru infrastructură medicală

1.5 MLD

Banca Mondială

Finanțare externă pentru modernizarea sistemului sanitar

15.9 MLD

Fonduri Nerambursabile

Perioada de programare 2021–2027

✔ **Total investiții în infrastructură: 29,7 miliarde lei** — cel mai ambițios program de modernizare a sistemului medical din ultimele decenii.

1. Medicină Primară — PNRR

Modernizarea medicinei primare reprezintă fundația unui sistem de sănătate funcțional. Prin PNRR, au fost finanțate renovarea cabinetelor și dotarea cu echipamente moderne în toată țara, cu un grad de implementare de **100%**.

Contracte Renovare

1.313 contracte semnate pentru renovare și dotare cu mobilier

Valoare: **97 MIL LEI**

Cabinete Dotate

2.509 cabinete medicale dotate cu echipamente medicale

Valoare: **623 MIL LEI**

Valoare Totală

Investiție totală în medicina primară din fonduri PNRR

720 MILIOANE LEI

✔ **Implementare: 100%** — Toate cele 2.509 cabinete medicale au fost dotate cu echipamente medicale conform indicatorilor PNRR.



3. Ambulatorii de Specialitate — PNRR

Modernizarea ambulatoriilor de specialitate contribuie la reducerea presiunii pe spitale și creșterea accesibilității la servicii medicale specializate. Indicatorul PNRR prevede cel puțin **30 de unități** modernizate, iar rezultatele depășesc cu mult această țintă.

Status Implementare

48 Proiecte

Finalizate complet

18 Proiecte

În curs — peste 50% realizate

Grad implementare PNRR: **100%**

Date Generale

- **66** contracte semnate (față de indicatorul de 30)
- Modernizare, dotare cu mobilier și echipamente medicale specifice
- Valoare totală contractată: **948 MILIOANE LEI**

4. Secții de Terapie Intensivă pentru Nou-Născuți

Investițiile în unitățile de terapie intensivă neonatală sunt esențiale pentru reducerea mortalității infantile. Proiectul PNRR vizează dotarea a **25 de unități**, inclusiv cu ambulanțe specializate pentru nou-născuți, depășind substanțial ținta asumată.

Progres Implementare

21 Finalizate

Proiecte complet implementate

14 În Curs

Status tehnic peste 85%

Implementare: **65%**

Fapte Cheie

- Indicator PNRR: **25** unități dotate
- Contracte semnate: **35** (depășind indicatorul)
- Include ambulanțe specializate pentru nou-născuți
- Valoare totală: **402 MILIOANE LEI**



5. Reducerea Riscului de Infecții Nosocomiale

Infecțiile asociate asistenței medicale reprezintă o provocare majoră pentru siguranța pacienților. Prin PNRR, cel puțin **25 de spitale publice** vor beneficia de echipamente și materiale care contribuie semnificativ la reducerea acestui risc.

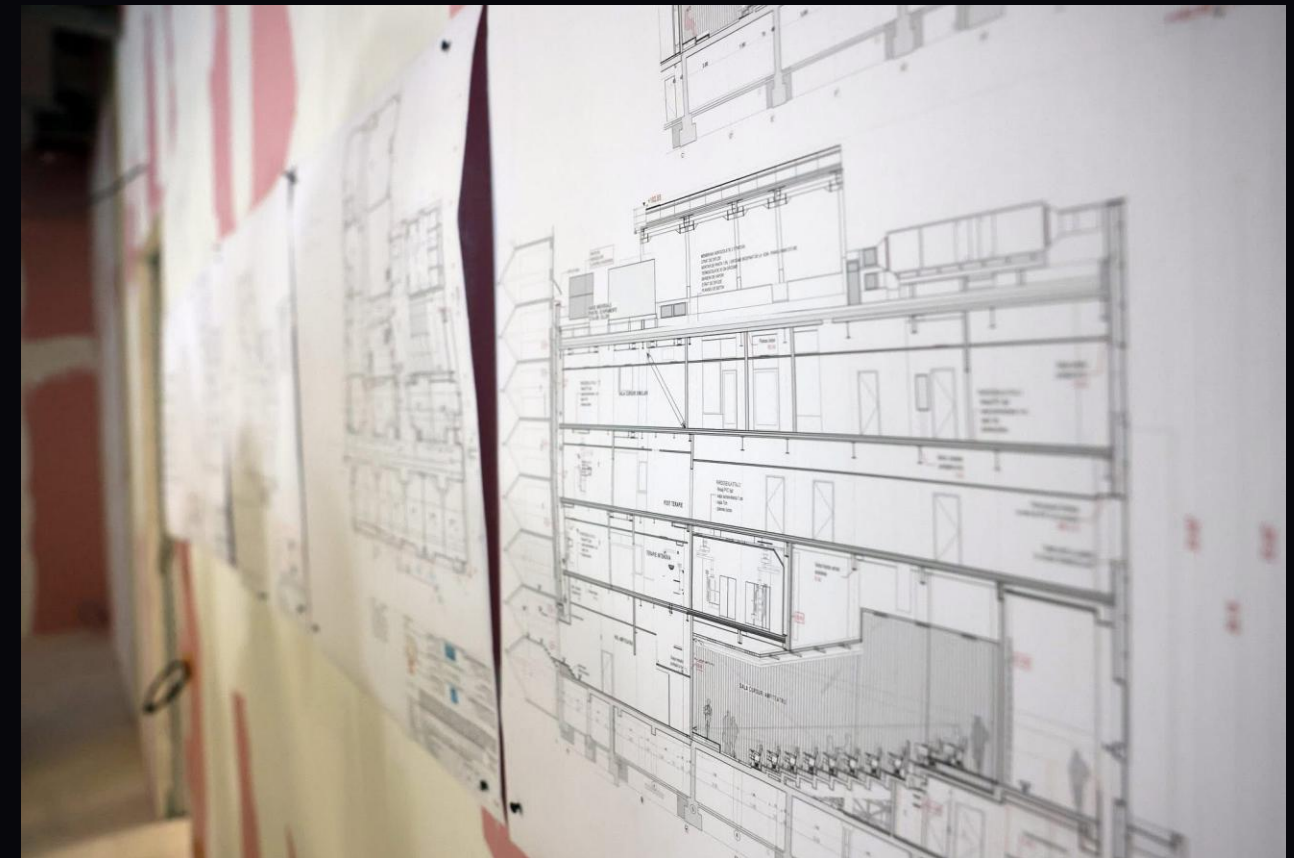
Obiectiv PNRR

Minimum **25 de spitale publice** dotate cu echipamente și materiale anti-infecții nosocomiale

Valoare Investiție

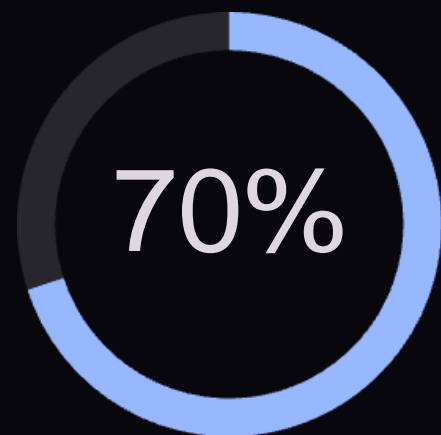
1,98 MILIARDE LEI — cea mai mare investiție sectorială pentru siguranța pacienților





5. Infecții Nosocomiale — Status Implementare

Cu **116 contracte semnate** față de indicatorul inițial de 25 de spitale, programul a depășit semnificativ ținta PNRR. Implementarea progresează constant, cu 77 proiecte finalizate și 39 în curs de execuție avansată.



Grad Implementare



Proiecte Finalizate



În Curs



CAPITOL 2

Transformare Digitală

Al doilea pilon al investițiilor PNRR în sănătate vizează digitalizarea sistemului medical — de la platforma națională de asigurări până la instituțiile publice de sănătate. Obiectivul este un sistem mai eficient, mai accesibil și mai sigur pentru pacienți și profesioniști deopotrivă.

6. Platforma Informatică din Asigurările de Sănătate (PIAS)

Redimensionarea și optimizarea PIAS reprezintă coloana vertebrală a digitalizării sistemului de sănătate. Proiectul cuprinde reducerea timpilor de lucru, securitate cibernetică, și consolidarea capacității instituționale la toate nivelurile.

1

Faza I — Finalizare Dec. 2025

Grad de realizare: **100%**. Optimizare platformă, funcționare performantă și securitate cibernetică implementate.

2

Faza II — Finalizare Aug. 2026

Grad de realizare: **69%**. Consolidarea capacității regionale și locale, creșterea accesibilității pentru toți utilizatorii.

588M

Valoare Totală

Milioane lei investiți în modernizarea PIAS

100%

Faza I

Finalizată în decembrie 2025

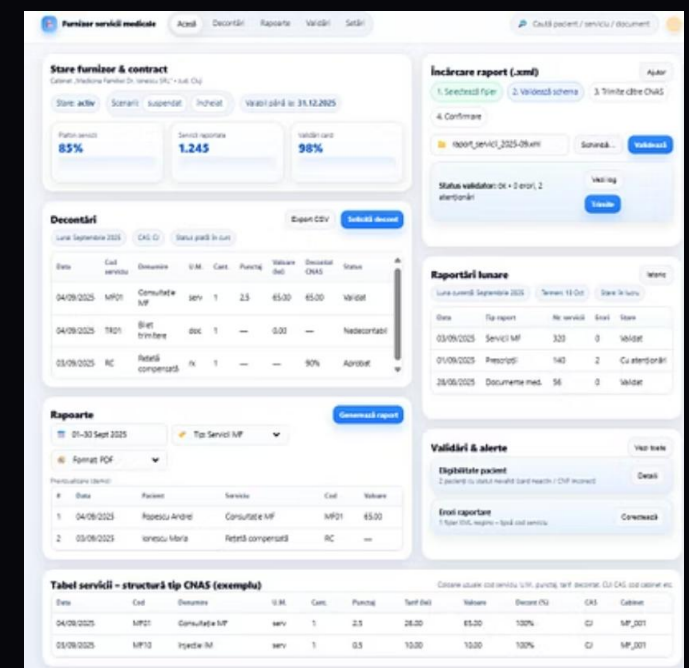
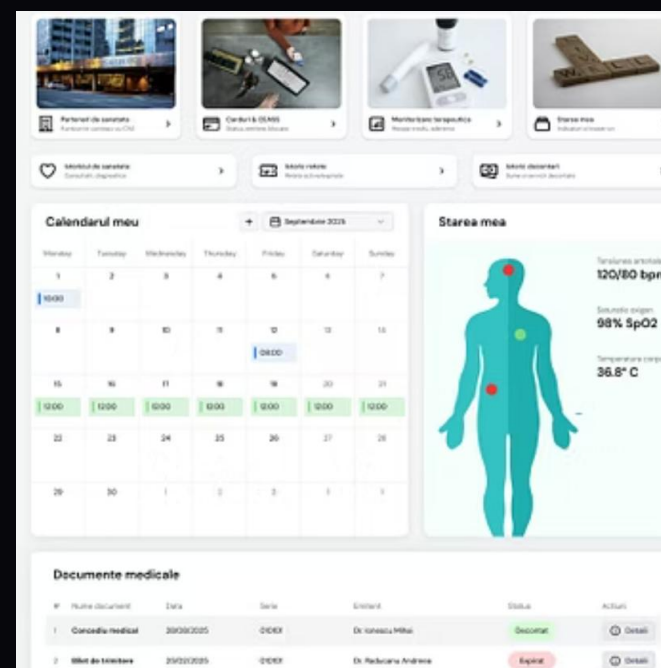
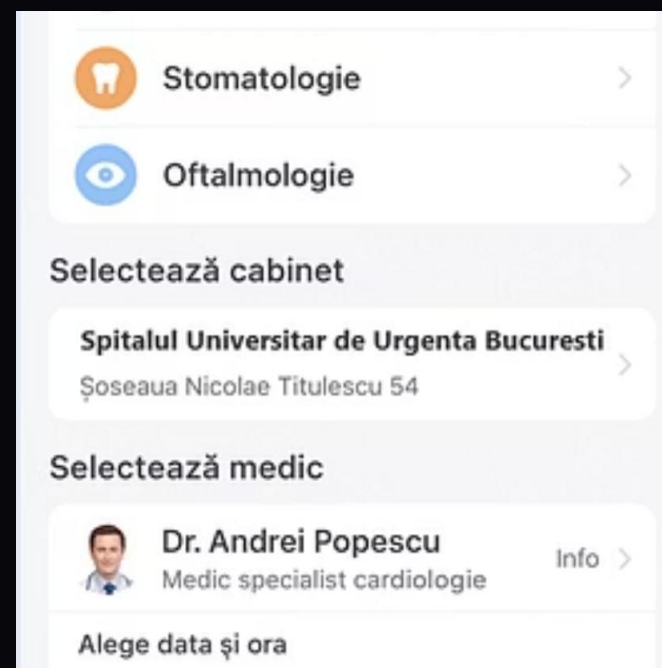
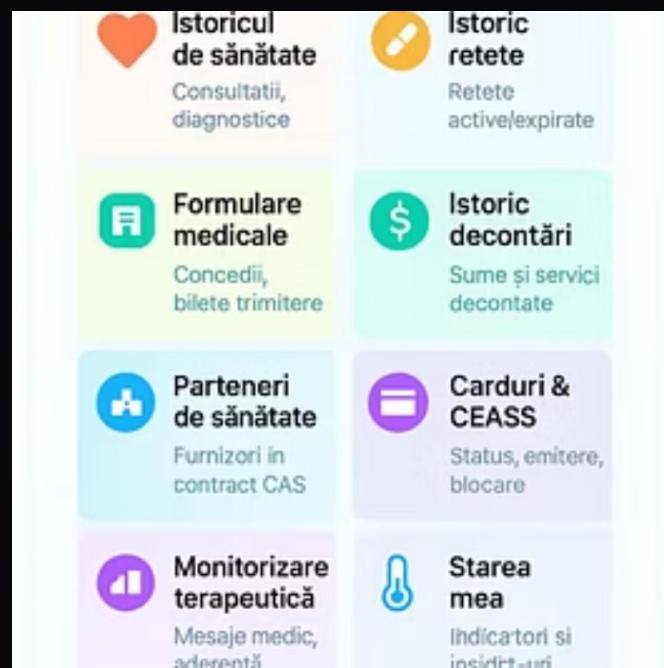
69%

Faza II

În curs, finalizare august 2026

Aplicația eSănătatea Mea — Funcționalități

Platforma digitală eSănătatea Mea oferă cetățenilor acces integrat la serviciile medicale: istoricul de sănătate, programări online, documente medicale, monitorizare terapeutică și interacțiuni cu medicii — toate disponibile de pe orice dispozitiv.



7. Digitalizarea Instituțiilor Medicale Publice

Cel puțin **60 de instituții de sănătate publică** — DSP, ISP, ANMDMR, SNSPMS, SAJ, MS — urmează să fie digitalizate prin PNRR. Cu **95 de contracte semnate**, depășind indicatorul inițial, implementarea avansează constant.

Status Proiecte

- **30** proiecte finalizate
- **65** proiecte în curs (peste 75% realizare)
- Grad implementare: **50%**

Date Generale

- Indicator PNRR: **60 instituții**
- Contracte semnate: **95** (+58% față de indicator)
- Valoare totală: **637 MILIOANE LEI**
- Instituții vizate: DSP, ISP, ANMDMR, SNSPMS, SAJ, MS



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



CAPITOL 3

Reforme PNRR în Sănătate

Dincolo de investițiile în infrastructură și digitalizare, PNRR include un set ambițios de reforme structurale pentru creșterea calității îngrijirilor medicale, siguranța pacienților și modernizarea managementului sanitar.

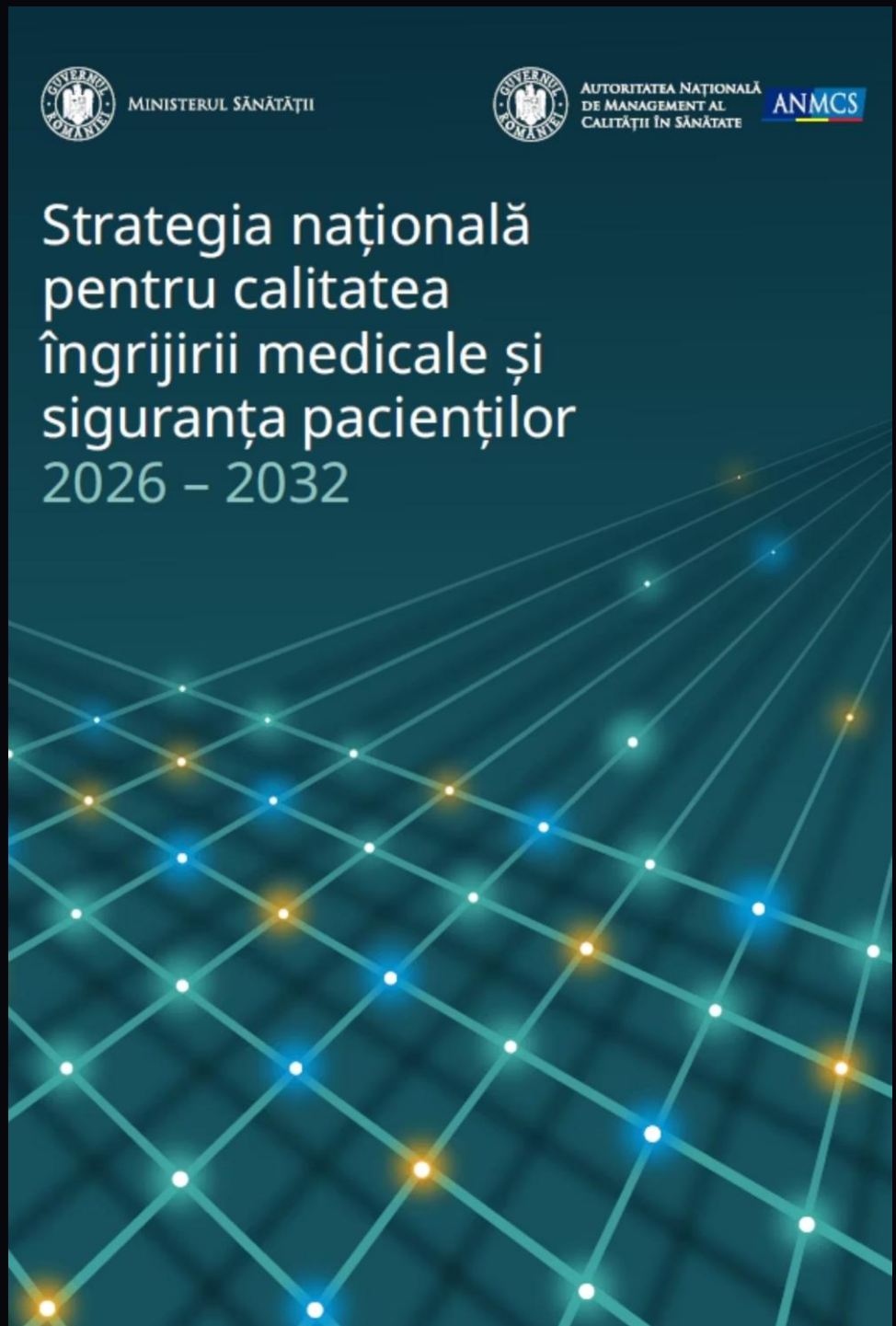
Creșterea Calității și Siguranței Sistemului Medical

→ Strategia Națională pentru Calitate 2026–2032

Elaborată în parteneriat cu ANMCS (2024–2026). Masă rotundă de consultare cu părțile interesate organizată în **Martie 2026**. Documentul este în curs de publicare în transparență decizională.

→ Program de Consolidare a Capacităților

Dedicat profesioniștilor din ANMCS pentru o mai bună înțelegere a contextului în continuă evoluție al calității îngrijirii medicale și a standardelor OMS. Implementat sub coordonarea Ministerului Sănătății.



Formare Profesională și Prevenție la Copii

Formare Formatori — Controlul Infecțiilor în ATI

Realizat în parteneriat cu OAMR și SRATI. Curricula și modulele de curs finalizate. Training of Trainers (TOT) derulat în perioada **4–8 mai** la București.

Prevenția Comportamentelor de Risc la Copii și Adolescenți

Masă rotundă cu Administrația Prezidențială, MEC, MEAT și Asociația Zi de Bine — **31 martie**. Campanie de informare mai–iunie 2026. Foaie de parcurs 2026–2027 în elaborare.



Formare în Management Sanitar și Reforme Strategice

Cursuri Management Sanitar

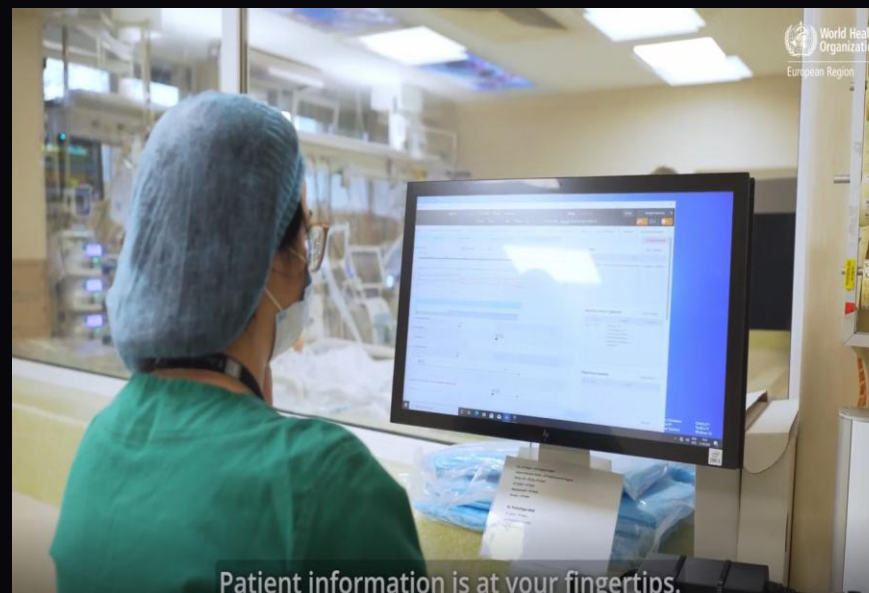
În parteneriat cu OMS și INMSS. **9.373 cadre medicale** au finalizat cursurile prin platforma dedicată INMSS.

Strategia Națională de Îngrijiri Paliative

Grup tehnic de lucru înființat în 2025. Primul draft elaborat și discutat pe **27 februarie**. Workshop GTL planificat pe 22 mai.

Master Plan Prevenție și Screening

GTL înființat în 2025. Prima ședință în **noiembrie 2025**. Primul draft al master-planului elaborat și în consultare.



Indicatori de Performanță — Platformă Națională

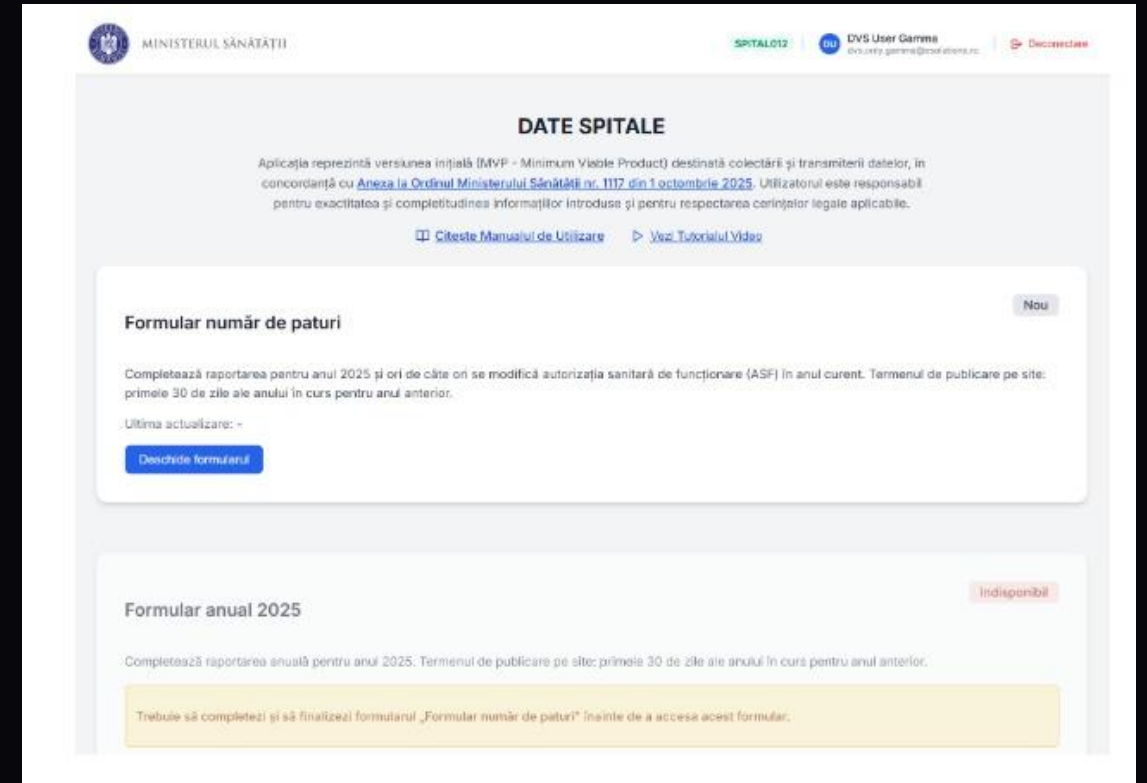
Un sistem de sănătate modern necesită mecanisme robuste de monitorizare și evaluare. Ministerul Sănătății dezvoltă o platformă dedicată colectării și raportării indicatorilor de performanță la nivel național, pentru spitale, ambulatorii și servicii de sănătate publică.

Indicatori Definiți

Toți indicatorii de performanță au fost finalizați: definiții clare, frecvența raportării și metodologia de calcul stabilite.

Platformă în Implementare

Prima variantă a platformei de colectare a datelor este în curs de implementare, urmând să fie operațională în 2026.



Reguli specifice pentru Formularul Trimestrul I 2026:

- **Structura spitalului:** Sistemul importă automat structura din Formularul Anual finalizat anterior. Aveți libertatea de a o actualiza pentru trimestrul curent, respectând aceeași regulă: orice secție sau compartiment nou necesită o valoare din Nomenclator.
- **Recomandare privind compartimentele:** Menținem și aici recomandarea de a structura datele cu cel puțin un compartiment per secție, duplicând numele secției acolo unde este cazul, pentru a asigura o continuitate a modului de raportare.
- **Tabele dinamice (Echipamente - C1, Servicii - B12/B13):** Funcționalitatea tabelor dinamice este identică: puteți adăuga oricâte rânduri aveți nevoie, iar sistemul va curăța și ignora automat orice rând lăsat necompletat.
- **Finalizarea definitivă:** La fel ca în cazul raportării anuale, finalizarea formularului trimestrial este o acțiune ireversibilă. Formularul devine read-only și nu se pot genera versiuni corective ulterioare. Vă recomandăm să revizuiți cu atenție toate secțiunile înainte de a confirma transmiterea.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Strategia Națională de Digitalizare în Sănătate 2026-2030

Strategia Națională de Digitalizare în Sănătate 2026–2030

→ Consultare Publică finalizată

Grup tehnic de lucru înființat în 2023. Consultare publică pe draftul strategiei și planul de acțiuni lansată în **martie 2026**. Documentul se află în curs de avizare interinstituțională.

→ Evaluarea Maturității Digitale

Chestionar aplicat în 200 de spitale publice în 2025. Raport finalizat în **februarie 2026**. Workshopuri cu spitalele planificate mai–iunie 2026 pentru discutarea rezultatelor și recomandărilor.

CAPITOL 4

Infrastructură Spitalicească Publică Nouă

Construirea și modernizarea unităților spitalicești majore reprezintă investiția cu cel mai mare impact pe termen lung. Prin PNRR și Programul de Sănătate, România finanțează 22 spitale noi, cu o valoare totală de aproape **9 miliarde de lei**.



Unități Sanitare Noi Finanțate din PNRR

Opt unități sanitare majore sunt finanțate direct din PNRR, cu o valoare totală de **3,8 miliarde de lei**. Unul dintre spitale a fost deja **dat în folosință**, restul aflându-se în diferite faze de implementare.

01

Spitalul Județean de Urgență Bistrița – **dat în folosință**

03

Institutul de Pneumoftiziologie Nasta București **> 89%**

05

SCJU „Sf. Apostol Andrei” Constanța **> 70%**

07

SCM Urgență „Dr. Alexandru Augustin” Sibiu - **finalizat**

02

Spitalul „Prof. Dr. Agrippa Ionescu” Balotești **> 92%**

04

Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca **> 85%**

06

SCU Militar „Dr. Stefan Odobleja” Craiova - **finalizat**

08

Institutul de Urgență Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș **> 90%**

✓ Total investiție PNRR pentru aceste unități: **3,8 MILIARDE LEI**

Unități Sanitare Transferate în Programul de Sănătate

Nouă spitale județene și de specialitate au fost transferate în Programul de Sănătate pentru a asigura continuitatea și sustenabilitatea finanțării construcției lor, cu o valoare totală de **5,18 miliarde de lei**.

01

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia

02

Spitalul Județean de Urgență Bacău

03

Spitalul de Urgență al MAI „Prof. Dr. Dimitrie Gerota” București

04

Spitalul Județean de Urgență Giurgiu

05

Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea

06

Spitalul Militar de Urgență „Dr. Ion Jianu” Pitești

07

Spitalul Județean de Urgență Pitești

08

Institutul Regional de Oncologie Timișoara

09

Spitalul Județean de Urgență Vaslui

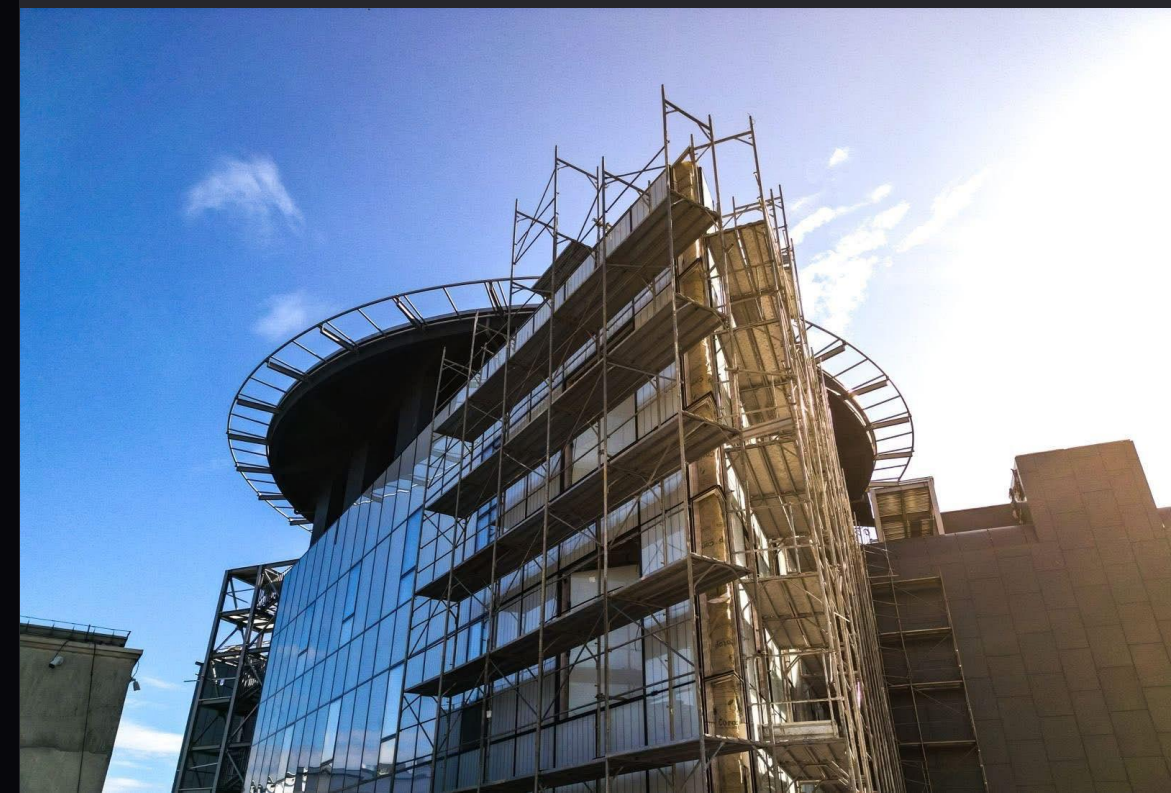


Total investiție Program Sănătate: **5,18 MILIARDE LEI**

CAPITOL 5

Centre de Mari Arși

România investește în trei centre de mari arși, dotate cu tehnologie avansată și paturi specializate. Aceste unități vor asigura tratamentul pacienților cu arsuri grave — una dintre cele mai sensibile și costisitoare categorii de îngrijiri medicale.



Centrul de Mari Arși — Timișoara

430M lei

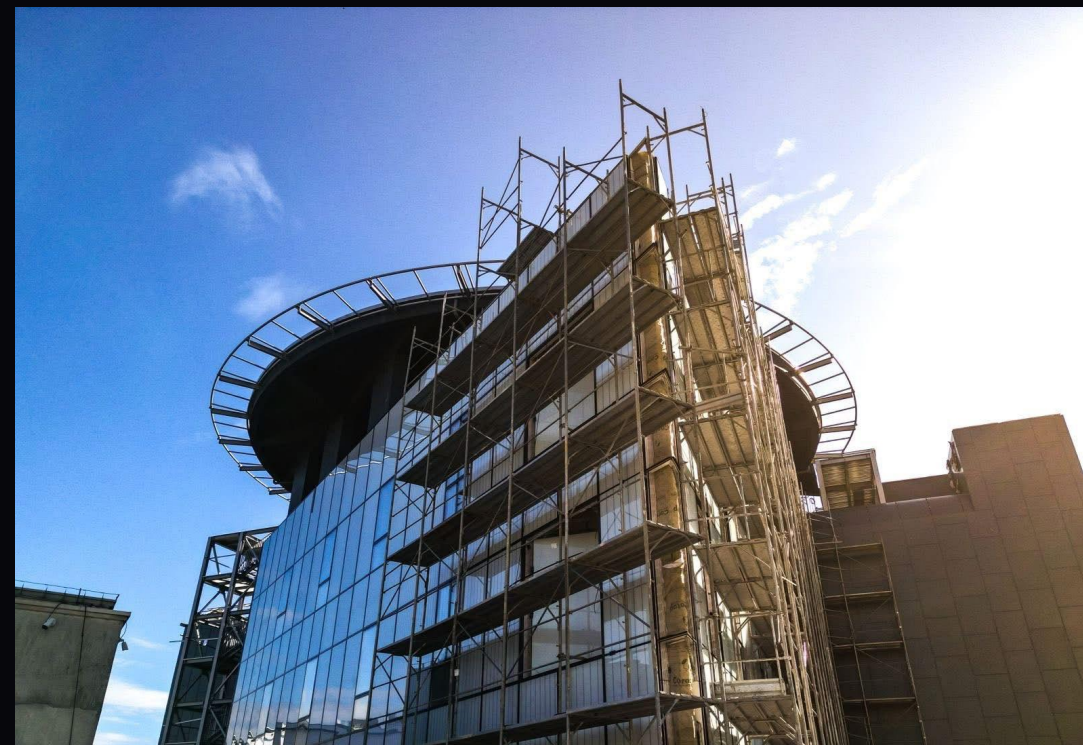
Valoare Contract

97%

Implementare

Centrul este aproape complet finalizat

- ✔ Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara — cel mai avansat centru de mari arși din vestul țării, în stadiu final de finalizare.





Centrul de Mari Arși — Târgu Mureș

531 M lei

Valoare Contract

85%

Implementare

Lucrările sunt în desfășurare, cu progrese constante



Centrul de Mari Arși — Spitalul „Grigore Alexandrescu” București

487M lei

Valoare Contract

51%

Implementare

Construcție în desfășurare conform graficului

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu” din București va dispune de un centru specializat dedicat copiilor cu arsuri, completând rețeaua națională de centre de mari arși.

CAPITOL 6

Măsuri Legislative de Reașezare a Sistemului de Sănătate

Reforma sistemului de sănătate nu se poate realiza doar prin investiții fizice. Un cadru legislativ modern, coerent și orientat spre performanță este esențial pentru a susține schimbările structurale necesare.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Actualizare și Extindere a Indicatorilor de Calitate Spitalicească

Un sistem de raportare transparent și complet permite identificarea problemelor, compararea performanțelor și îmbunătățirea continuă a calității actului medical. Noii indicatori acoperă trei dimensiuni esențiale:

Indicatori de Calitate

- Rata infecțiilor asociate asistenței medicale
- Procentul reinternărilor la 48h după externare
- Pacienți transferați în primele 72h
- Gradul de satisfacție al pacienților

Date Financiare

- Venituri totale, cheltuieli de personal
- Cheltuieli cu medicamente și materiale sanitare
- Venituri din proiecte nerambursabile și contra cost

Date de Utilizare a Serviciilor

- Numărul spitalizărilor continue și de zi
- Durata medie de spitalizare
- Indicele de complexitate a cazurilor (ICM)
- Rata transferurilor inter-spitalicești
- Consultații în ambulatoriul integrat
- Meniu zilnic detaliat pe regimuri

Dezvoltarea Ambulatoriilor de Specialitate

Extinderea capacității ambulatoriilor de specialitate reduce presiunea pe spitale și îmbunătățește accesul pacienților la servicii medicale. Noile reglementări simplifică organizarea activității și corectează dezechilibrele de finanțare.

Program extins până la ora 20:00

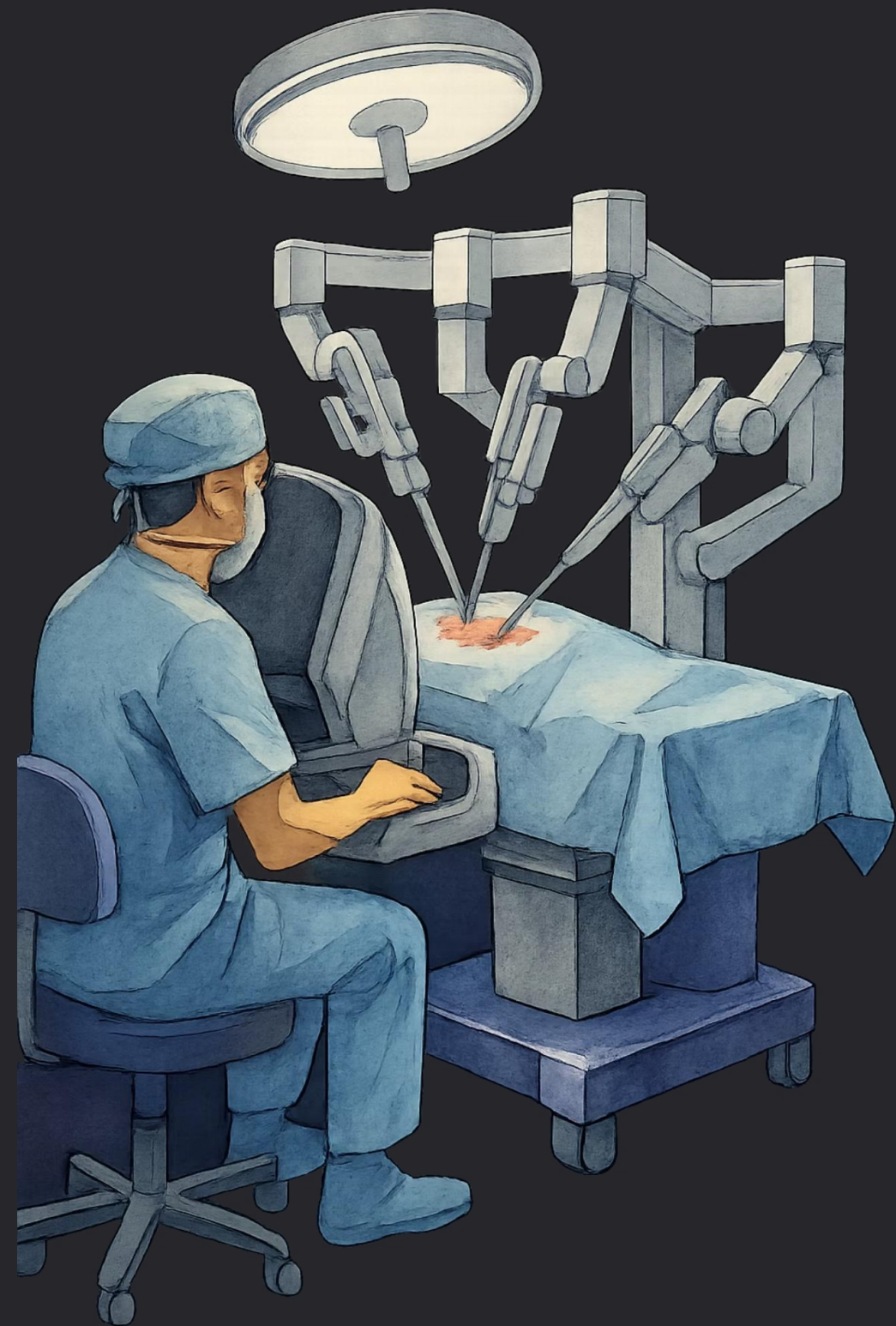
Posibilitate de prelungire a programului pentru specialitățile cu adresabilitate crescută, acolo unde este posibil și necesar.

Reducerea birocrăției

Organizarea programului și rotația medicilor se realizează mai simplu, fără raportări inutile și cu o structură administrativă mai eficientă.

Punctul de plată: 6,5 lei/Serviciu

O corecție necesară pentru susținerea reală a activității din ambulatoriu. Medicii din ambulatoriul integrat beneficiază de drepturile salariale corespunzătoare secției.



Nou Program: AP-ROBOTICĂ

A fost înființat un program dedicat chirurgiei robotice — „**Acțiuni prioritare pentru asigurarea tratamentului, monitorizării și îngrijirii pacienților care beneficiază de chirurgie robotică**”. Acest program marchează un pas important în modernizarea chirurgiei românești și asigurarea accesului la tehnici medicale de ultimă generație.

- ① Programul AP-ROBOTICĂ asigură cadrul de finanțare și reglementare pentru ca pacienții români să beneficieze de intervenții chirurgicale robotice în spitale publice acreditate.

28 Spitale introduse la finanțare în programele de acțiuni prioritare

Extinderea rețelei de acțiuni prioritare asigură acoperire teritorială mai bună pentru cazurile medicale critice. Au fost desemnate **28 de spitale noi** în 10 programe specializate de îngrijire critică.

AP-AVC — 10 Spitale nou introduse

Tratament intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut

AP-ECMO — 6 Spitale nou introduse

Asistare circulatorie mecanică prin oxigenare extracorporală

USTACC — 4 Spitale nou introduse

Monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici

AP-PMSC — 2 Spitale nou introduse

Profilaxia morții subite cardiace prin implantare de defibrilatoare

AP-IMA

Infarct miocardic acut — 1 spital

AP-ARSURI

Tratamentul pacienților cu arsuri
— 1 spital

AP-ENDO

Hemoragie digestivă superioară —
1 spital

AP-IE/RE

Infecții emergente și reemergente
— 1 spital

AP-AVC-REAB

Neuroreabilitare timpurie post-AVC — 1 spital

AP-ATI/NN

ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți — 1 spital

Evoluția Listei de Medicamente Compensate: 2023–2026

Accesul pacienților la medicamente noi, inovatoare a crescut semnificativ în ultimii trei ani. De la 8 DCI noi introduse în 2023, lista a ajuns la **52 de DCI** în februarie 2026 — **o creștere de peste 6 ori.**



- 1** — Aprilie 2023 — 8 DCI
6 DCI nelistate și 2 DCI pentru noi indicații
- 2** — Aprilie 2024 — 28 DCI
22 DCI noi nelistate și 6 DCI pentru noi indicații
- 3** — Noiembrie 2025 — 41 DCI
23 DCI noi, 10 noi indicații, 8 generice
- 4** — Februarie 2026 — 52 DCI
33 DCI noi, 19 noi indicații, 1 generic

Reforma Politicii Medicamentului — Obiective și Progrese

Reforma politicii medicamentului vizează simultan creșterea accesului pacienților, sustenabilitatea bugetară și accelerarea procesului de compensare pentru medicamente inovatoare.



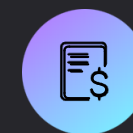
Disponibilitate și Competiție

Creșterea disponibilității medicamentelor pe piața națională și stimularea competiției pentru prețuri mai accesibile pacienților.



Acces Accelerat

Accelerarea accesului pacienților români la medicamente noi cu beneficii terapeutice demonstrate, prin proceduri de evaluare simplificate.



Efort Bugetar Redus

Reducerea costurilor bugetare asociate medicamentelor nou compensate prin mecanisme de prețuri și rambursare revizuite.

i Un grup tehnic de lucru la nivelul MS, cu reprezentanți ANMDM și CNAS, a elaborat proiecte de acte normative — legislație primară și secundară — privind prețurile, evaluarea HTA și procesul de rambursare.

Politica de Prețuri, Rambursare și Metodologia HTA

Ambele reforme majore — Politica de Prețuri & Rambursare și Metodologia HTA — au parcurs un drum accelerat de la concept la proiecte legislative în stadiu avansat, cu sprijinul tehnic al Băncii Mondiale și consultarea asociațiilor profesionale.

Politica de Prețuri și Rambursare

- ▾ Grupuri de lucru cu Banca Mondială pentru validare (Apr–Mai '25)
- ▾ Raport final aprobat (Iun–Iul '25)
- ▾ Consultări cu ARPIM, APMGR, ADRFR (Aug–Sep '25)
- ▾ Legislație primară și secundară în fază avansată (Oct '25–prezent)

Metodologia HTA

- ▾ Grupuri de lucru cu Banca Mondială pentru validare (Apr–Mai '25)
- ▾ Raport final aprobat (Iun–Iul '25)
- ▾ Consultări cu ARPIM și APMGR (Aug–Sep '25)
- ▾ Ordin Metodologie HTA, Ghid HTA, Grupe Terapeutice — în fază avansată (Oct '25–prezent)

Activitate Legislativă: Iunie 2025 – Prezent

O activitate legislativă intensă a susținut implementarea reformelor și investițiilor din sănătate. Zeci de acte normative au fost inițiate, de la legi și ordonanțe de urgență până la ordine de ministru, reflectând amploarea transformărilor în curs.

1

Lege

Lege adoptată cu impact sistemic asupra
sănătății

5

OG + OUG

2 Ordonanțe Guvernamentale și 3 Ordonanțe
de Urgență

23

HG

Hotărâri de Guvern pentru reglementare
detaliată

3

Memorandumuri

Acorduri și angajamente interinstituționale

3440

Ordine de Ministru

Acte normative operaționale pentru
implementarea reformelor

Activități de Control — Inspecție și Monitorizare

Controlul și inspecția în sănătate sunt esențiale pentru protejarea pacienților și menținerea standardelor de calitate. Activitatea Inspecției Sanitare de Stat și a Corpului de Control a fost intensă, cu rezultate concrete.

Inspecția Sanitară de Stat

54K+

Controale

54.447 controale și 2.147 recontroale efectuate

10.741

Sancțiuni

4.517 avertismente, 5.896 amenzi (32,38 MIL LEI), 182 suspendări, 140 retrageri ASF, 6 închideri

Corpul de Control

30

Acțiuni de Control

14 acțiuni de control și 16 acțiuni de documentare

1080

Sesizări Soluționate

Petiții și interpelări ale cetățenilor privitoare la personalul și activitățile din sistemul medical



**Încrederea
ne face bine.**