

1. Programul Sănătate

Acțiuni:

- ❖ *PI: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive*

FEDR: Investiții în infrastructura:

- cabinetelor medicilor de familie
- structurilor publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial/local
- unităților care oferă servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală
- unităților sanitare/ altor structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie

Grupuri țintă:

- cabinetele medicilor de familie;
- structuri de sănătate publică responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial/local; unități școlare publice unde se vor furniza servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală;
- unități sanitare publice/ alte structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie
- unități sanitare publice cu paturi de acuți care se reorganizează/ reconvertesc secții în paturi de spitalizare de zi

FSE+:

- Implementarea de măsuri de îmbunătățire a Programului Național de Vaccinare (PNV)
- Îmbunătățirea accesibilității și eficacității asistenței medicale primare și integrarea cu serviciile de oferite în ambulatoriu și asigurarea continuității serviciilor medicale (dezvoltare instrumente, formare personal, creșterea capacității de furnizare de servicii preventive în asistența medicală primară)
- Implementarea de programe de screening populațional pentru bolile majore de sănătate publică dedicate exclusiv persoanelor din grupurile vulnerabile dezavantajate socio-economic
- Implementarea de măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului
- Îmbunătățirea accesibilității și eficacității serviciilor oferite în regim ambulatoriu (dezvoltare instrumente și formare personal)
- Implementarea de programe de sănătatea reproducerii pentru a crește accesibilitatea la aceste servicii la grupurile vulnerabile

- Creșterea capacității de recuperare a copiilor/ tinerilor cu probleme de sănătate mintală (0-18 ani)
- Îmbunătățirea accesibilității și eficacității rețelei de medicină școlară, inclusiv a celei stomatologice, ca parte a asistenței medicale primare adresate copiilor și tinerilor care urmează o formă de învățământ, atât din mediul urban, cât și din mediul rural

Grupuri țintă:

- Personal din APC și APL a sistemului public de sănătate implicat în PNV; servicii de AMP/C
- furnizarea de servicii medicale ambulatorii, pers superior din structuri paraclinice/ serv conexe actului medical în regim ambulatoriu / pers suport
- furnizarea de management/ coordonare/ implementare programe screening/ sănătate nou-născut/copil mic
- furnizarea de programe/ servicii de SR, inclusiv PF
- furnizarea de serv de rec copii/ tineri cu probleme de SM (0-18 ani)
- furnizarea de serv de MȘ, inclusiv de sănătate orală
- Părinți/ aparținători copii/ tineri cu probleme de SM
- Structuri: AMP/ C; care furnizează servicii de: SR, inclusiv de PF/ servicii de SM pentru copii/ tineri
- Persoane/ GV/ defavorizate socio-economic (ex. neasigurați; beneficiari VMG; pers cu dizabilități/ probleme sănătate mintală/spectru autist, fără adăpost; minorități etnice defavorizate; mame minore, migranți, dependenți de droguri/alcool, etc/ din comunități cu grad de vulnerabilitate crescut care beneficiază de servicii de AMP/ C/ SR, inclusiv PF servicii screening pop/ măsuri sănătatea mamei/ nou-născutului
- Copii/ tineri care beneficiază de servicii destinate rec pers cu probleme de SM;
- Copii/ tineri care urmează o formă de învățământ care beneficiază de servicii de MȘ/ sănătate orală.

Alocare financiara: 804.915.639 euro FEDR si FSE+

❖ P2: Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

FEDR:

Investiții în infrastructura publică a:

- unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare
- unităților sanitare care furnizează servicii de paliative
- unităților sanitare acuti în vederea transformării acestora în unități sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliative

Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor mici, orășenești și municipale

Grupuri țintă:

- Unități sanitare publice de recuperare medicală
- Unități sanitare care furnizează servicii de paliativă
- Unități sanitare publice acuți care beneficiază de sprijin în vederea transformării în unități sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliativă
- Spitale publice mici, municipale și orașenești

FSE+:

- Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de reabilitare/ recuperare (dezvoltare instrumente de lucru, activități de formare, creșterea capacității de furnizare de servicii de reabilitare/ recuperare prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor)
- Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă și a îngrijirilor la domiciliu (dezvoltare de instrumente de lucru, activități de formare, creșterea capacității de furnizare de servicii de îngrijire paliativă, inclusiv îngrijire paliativă la domiciliu, prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor)

Accesibilitate și eficacitate îmbunătățite pentru serviciile de spitalizare prelungită pentru bolile cronice (dezvoltare de instrumente de lucru și mecanisme, activități de formare, creșterea capacității de furnizare de servicii de spitalizare prelungită pentru boli cronice, prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor)

Grupuri țintă:

- Personal din APC (inclusiv servicii deconcentrate) și locală a sistemului public de sănătate
- Personal implicat în furnizarea de servicii de: reabilitare/recuperare; îngrijire paliativă; spitalizare pentru bolile cronice, din care: medici, asistente medicale; personal implicat în furnizarea de servicii conexe actului medical (ex. fiziokinetoterapeuți, kinetoterapeuți, psihoterapeuți, psihologi, asistenți sociali, navigatori de pacienți, maseuri, băieși, profesori cultură fizică medicală, tehnicieni imagistică, echipamente de recuperare etc)/ personal suport (ex. personal administrativ, IT, registratori medicali, etc.)
- Persoane/ grupuri vulnerabile/ persoane defavorizate socio economic (ex. neasigurați, beneficiari de VMG, persoane cu dizabilități, minorități etnice defavorizate, persoane fără adăpost, mame minore, persoane cu probleme de sănătate mintală/ de spectru autist, migranți, persoane dependente de droguri/ alcool etc) care beneficiază de servicii de: reabilitare/recuperare, îngrijire paliativă, de spitalizare pentru boli cronice

Alocare financiară: 717.173.659 euro FEDR și FSE+

- ❖ **Prioritatea: 3. Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate**

FEDR:

- Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea

infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în laboratoare naționale de referință și laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor

- Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii pentru a îndeplini standardele necesare de siguranță, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei
- Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe
- Intervențiile dedicate pacient critic – prioritizare intervenții: pacienți cu patologie vasculară cerebrală acută, pacienți cu politraumă, pacienți cardiaci - USTACC, pacient critic mari arși
- Investiții în infrastructura publică a centrelor regionale de genetică medicală desemnate și centre de expertiză în boli rare desemnate de Ministerul Sănătății

Grupuri țintă:

-INSP și centrele regionale de sănătate publică ale INSP

-INCD Medico-Militară „Cantacuzino

-Unități sanitare publice care au laboratoare de microbiologie

-Entități în domeniul transfuziei sangvine (ex. Institutul Național de Transfuzie Sangvină)/ centre de transfuzie sangvină județene/ București

-Unități sanitare publice care tratează pacienți critic (ex. cu patologie vasculară cerebrală acută, cardiac, politraumă, mari arși etc)

-Centre regionale de genetică medicală desemnate

-Centre de expertiză în boli rare desemnate de MS

FSE+:

- Dezvoltarea de programe/ module specifice și transversale de la nivelul universităților de medicină, care să permită formarea postuniversitară de specialitate în conformitate cu specialitățile asumate de MS în nomenclatorul de specialități și acord cu modelele europene
- Dezvoltarea de programe de formare medicală continuă care asigură competențe profesionale și competențe transversale prin sprijinirea parteneriatelor dintre furnizorii de formare (la nivelul învățământului terțiar) și instituțiile medicale
- Dezvoltarea competențelor personalului implicat în implementarea intervențiilor strategice din domeniul cercetării susținute din PS: genomică, vaccinuri, tratament cancer (ex. programe de formare profesională continuă, schimburi de experiență, programe de master, PhD etc.
- Măsuri destinate creșterii rezilienței și eficacității serviciilor de sănătate publică pentru supravegherea bolilor transmisibile
- Creșterea rezilienței sistemului național de transfuzii (SNT), inclusiv infrastructura de testare a sângelui și procesare a plasmei
- Măsuri destinate creșterii accesului și eficacității serviciilor de îngrijire medicală dedicate pacientului critic inclusiv a structurilor suport

- Creșterea accesibilității și rezilienței capacității de îngrijire medicală a pacienților cu boli rare, prin dezvoltarea de instrumente de lucru și mecanisme și furnizarea de programe de formare/ actualizare de competențe ale personalului implicat
- Intervenții de creștere a e-health și digital literacy

Grupuri țintă:

- Universitățile de medicină/ personalul implicat în activități de formare din cadrul universităților (medici primari în specialitate implicați în formarea de medici rezidenți), studenții – medicii rezidenți
- Furnizorii de formare (la nivelul învățământului terțiar)/ instituțiile medicale/ personal medical și non medical din unități sanitare publice
- Personalul implicat în implementarea intervențiilor din domeniile de cercetare strategice sprijinite prin prioritatea 5 (cercetare cancer, genomică, vaccinuri)
- Personal din APC și locală a sistemului public de sănătate
- Personal din INSP și din centrele de sănătate publică regionale, personal al INCD Medico-Militară „Cantacuzino, DSP, DSP
- Personal din unitățile sanitare publice care au laboratoare de microbiologie/ cu atribuții în controlul infecțiilor/managementului deșeurilor
- Personal din unități sanitare publice care tratează pacienți critici
- Personal din unități sanitare publice unde se realizează îngrijirea pacienților cu boli rare - centre publice de expertiză pentru boli rare/ care sunt desemnate centre regionale de genetică medicală
- Personal implicat în furnizarea/ implementarea de măsuri adresate pacientului critic
- Personal implicat în activități de: laborator/ transfuzii/ testare a sângelui și/sau procesare a plasmei
- Personalul structurilor sprijinite în domeniul măsurilor de digitalizare

Alocare financiară: 372.429.786 euro FEDR și FSE+

❖ Prioritatea 4: Investiții în infrastructuri spitalicești noi

FEDR:

- A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza a IIa);
- B. Investiții în infrastructuri spitalicești noi

Grupuri țintă:

- spitalele regionale de urgență din Cluj, Craiova și Iași
- spitale județene/județene de urgență
- spitale monospecialitate/centre de transplant acreditate localizate în centre universitare

Alocare financiară: 2.800.455.000 euro FEDR

❖ Prioritatea 5: Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical

FEDR:

- Operațiuni strategice predefinite
 - a) Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice;
 - b) Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile (ex. dezvoltarea de soluții de cercetare pentru tratarea cancerelor)
 - c) Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică
- Proiecte care vizează soluții de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical - mecanism competitiv :
 - a) Sprijin pentru colaborarea între actorii din sistemul public și mediul de afaceri în domeniul CDI, prin creșterea gradului de colaborare public-privat (beneficiari potențiali: organizațiile de cercetare și IMM-uri, inclusiv parteneriate) ;
 - b) Sprijin pentru proiecte în domeniul susținerii dezvoltării și testării de tehnologii inovative/ avansate cu aplicabilitate în domeniul clinic ;
 - c) Sprijin pentru întreprinderile nou înființate inovatoare pentru creșterea investițiilor în noile tehnologii și în inovare, a creșterii performanței și a calității în CDI;
 - d) Integrarea ecosistemului național CDI în Spațiul de Cercetare European și internațional

Grupuri țintă

- institute și organizații publice de cercetare (ex. INCD medico-militară „Cantacuzino”; institute de cercetare în genomică, alte organizații de cercetare, unități medicale publice, universități/ UMF, unități CDI, entități de inovare și transfer tehnologic etc);
- IMM-uri, întreprinderi, întreprinderi inovatoare, inclusiv organizații publice de cercetare.

Alocare financiară: 386.320.663 euro FEDR

❖ Prioritatea 6: Digitalizarea sistemului medical

FEDR:

- Observatorul național pentru date în sănătate (ONDS)
- Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională

Grupuri țintă:

- autorități și instituții publice din domeniul medical; Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
- autorități și instituții publice relevante pentru implementarea de soluții informatice integrate în domeniul de sănătate;
- unități sanitare publice;
- autorități și instituții publice locale și centrale singure sau în parteneriat cu entități relevante.

Alocare financiară: 228.539.856 euro FEDR

❖ Prioritatea 7: Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant

FEDR:

Oncologie:

- unități sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici (ex. centrul de excelență în protonoterapie)
- institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică (ex. tumori cerebrale, hematooncologice etc.)
- unități sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer
- laboratoare de genetică și de anatomie patologică
- Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – Institut de oncologie (IOB Trestioreanu București)

Transplant:

- Investiții în infrastructura publică a: unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului - dotarea cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe, laboratoarelor HLA acreditate, băncilor multițesut, unităților care coordonează activitatea de transplant
- Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major (transplant multi organ, transplant organ/ organe, transplant medular, inclusiv terapii celulare (ex. construcție/ dotare, inclusiv laboratoare) IC Fundeni

Grupuri țintă:

- Institute oncologice - unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea și tratarea pacienților oncologici
- Unități sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică
- Unități sanitare publice de interes regional/ județean care diagnostichează și tratează cancer;
- Unități sanitare acreditate pentru prelevare organe/unități sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului, inclusiv în domeniul terapiilor celulare;
- Instituții centrale/structuri care coordonează activitatea de transplant (ANT și oficiile regionale);
- Unități sanitare acreditate pentru activitate de tip bancă multițesut și bancă de celule, inclusiv puncte de lucru;
- Laboratoare acreditate HLA;
- Unități sanitare publice cu impact teritorial major care derulează intervenții multidisciplinare, unitate sanitară publică care derulează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/organe și transplant medular – IC Fundeni

FSE+:

- A. Creșterea eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate în domeniul transplantului, prin dezvoltarea de instrumente de lucru/ mecanisme și prin formarea/ actualizarea competențelor practicienilor implicați:
 - a. creșterea capacității de coordonare a activității în domeniul transplantului prin dezvoltarea de mecanisme, inclusiv prin derularea de campanii/ evenimente de informare și conștientizare în domeniul transplantului
 - b. Formarea/ actualizarea competențelor personalului implicat în activități de coordonare a transplantului la nivel național și regional, precum și formarea/ actualizarea competențelor personalului implicat în derularea activităților de transplant, inclusiv prin dezvoltarea de programe de formare
- B. Creșterea eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate în domeniul oncologie:
 - a. dezvoltarea de instrumente de lucru
 - b. Formarea/ actualizarea competențelor personalului implicat în asigurarea funcționalității centrului de excelență în protonoterapie, precum și a personalului implicat în activitățile care urmăresc depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea și urmărirea pacientului oncologic

Grupuri țintă:

- Personal medical și non medical din ANT și din oficiilor regionale, Personal medical și non medical implicat în activitatea de transplant, inclusiv din cadrul laboratoarelor acreditate HLA
- Personalul implicat în asigurarea funcționalității centrului de excelență în protonoterapie,
- Personal medical și non medical implicat în depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea și urmărirea pacienților oncologici, inclusiv din cadrul laboratoarelor (ex.: medici, asistente, tehnician sau asistent de laborator licențiat, biolog sau chimist, etc. inclusiv personalul din centrele de prelevare, personal administrativ etc.),
- Personal medical și non medical din cadrul structurilor responsabile cu băncile de țesuturi/ celule.

Alocare financiară: 570.680.000 euro FEDR si FSE+

2. Programul Incluziune și Demnitate Socială

Acțiuni:

- ❖ acțiuni de informare a persoanelor vulnerabile, dintre care romi, asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale și de sănătate;
- ❖ Campanii de informare și consiliere privind sănătatea reproducerii, prevenirea și combaterea violenței domestice și a traficului de persoane, în comunitățile cu grupuri marginalizate inclusiv roma;
- ❖ promovarea măsurilor privind combaterea discriminării în accesarea serviciilor de sănătate publică, la nivel comunitar, la nivelul instituțiilor și a altor factori implicați (DLRC);

Grup țintă:

Minorități din comunități urbane marginalizate

Alocare indicativă:

- 50.000.000 euro FSE+
- ❖ monitorizarea accesului la servicii de sănătate, comportamente favorabile sănătății, sănătatea reproducerii, furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară precum și de asistența medicală

Grup țintă:

Vârstnici din zone rurale

Populația de etnie romă

Copii din zone rurale

Tineri din zone rurale

Persoane cu dizabilități sau cu alte nevoi speciale din zone rurale

Famiile/apartinători din zone rurale

Totodată, copiii și familiile acestora vor fi sprijiniți în vederea ameliorării situației creșterea accesului la servicii de recuperare/sănătate și îmbunătățirea condițiilor de viață. În limita de flexibilitate de 15% se va acorda sprijin destinat îmbunătățirii condițiilor de locuit al familiilor care trăiesc în sărăcie și au în întreținere copii (reparații/renovări/ reparații urgente ale locuinței), în acord cu principiul desegregării.

Grup țintă

Copii și tineri care părăsesc sistemul de protecție specială (acțiunea 5.3)

Copii cu tulburări de comportament

Copii din zonele izolate sau dezavantajate

Copii care trăiesc în sărăcie la risc de separare de familie

Copii din minoritatea Roma

Copii cu dizabilități

Profesioniști din serviciile sociale

Planul Național de Redresare și Reziliență**Acțiuni:****Componenta 7- Transformarea digitală- I3**

- ❖ Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, alocare financiară 400 mil. euro
 1. Redimensionare, standardizare și optimizare a Platformei informatice din asigurările de sănătate (PIAS).

Operaționalizarea noii PIAS (platforma informatică de asigurări de sănătate). Printre caracteristicile platformei se numără: actualizarea Sistemului informatic unic integrat (SIUI), a Sistemului național al cardului de asigurări sociale de sănătate (CEAS) și a Sistemului național de prescriere electronică (SIPE).

2. Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS.
 - ✓ Cel puțin 60 de instituții de sănătate publică vor fi digitalizate, cu sprijinul experților externi se va dezvolta și integra soluții de sănătate digitală în sistemul de sănătate și se va forma personalul pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice. Astfel, sistemul de telemedicină va fi accesibil unei game largi de furnizori de servicii medicale relevanți, cu posibilitatea de a fi implementat pe scară largă în întreaga țară, mai ales în zonele rurale și zonele urbane mici.
3. Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.
 - ✓ Digitalizarea a 200 de unități sanitare publice. Activitățile constau în realizarea de sisteme informatice și infrastructură digitală pentru unitățile sanitare publice, consolidarea sistemului de telemedicină și a sistemelor mobile de monitorizare a pacienților, dezvoltarea și integrarea soluțiilor de sănătate digitală în sistemul de sănătate, formarea personalului pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice.
4. Telemedicina și sisteme mobile de monitorizare a pacienților.
 - ✓ Furnizarea de servicii medicale și îngrijiri pentru pacienți la distanță sau cu personal instruit folosind echipamente moderne de investigații imagistice și de laborator avansate conectate la tehnologiile de telecomunicații și calculatoare. Aceste soluții de telemedicină sunt menite să rezolve problemele de acces identificate în sistemul furnizării serviciilor de sănătate din zona rurală și urbanul-mic, ținând cont că medicii specialiști au cea mai mare concentrație pe centrele universitare. Astfel se preconizează ca un număr de 200 000 de consultații de telemedicină vor avea loc până la finalizarea perioadei de implementare a investiției (Q2 2025).

❖ Grupul țintă: MS, personal medical, populația generală

Componenta C12 – Sănătate

- ❖ R1: Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate, alocare financiară 70,18 mil. euro
- Se va crea *Fondul pentru calitatea serviciilor medicale*, pentru a stimula calitatea serviciilor de îngrijire din sănătate, luând forma unei plăți (recompense) pentru furnizorii de servicii medicale. Acesta se va adresa în primă fază spitalelor, urmând a fi extins ulterior la toate nivelurile sistemului de sănătate: ambulatorii și furnizorii de asistență primară. De asemenea, se are în vedere dezvoltarea colaborativă a unui nou model de Contract-Cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale și normele de aplicare ale acestuia, împreună cu reprezentanții tuturor participanților la sistemul de sănătate, precum și adoptarea unor măsuri legislative complementare.

Grup țintă:

- ✓ Cetățenii statului: populația sănătoasă, pacienții și familiile acestora prin reducerea ratelor de mortalitate și morbiditate prevenibile și tratabile și lucrătorii din sănătate, cărora li se va oferi posibilitatea îngrijirii pacienților în condiții adecvate.
 - ✓ Furnizorii de servicii medicale (asistență spitalicească, ambulatorie, primară și comunitară) și resursele umane din sănătate vor beneficia de unele măsuri care să stimuleze tranziția sistemului de sănătate spre un cadru legal și financiar mai previzibil, echitabil și sustenabil.
- ❖ R2: Dezvoltarea capacității de investiții în infrastructura sanitară, alocare financiară 30,05 mil. euro
- ✓ Reforma prevede înființarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS) ca instituție publică, subordonată Ministerului Sănătății și cu personalitate juridică. Domeniul principal de activitate al Agenției va fi reprezentat de managementul proiectelor de infrastructură sanitară care vor face parte din portofoliul agenției.
 - ✓ Grup țintă: personalul Ministerului Sănătății implicat în proces, personalul ANDIS, personalul UAT-urilor cu care ANDIS va interacționa
- ❖ R3: Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate, alocare financiară 80,28 mil. euro

Reforma cuprinde trei subreforme.

- ✓ R.3.1 Reforma managementului serviciilor de sănătate este implementată printr-o modificare legislativă a legii principale care reglementează sectorul sănătății (Legea nr. 95 din 2006). În sprijinul modificărilor aduse acestei legi vor fi adoptate mai multe acte normative. Ulterior, va deveni operațional un centru de excelență în domeniul managementului serviciilor de sănătate și vor fi puse în aplicare programe de formare acreditate pentru resursele umane în cauză în domeniul managementului.
- ✓ R.3.2 Dezvoltarea resurselor umane din sănătate constă în elaborarea unui nou cadru strategic, precum și în adaptarea legislației care reglementează dezvoltarea resurselor umane din domeniul sănătății, precum și în recunoașterea diferențiată a meritelor profesionale și a recompenselor specialiștilor din sănătate. În cadrul aceleiași reforme sunt incluse construcția și dotarea a două centre pentru dezvoltarea capacităților și a activităților legate de formarea a 1 000 de persoane care lucrează în unități medicale publice care oferă asistență medicală primară, comunitară și ambulatorie, în spitale și în alte unități medicale publice.
- ✓ R.3.3 Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul de sănătate constă în punerea în aplicare a unui nou mecanism de prioritizare a alocărilor bugetare efectuate de Ministerul Sănătății și de Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS) și în asigurarea de programe de formare adresate personalului din administrația centrală, instituțiile deconcentrate, conducerea unităților sanitare, precum și pentru personalul care oferă îngrijiri directe pacienților.

- ✓ Grupul țintă: personalul din administrația centrală, instituțiile deconcentrate, conducerea unităților sanitare, personalul care acordă îngrijiri directe pacienților etc.
- ❖ I1: Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, alocare financiară: 314,87 mil. euro
- ✓ Reabilitarea, modernizarea și dotarea a 3000 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 (inclusiv zone marginalizate/defavorizate și inclusiv pentru zonele defavorizate cu populație majoritar romă sau comunități rome, după caz).
- ✓ 10 unități medicale mobile vor fi dotate cu aparatură pentru screeningul de cancer mamar și pentru cancerul cervical . Caravanele medicale se adresează zonelor cu acces limitat la servicii medicale specializate, inclusiv în zonele defavorizate cu o populație majoritară romă sau comunități rome. Aceste caravane vor fi alocate centrelor regionale care derulează activități de screening cervical și au expertiză în astfel de activități.
- ✓ Cel puțin 30 de unități de asistență medicală ambulatorie vor fi modernizate, reabilite, extinse (inclusiv prin construirea de clădiri noi) și dotate.
- ✓ 200 de centre comunitare integrate vor fi construite/reabilite/modernizate/extinsă infrastructură extinsă și/ sau dotate. Infrastructura și/sau clădirile vor respecta criteriile de eficiență energetică.
- ✓ Dotarea și /sau reabilitarea a 119 cabinete de planificare familială.
- ✓ Grupul țintă: personalul angajat al CMI-urilor, personalul angajat la cabinetele de planificare familială, personalul angajat al CCI-urilor, personalul unităților sanitare care au beneficiat de finanțare, pacienții care au beneficiat de servicii medicale în unitățile sanitare /CMI-urile finanțate, populația comunităților deservite de CCI care au beneficiat de finanțare
- ❖ I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, alocare financiară 1.954,63 mil. euro
- ✓ Cel puțin 25 de unități medicale/spitale publice vor fi construite și/sau dotate prin finanțare parțială prin Mecanismul de redresare și reziliență. Investițiile vor consta în: investiții în infrastructura spitalicească publică și în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită.
- ✓ 25 de unități de terapie intensivă vor beneficia de investiții în infrastructura destinată pacientului critic neonatal, cu scopul diagnosticării precoce, tratamentului antenatal/neonatal și postnatal. Investiția va consta în extinderea capacității infrastructurii spitalicești dedicate pacienților critici neonatali, îmbunătățirea programului de screening prin dotarea infrastructurii existente, achiziționarea a 12 unități mobile de terapie intensivă neonatală, construirea și dotarea a 8 centre regionale de formare pentru pacienții critici neonatali.
- ✓ Cel puțin 25 de spitale publice vor beneficia de echipamente și materiale care contribuie la reducerea riscului de infecții nosocomiale.
- ✓ Grupul țintă: personalul unităților sanitare care au beneficiat de finanțare, pacienții care au beneficiat de servicii medicale în unitățile sanitare în cadrul cărora s-au făcut investiții.

1. Planul Național Strategic

Acțiuni:

- ❖ Susținerea infrastructurii de servicii socio-medicale din teritoriul LEADER, în funcție de nevoile identificate la nivel local;
- ❖ Sprijin pentru microîntreprinderile de furnizare a serviciilor medicale în mediul rural;
- ❖ Investiții în infrastructura de sănătate publică, medicină de familie, cabinete medicale școlare (inclusiv stomatologice) în zonele în care infrastructura lipsește, cu prioritate cele din mediul rural, zone marginalizate, zone greu accesibile. De asemenea, se va acorda sprijin pentru furnizarea de servicii medicale (inclusiv în ambulatoriu), diagnosticare precoce și tratament, reabilitare/ recuperare, îngrijire paliativă și îngrijire pe termen lung, cu accent pe: persoane din zona rurală, populația dezavantajată socioeconomic (ex. neasigurați sau beneficiari de VMG persoane cu dizabilități, minorități etnice defavorizate, persoane fără adăpost etc.) și pentru implementarea de programe de screening populațional/ diagnosticare și tratament al stadiilor incipiente în special pentru persoane aparținând grupurilor vulnerabile, dar și măsuri suport (ex. costuri de transport/ cazare, costuri de consiliere și suport psihologic în grupuri etc.) de acces la servicii medicale specializate vizând persoanele din zona rurală/vulnerabile;

PROGRAME COMUNITARE 2021-2027

1. ORIZONT EUROPA

Pilonul II Provocări globale și competitivitate industrială europeană

Cluster *Sănătate - arii de intervenție*

Buget: 8.246.000 EUR pentru clusterul „Sănătate”.

În conformitate cu cele menționate în Acordul de Parteneriat 2021-2027, Programul Orizont Europa, Pilonul II, „Provocări globale și competitivitate industrială europeană”, clusterul „Sănătate” vizează:

- ❖ îmbunătățirea și protejarea sănătății și bunăstării cetățenilor de toate vârstele, prin generarea de noi cunoștințe, prin dezvoltarea de soluții inovatoare și prin asigurarea integrării, acolo unde este relevant, a unei perspective de gen în vederea prevenirii, diagnosticării, monitorizării, tratării și vindecării bolilor, precum și dezvoltarea de tehnologii în domeniul sănătății;
- ❖ atenuarea riscurilor pentru sănătate;
- ❖ protecția populațiilor și promovarea unei stări bune de sănătate și a bunăstării, inclusive la locul de muncă;

- ❖ îmbunătățirea eficienței din punctul de vedere al costurilor, a caracterului echitabil și a durabilității sistemelor de sănătate publică;
- ❖ prevenirea și combaterea bolilor legate de sărăcie și sprijinirea și facilitarea participării și autogestionării pacienților.

Domenii de intervenție:

- ❖ sănătate pe tot parcursul vieții;
- ❖ factorii de mediu și sociali determinanți ai sănătății;
- ❖ bolile netransmisibile și bolile rare;
- ❖ bolile infecțioase, inclusiv bolile legate de sărăcie și bolile neglijate;
- ❖ instrumente, tehnologii și soluții digitale pentru sănătate și îngrijire, inclusiv medicină personalizată;
- ❖ sistemele de sănătate.

Activitățile de cercetare și inovare din cadrul programului *Orizont Europa* vor crea legături strânse între cercetarea clinică, epidemiologică translațională, etică, ecologică și socioeconomică, precum și între acestea și științele reglementării.

Acestea vor aborda domenii cu nevoi clinice nesatisfăcute, cum ar fi bolile rare sau dificil de tratat, precum cancerul pediatric și cancerul pulmonar.

1. EU4HEALTH

Pachetul financiar pentru implementarea programului pentru perioada 2021-2027 este de 2 446 000 000 EUR.

Ca urmare a ajustării specifice a programului prevăzute la articolul 5 din Regulamentul (UE, Euratom) 2020/2093 al Consiliului, suma menționată la alineatul (1) de la prezentul articol se majorează cu o alocare suplimentară de 2 900 000 000 EUR la prețurile din 2018.

În conformitate cu cele menționate în Acordul de Parteneriat 2021-2027, Programul UE pentru sănătate (EU4Health) va completa intervențiile politicii de coeziune, cu acțiuni legate de:

- ❖ îmbunătățirea și promovarea sănătății în UE pentru a reduce povara bolilor transmisibile și netransmisibile, protejând oamenii din Uniune de amenințări transfrontaliere grave la adresa sănătății
- ❖ consolidarea capacității de răspuns a sistemelor de sănătate
- ❖ îmbunătățirea disponibilității și accesibilității produselor medicamentoase și a dispozitivelor medicale și a produselor relevante pentru criză în Uniune și sprijinirea inovației în ceea ce privește astfel de produse
- ❖ consolidarea sistemelor de sănătate prin îmbunătățirea rezilienței și a eficienței resurselor (promovarea punerii în aplicare a acestora)
- ❖ consolidarea forței de muncă din domeniul sănătății
- ❖ abordarea implicațiilor provocărilor demografice; avansarea transformării digitale; etc.).

Lista posibilelor acțiuni eligibile conform Regulamentului (UE) 2021/522 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 martie 2021 de instituire a unui program de acțiune a uniunii în domeniul sănătății („Programul «UE pentru sănătate»”) pentru perioada 2021-2027 și de abrogare a Regulamentului (UE) nr. 282/2014:

- ❖ sprijinirea instituirii și a punerii în aplicare a programelor care oferă asistență statelor membre și sprijină acțiunile statelor membre care au drept scop îmbunătățirea promovării sănătății și a prevenirii bolilor;
- ❖ sprijinirea punerii și aplicare și a dezvoltării în continuare a anchetelor, studiilor, colectării de date și statistici comparabile, inclusiv, în cazul în care sunt relevante, date defalcate pe criterii de gen și vârstă, a metodologiilor, clasificărilor, microsимуlărilor, studiilor-pilot, indicatorilor, intermediarii cunoștințelor și exercițiilor de referință;
- ❖ sprijinirea acțiunilor statelor membre de a crea un mediu urban, de lucru și școlar sănătos și sigur, de a conduce la alegeri sănătoase în viață și de a promova o alimentație sănătoasă și o activitate fizică regulată, ținând seama de nevoile grupurilor vulnerabile în fiecare etapă a vieții lor, cu scopul de a promova sănătatea pe tot parcursul vieții;
- ❖ sprijinirea statelor membre în furnizarea de răspunsuri eficiente la bolile transmisibile și în prevenirea, supravegherea, diagnosticarea și tratarea acestor boli;
- ❖ sprijinirea acțiunilor statelor membre de promovare a sănătății și prevenire a bolilor pe parcursul întregii vieți a unei persoane și abordarea factorilor de risc pentru sănătate, cum ar fi obezitatea, alimentația nesănătoasă și lipsa de activitate fizică;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de îmbunătățire a sănătății psihice;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de completare a măsurilor luate de statele membre pentru reducerea efectelor nocive asupra sănătății cauzate de consumul și dependența de droguri ilicite, inclusiv informarea și prevenirea;
- ❖ sprijinirea punerii în aplicare a politicilor și a măsurilor de reducere a inegalităților în materie de sănătate și a inechităților în domeniul sistemului de sănătate;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de îmbunătățire a cunoștințelor în materie de sănătate;
- ❖ sprijinirea promovării și punerii în aplicare a recomandărilor Codului european împotriva cancerului și sprijinirea revizuirii actualei ediții a codului menționat;
- ❖ acțiuni de sprijinire a implementării registrelor oncologice în toate statele membre;
- ❖ intensificarea cooperării între organismele naționale relevante din statele membre participante în vederea sprijinirii creării unei rețele europene virtuale de excelență în vederea consolidării cercetării privind toate tipurile de cancer, inclusiv cancerul pediatric, și în vederea intensificării colectării și a schimbului de date clinice și a transunerii rezultatelor cercetării în îngrijirea și tratamentul zilnic al pacienților bolnavi de cancer;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de îmbunătățire a calității asistenței medicale în domeniul cancerului, inclusiv în ceea ce privește prevenirea, depistarea, diagnosticarea timpurie, monitorizarea și tratamentul, asistența de sprijin și paliativă, în cadrul unei abordări integrate și centrate pe pacient și sprijinirea instituirii unor sisteme de asigurare a calității pentru centrele oncologice

sau pentru alte centre de tratare a pacienților bolnavi de cancer, inclusiv cele care tratează cancerul pediatric;

- ❖ sprijinirea instituirii de sisteme de asigurare a calității pentru centrele oncologice și pentru centrele de tratare a pacienților bolnavi de cancer;
- ❖ sprijinirea mecanismelor de consolidare a capacităților intersectoriale și a educației continue, în special în domeniul îngrijirii bolnavilor de cancer;
- ❖ acțiuni de sprijinire a calității vieții pentru supraviețuitorii de cancer și îngrijitori, inclusiv furnizarea de sprijin psihologic, gestionarea durerii și aspecte medicale ale reintegrării profesionale;
- ❖ consolidarea colaborării privind drepturile pacienților, siguranța pacienților și calitatea îngrijirii medicale;
- ❖ sprijinirea acțiunilor privind supravegherea epidemiologică, contribuind astfel la evaluarea factorilor care afectează sau determină sănătatea persoanelor;
- ❖ sprijinirea, în sinergie cu alte programe, a acțiunilor de îmbunătățire a distribuției geografice a personalului medico-sanitar și a acțiunilor de evitare a „deșerturilor medicale”, fără a aduce atingere competențelor statelor membre;
- ❖ sprijinirea dezvoltării unor orientări privind prevenirea și gestionarea bolilor transmisibile și netransmisibile, precum și a unor instrumente și rețele pentru schimbul de bune practici în domeniul respectiv;
- ❖ sprijinirea acțiunilor statelor membre legate de abordarea factorilor determinanți ai sănătății, inclusiv reducerea efectelor nocive ale alcoolului și ale consumului de tutun;
- ❖ sprijinirea instrumentelor și a platformelor pentru colectarea unor dovezi reale privind siguranța, eficacitatea și impactul vaccinurilor după utilizare;
- ❖ sprijinirea inițiativelor de îmbunătățire a ratelor de vaccinare în statele membre;
- ❖ activități de comunicare către public și părțile interesate pentru promovarea acțiunii Uniunii în domeniile menționate în prezenta anexă;
- ❖ campanii de sensibilizare și activități de comunicare destinate publicului larg, precum și grupurilor vizate, menite să prevină și să abordeze reticența față de vaccinare, informarea greșită și dezinformarea în ceea ce privește prevenirea, cauzele și tratamentul bolilor, în completarea campaniilor și a activităților de comunicare naționale pe această temă;
- ❖ activități de comunicare destinate publicului în legătură cu riscurile pentru sănătate și cu factorii determinanți ai sănătății;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de reducere a riscului de infecții dobândite în contextul îngrijirilor medicale;
- ❖ consolidarea infrastructurii critice de sănătate pentru a face față crizelor sanitare, prin sprijinirea creării de instrumente de supraveghere, de prognoză, de prevenire și de gestionare a epidemiilor;
- ❖ sprijinirea acțiunilor pentru promovarea, la nivelul Uniunii, a prevenirii crizelor sanitare și a pregătirii în vederea acestora, precum și a capacității de gestionare și a capacității de răspuns a actorilor de la nivelul Uniunii, inclusiv a testelor de rezistență voluntare, a planificării pentru situații de urgență și a exercițiilor de pregătire, sprijinirea elaborării unor standarde de calitate

în materie de sănătate la nivel național, a unor mecanisme de coordonare eficientă a pregătirii și a răspunsului și a coordonării acestor acțiuni la nivelul Uniunii;

- ❖ sprijinirea acțiunilor pentru instituirea unui cadru integrat de comunicare transversală a riscurilor, care să funcționeze în toate etapele unei crize sanitare - și anume prevenire, pregătire, răspuns și redresare;
- ❖ sprijinirea acțiunilor preventive menite să protejeze grupurile vulnerabile împotriva amenințărilor pentru sănătate și a acțiunilor de adaptare a răspunsului la criza sanitară și a gestionării crizei sanitare la nevoile acestor grupuri vulnerabile, cum ar fi acțiunile de asigurare a îngrijirilor de bază pentru pacienții care suferă de boli cronice sau de boli rare;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de abordare a consecințelor colaterale ale unei crize sanitare asupra sănătății, în special a consecințelor privind sănătatea mintală, asupra pacienților care suferă de cancer, de boli cronice și se află în alte situații vulnerabile, inclusiv persoanele care au dependențe sau care suferă de HIV/SIDA, de hepatită sau de tuberculoză;
- ❖ sprijinirea, în sinergie cu alte programe, a programelor de formare și educaționale pentru perfecționarea personalului medico-sanitar și a forței de muncă din domeniul sănătății publice și a programelor de schimb temporar de personal, în special cu scopul de a le îmbunătăți competențele digitale;
- ❖ sprijinirea înființării și coordonării de laboratoare de referință ale Uniunii, de centre de referință ale Uniunii și de centre de excelență;
- ❖ auditul măsurilor de pregătire și răspuns ale statelor membre, de exemplu privind gestionarea crizelor sanitare, rezistența la antimicrobiene și vaccinarea;
- ❖ comunicarea către public în contextul gestionării riscurilor și al pregătirii pentru situații de criză sanitară;
- ❖ sprijinirea convergenței ascendente a performanțelor sistemelor naționale cu ajutorul elaborării de indicatori în materie de sănătate, al analizelor și al intermedierei de cunoștințe, precum și cu ajutorul organizării de teste voluntare de rezistență a sistemelor naționale de sănătate;
- ❖ sprijinirea activităților de cercetare, de evaluare a riscurilor și de gestionare a riscurilor privind legătura dintre sănătatea animală, factorii de mediu și bolile umane, inclusiv în timpul crizelor sanitare.
- ❖ sprijinirea acțiunilor de consolidare a capacității laboratoarelor și a producției, a cercetării, a dezvoltării și a utilizării de produse sanitare și de produse de nișă necesare în situații de criză;
- ❖ sprijinirea acțiunilor și a instrumentelor informatice interoperabile pentru monitorizarea, prevenirea, gestionarea, raportarea și notificarea deficitelor de medicamente și de dispozitive medicale, contribuind în același timp la accesibilitatea acestora din punct de vedere financiar;
- ❖ sprijinirea, în sinergie cu alte programe, a studiilor clinice pentru a accelera dezvoltarea, autorizarea pe piață și accesul la medicamente și vaccinuri inovatoare, sigure și eficiente;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de încurajarea dezvoltării de medicamente și vaccinuri inovatoare pentru a răspunde provocărilor din ce în ce mai mari în materie de îngrijiri medicale și nevoilor pacienților, precum și a unor produse mai puțin profitabile din punct de vedere comercial, cum ar fi antimicrobienele;

- ❖ sprijinirea acțiunilor de îmbunătățire a producției și eliminării ecologice a medicamentelor și a dispozitivelor medicale și a acțiunilor de sprijinire a dezvoltării de medicamente care sunt mai puțin dăunătoare pentru mediu;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de promovare a utilizării prudente și eficiente a medicamentelor, în special a antimicrobienelor;
- ❖ sprijinirea acțiunilor menite să stimuleze creșterea producției de principii active și medicamente esențiale în Uniune, inclusiv prin diversificarea lanțului de aprovizionare pentru producția de principii active și de medicamente generice din Uniune, pentru a reduce dependența statelor membre de anumite țări terțe;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de sporire a disponibilității și a accesibilității, inclusiv a accesibilității din punct de vedere financiar, a medicamentelor și dispozitivelor medicale;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de promovare a inovării în repoziționarea, reformularea și combinarea medicamentelor neprotejate de brevete, în sinergie cu alte programe;
- ❖ acțiuni de consolidare a evaluării riscului pentru mediu al medicamentelor;
- ❖ sprijinirea instituirii și exploatării unui mecanism de coordonare intersectorială în concordanță cu abordarea „O singură sănătate”.
- ❖ monitorizarea informațiilor privind activitățile naționale de constituire de stocuri de produse esențiale necesare în situații de criză pentru a identifica nevoile potențiale de constituire de stocuri suplimentare la nivelul Uniunii;
- ❖ asigurarea unei gestionări coerente a constituirii de stocuri de produse esențiale necesare în situații de criză la nivelul Uniunii, în complementaritate cu alte instrumente, programe și fonduri ale Uniunii și în strânsă coordonare cu organismele relevante ale Uniunii;
- ❖ sprijinirea acțiunilor pentru achiziționarea și furnizarea de produse esențiale necesare în situații de criză care contribuie la accesibilitatea din punct de vedere financiar a acestora, în complementaritate cu acțiunile de constituire de stocuri ale statelor membre.
- ❖ Sprijinirea acțiunilor de pregătire pentru mobilizarea și formarea la nivelul Uniunii a unei rezerve de personal medical, medico-sanitar și de sprijin care să fie mobilizat în caz de criză sanitară, în strânsă colaborare cu ECDC, în sinergie cu alte instrumente ale Uniunii și cu respectarea deplină a competențelor statelor membre; facilitarea schimbului de bune practici între rezervele naționale existente de personal medical, medico-sanitar și de sprijin.
- ❖ sprijinirea instituirii unui cadru al Uniunii și a instrumentelor digitale interoperabile aferente pentru cooperarea între statele membre și cooperarea în cadrul rețelelor, inclusiv cele necesare pentru cooperarea în domeniul ETM;
- ❖ sprijinirea implementării, exploatării și întreținerii unor infrastructuri de servicii digitale mature, sigure și interoperabile și a unor procese de asigurare a calității datelor pentru schimbul de date, accesarea, utilizarea și reutilizarea datelor; sprijinirea creării de rețele transfrontaliere, inclusiv prin utilizarea și interoperabilitatea dosarelor electronice de sănătate, a registrelor și a altor baze de date; dezvoltarea de structuri de guvernare adecvate și de sisteme de informații interoperabile în domeniul sănătății;
- ❖ sprijinirea transformării digitale a sistemelor de asistență medicală și de sănătate, inclusiv prin evaluarea comparativă și consolidarea capacităților pentru asimilarea de instrumente și

tehnologii inovatoare, cum ar fi inteligența artificială, și sprijinirea perfecționării digitale a personalului medico-sanitar;

- ❖ sprijinirea utilizării optime a telemedicinii și a telesănătății, inclusiv prin comunicarea prin satelit în cazul zonelor îndepărtate, promovarea inovării organizaționale digitale în cadrul unităților de asistență medicală și promovarea instrumentelor digitale pentru a sprijini autonomizarea cetățenilor și îngrijirea medicală axată pe pacient;
- ❖ sprijinirea dezvoltării, a funcționării și a întreținerii bazelor de date și a instrumentelor digitale, precum și interoperabilitatea acestora, inclusiv a proiectelor deja existente, împreună cu alte tehnologii de detecție, după caz, cum ar fi tehnologiile spațiale și inteligența artificială;
- ❖ sprijinirea acțiunilor de consolidare a accesului cetățenilor la datele lor privind sănătatea și a controlului lor asupra acestora;
- ❖ sprijinirea implementării și a interoperabilității instrumentelor și infrastructurilor digitale în cadrul statelor membre și între acestea, precum și cu instituțiile, agențiile și organele Uniunii;
- ❖ sprijinirea activităților și a proiectelor pregătitoare pentru spațiul european al datelor medicale;
- ❖ acțiuni de sprijinire a e-sănătății, cum ar fi tranziția către telemedicină și administrarea de medicamente la domiciliu;
- ❖ sprijinirea creării de dosare electronice de sănătate interoperabile, în concordanță cu formatul european pentru schimbul de dosare electronice de sănătate, pentru a crește gradul de utilizare a e-sănătății și a îmbunătăți durabilitatea și reziliența sistemelor de sănătate.
- ❖ acțiuni de promovare a accesului la serviciile de sănătate și la infrastructurile aferente și de îngrijire a persoanelor cu dizabilități;
- ❖ sprijinirea consolidării asistenței medicale primare și îmbunătățirea integrării asistenței medicale pentru a asigura acoperirea universală cu servicii de sănătate și accesul egal la asistență medicală de bună calitate;
- ❖ sprijinirea acțiunilor statelor membre de promovare a accesului la asistență medicală sexuală și reproductivă și sprijinirea abordărilor integrate și intersecționale în materie de prevenire, diagnosticare, tratament și îngrijire.
- ❖ sprijinirea instituirii și a exploatării unei infrastructuri de informații și cunoștințe în materie de sănătate;
- ❖ sprijinirea punerii în aplicare, a monitorizării și a asigurării respectării legislației și acțiunii Uniunii în domeniul sănătății; și asigurarea asistenței tehnice pentru punerea în aplicare a cerințelor juridice;
- ❖ sprijinirea studiilor și a analizelor, a evaluării impactului asupra sănătății al altor acțiuni de politică ale Uniunii și a asigurarea consultanței științifice pentru a sprijini elaborarea de politici bazate pe date concrete;
- ❖ sprijinirea grupurilor și comitetelor de experți care oferă consultanță, date și informații pentru a sprijini elaborarea și punerea în aplicare a politicii în domeniul sănătății, inclusiv evaluarea ulterioară a punerii în aplicare a politicilor în domeniul sănătății;
- ❖ sprijinirea punctelor naționale de contact și a punctelor focale care oferă orientări, informații și asistență legate de promovarea și punerea în aplicare a legislației Uniunii în domeniul sănătății și promovarea și implementarea programului;
- ❖ activitățile de audit și de evaluare în conformitate cu legislația Uniunii, după caz;

- ❖ sprijinirea punerii în aplicare și a dezvoltării în continuare a politicii și legislației Uniunii în materie de control al tutunului;
- ❖ sprijinirea sistemelor naționale în privința punerii în aplicare a legislației privind substanțele de origine umană și în privința promovării unei aprovizionări durabile și sigure cu astfel de substanțe prin activități de colaborare în rețea;
- ❖ sprijinirea statelor membre în vederea consolidării capacității administrative a sistemelor lor de sănătate prin cooperare și schimb de bune practici;
- ❖ sprijinirea consolidării capacităților pentru investiții în reforme ale sistemelor de sănătate și pentru punerea lor în aplicare, inclusiv planificare strategică și acces la finanțare din surse multiple.
- ❖ sprijinirea transferului, a adaptării și a punerii în aplicare între statele membre a bunelor practici și a soluțiilor inovatoare cu valoare adăugată pentru Uniune confirmată, în special asigurarea sprijinului adaptat la specificul fiecărei țări pentru statele membre sau grupurile de state membre cu cele mai mari nevoi, prin finanțarea unor proiecte specifice, inclusiv programe de înfrățire, consultanță de specialitate și sprijin inter pares;
- ❖ sprijinirea colaborării și a parteneriatelor transfrontaliere, inclusiv în regiunile transfrontaliere, în vederea transferării și aplicării la scară mai largă a unor soluții inovatoare;
- ❖ sprijinirea funcționării rețelelor europene de referință și instituirea și funcționarea noilor rețele transnaționale prevăzute în legislația Uniunii în domeniul sănătății, precum și sprijinirea acțiunilor statelor membre de coordonare a activităților rețelelor respective cu funcționarea sistemelor naționale de sănătate;
- ❖ sprijinirea mai intensă a punerii în aplicare a rețelelor europene de referință în statele membre și promovarea consolidării acestora, între altele, prin evaluarea, monitorizarea și îmbunătățirea continuă a acestora;
- ❖ sprijinirea creării de noi rețele europene de referință pentru a acoperi bolile rare, complexe și cu prevalență redusă, după caz, și sprijinirea colaborării între rețelele europene de referință pentru a răspunde nevoilor multiple care apar ca urmare a bolilor cu prevalență redusă și a bolilor rare și pentru a facilita crearea de rețele diagonale între diferite specialități și discipline;
- ❖ sprijinirea statelor membre pentru a îmbunătăți, a dezvolta în continuare și a implementa registrele rețelelor europene de referință;
- ❖ activități de consultare cu părțile interesate;
- ❖ sprijinirea acțiunilor care contribuie la obiectivele programului prezentat de OMS, în calitate de autoritate de conducere și coordonare pentru sănătate în cadrul Organizației Națiunilor Unite;
- ❖ sprijinirea cooperării cu țările terțe în domeniile reglementate de program;
- ❖ sprijinirea acțiunilor pentru promovarea convergenței reglementărilor internaționale în materie de medicamente și de dispozitive medicale.

2. EUROPA DIGITALĂ

Pachetul financiar pentru implementarea programului pentru perioada cuprinsă între 1 ianuarie 2021 și 31 decembrie 2027 este de 7.588.000.000 EUR.

Implementarea infrastructurii digitale în domeniul sănătății, inteligența artificială, valorificarea oportunităților pe care le oferă supercalculatoarele în domeniul sănătății

În cadrul obiectivului specific nr. 2 al programului – Inteligența artificială, o acțiune subsecventă în cadrul acestui obiectiv include coinvestițiile alături de statele membre în instalații de testare și de experimentare de referință de talie mondială în condiții reale, axate pe aplicații bazate pe IA în sectoare esențiale precum sănătatea. Instalațiile urmează să fie accesibile tuturor actorilor din întreaga Europă și să fie conectate la rețeaua europeană de centre de inovare digitală. Aceste instalații urmează să fie echipate cu sisteme mari de calcul și cu capacitate ridicată de prelucrare a datelor, precum și cu cele mai recente tehnologii din domeniul IA, sau să fie conectate la astfel de sisteme sau tehnologii, incluzând domenii emergente precum sistemele de calcul neuromorfe, algoritmii de învățare profundă și robotica.

Obiectivul specific nr. 5 al programului – Implementarea, utilizarea optimă a capacităților digitale și interoperabilitatea

- Asigurarea faptului că cetățenii dețin controlul asupra datelor lor cu caracter personal și își pot accesa, distribui, utiliza și gestiona la nivel transfrontalier datele cu caracter personal privind sănătatea, în siguranță și într-un mod care garantează protejarea vieții lor private, indiferent de locul în care se află cetățenii sau în care se găsesc datele, în conformitate cu legislația aplicabilă în materie de protecție a datelor.
- Finalizarea infrastructurii de servicii digitale în domeniul e-sănătății și extinderea acesteia prin introducerea unor noi servicii digitale, legate de prevenirea bolilor, sănătate și îngrijiri medicale și sprijinirea implementării unor astfel de servicii, valorificând sprijinul larg din partea activităților Uniunii și a statelor membre, în special în cadrul rețelei de e-sănătate în conformitate cu articolul 14 din Directiva 2011/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului (1).
- Furnizarea unor date de calitate superioară pentru cercetare, prevenirea bolilor și asistența medicală personalizată; asigurarea faptului că cercetătorii europeni în domeniul sănătății și medicii specialiști au acces la resursele necesare (spații comune de date, inclusiv calcul și stocare de date, expertiză și capacități analitice) pentru a realiza progrese atât în cazul bolilor grave, cât și în cazul celor rare. Obiectivul vizat este de a asigura o cohortă alcătuită dintr-o populație de cel puțin 10 milioane de cetățeni.
- Furnizarea unor instrumente digitale pentru autonomizarea cetățenilor și pentru asistența personalizată, prin sprijinirea schimbului celor mai bune practici inovatoare în domeniul sănătății digitale, prin consolidarea capacităților și asistență tehnică, în special pentru securitatea cibernetică, IA și HPC.

4. NEXT ROMÂNIA-REPUBLICA MOLDOVA**Acțiuni:**

- ❖ Construcția/reabilitarea/modernizarea infrastructurii de sănătate (inclusiv accesibilitatea îmbunătățită la infrastructura de sănătate); asistenta medicala pentru grupuri defavorizate, servicii paliative;
- ❖ Dotare de echipamente (inclusiv IT, digitalizare, active mobile, echipamente pentru situații de urgență);
- ❖ Antrenamente/proceduri/schimb de experiență în comun;
- ❖ Campanii de conștientizare.

Grupuri țintă principale:

- ❖ Autoritățile publice care se ocupă de serviciile de sănătate;
- ❖ Instituții regionale/locale/ care acționează în domeniul sănătății și politicilor sociale;
- ❖ Spitale publice, clinici și alte instituții medicale;
- ❖ ONG-uri (inclusiv cele care operează în domeniul sprijinirii refugiaților), universități și institute de cercetare etc.;
- ❖ Populația care locuiește în aria programului și comunitățile locale, inclusiv refugiații

Alocare financiară: 16.328.209 euro

5. NEXT ROMÂNIA-UCRAINA**Acțiuni:**

- ❖ Activități comune menite să sporească accesul la sănătate în zona de frontieră prin construirea/reabilitarea/modernizarea infrastructurii serviciilor de sănătate publică;
- ❖ Dezvoltarea de laboratoare și laboratoare mobile pentru screening/monitorizarea clinică a bolilor și prevenirea epidemiilor transfrontaliere;
- ❖ Dotarea infrastructurii specifice serviciilor medicale publice (ambulatoriu, dotări camere de urgență, centre medicale, intervenție socială integrată etc.);
- ❖ Rulote mobile de screening a stării de sănătate pentru monitorizarea stării de sănătate (sânge, diabet, investigații de sănătate, etc) precum și asistență de îngrijire dentară acordată populației din mediul rural;
- ❖ Dotarea infrastructurii specifice serviciului public de urgență medicală;
- ❖ Programe comune de formare și schimb de experiență, rețele pentru sprijinirea funcționării serviciilor medicale publice specifice, telemedicină;
- ❖ Schimb de experiență, activități comune pentru a asigura compatibilitatea ghidurilor de tratament, programe comune de diagnosticare;

- ❖ Campanii de conștientizare privind educația publică în domeniul sănătății, bolilor și prevenirea epidemiilor;
- ❖ Echipamente specifice pentru digitalizarea în sănătate

Grupuri țintă principale:

- ❖ Populația care locuiește în aria eligibilă și comunitățile locale, care beneficiază de unități de sănătate îmbunătățite;
- ❖ Autorități publice și entități private care se ocupă de servicii de sănătate;
- ❖ Instituții regionale/locale/ care acționează în domeniul sănătății și politicilor sociale
- ❖ Spitale, clinici și alte instituții medicale;
- ❖ ONG-uri, universități și institute de cercetare etc.

Alocare financiară: 9.605.230 Euro