|  |  |
| --- | --- |
| **Secția:** | Serviciul Juridic |
| **Număr:** | 14737 |
| **Data:** | 21.08.2023 |

Către,

**CONSILIUL JUDEȚEAN HARGHITA**

Referitor la adresa Dumneavoastră nr. 133233/17.08.2023, prin care ați înaintat spre consultare proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate, vă înaintăm observațiile noastre:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate - Text proiect de hotărâre  | Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate - Text propus  | Motivarea amendamentelorpropuse |
|  | Pagina 45 - OS.10.1. Creșterea capacității instituționale pentru cercetare fundamentală și aplicativă în domeniul sănătății | Propunem completarea obiectivului specific: *”*OS.10.1. CREȘTEREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE PENTRU CERCETARE FUNDAMENTALĂ ȘI APLICATIVĂ ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII*”* cu:DA 11.Colectarea, gestiunea și controlul datelor medicale ale pacienților în sistem informațional pilotat la nivel național și aderarea la Spațiul European de Date pentru Sănătate (EHDS) | **Opinăm că** Strategiei naționale de sănătate 2022 – 2030 și a Planului de acțiuni pentru perioada 2022 – 2030 ar trebui să conțină adeziunea țării la Spațiul European de Date pentru Sănătate (EHDS). Spațiul european al datelor medicale i-ar ajuta pe oameni să aibă control deplin asupra datelor lor medicale, care ar urma să fie publicate într-un standard european comun, ceea ce le-ar permite să obțină asistență medicală mai bună în întreaga UE. În același timp, spațiul european al datelor medicale ar permite și un cadru de reglementare privind accesul transfrontalier al cercetătorilor pentru o mai bună cercetare medicală.Un alt beneficiu al EHDS ar fi trecerea de la foaia de observație pe hârtie către un dosar complet electronic, pe un format unic la nivel european. |
|  | Pagina 30 - OS.4.4. Dimensionarea adecvată, consolidarea, coordonarea și dezvoltarea sectorului spitalicesc pentru îngrijiri acute în vederea îmbunătățirii accesului, calității și performanței serviciilor oferite pacienților la nivel local, regional și național. | Titlul menționat și descrierea conținutului sunt prea generale. Cele 3 spitale regionale din Cluj-Napoca, Iași și Craiova au impact regional, dar la nivel județean și local îmbunătățirii accesului, calitatea și performanței serviciilor oferite pacienților nu sunt detaliate nici până la momentul de față, chiar dacă sunt specificate următoarele ,,*Aceste investiții sunt detaliate în PNRR și PS”.*  | Așa cum au fost transmise observații în cadrul proiectului „Crearea cadrului strategic și operațional pentru planificarea și reorganizarea la nivel național și regional a serviciilor de sănătate” Cod SMIS 129165 referitoare la Masterplanul regional de servicii de sănătate regiunea centru, ar fi oportun aceste documente să fie în concordanță cu Strategia Națională. Adoptarea acestor document ar trebuii realizat deodată cu prezenta strategie pentru o aplicare unitară și realizarea simultană a obiectivelor propuse.  |
|  | Pagina 35 - Ținte 2030  | Spre exemplu, primul punct: 1. Master-planuri și planuri regionale de sănătate sunt existente în format draft. În cazul în care masterplanurile vor fi funcționale numai în anul 2030, dezvoltarea sistemului sanitar va fi eludat cu încă un deceniu. Atât primul punct, cât și celelalte puncte din Ținte 2030 sunt obiective foarte îndepărtate.  | Adoptarea masterplanurilor regionale ar trebuii realizat deodată cu prezenta strategie pentru o aplicare unitară și realizarea simultană a obiectivelor propuse. |
|  | Pagina 44 - OS.9.1. Evaluarea nevoilor, a resurselor și planificarea serviciilor de sănătate la nivel național, regional și local. | Adoptarea masterplanurilor regionale după efectuarea consultărilor și corectarea problemelor menționate la nivel regional și local.  | Introducerea în strategia națională și în masterplanurile regionale modalitatea de planificarea serviciilor înainte de adoptarea acestora. |
|  | Pagina 47 - OS.11.1 Creșterea capacității administrative de planificare, finanțare, pregătire și implementare a investițiilor în infrastructura publică de sănătate. | Creșterea activității Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate și în teritoriu, nu numai la nivel central. Creșterea investițiilor de capital privat în infrastructura de sănătate, inclusiv prin realizarea de parteneriate public-privat prin asigurarea cadrului legal corespunzător. | Introducerea în strategia națională și în masterplanurile regionale modalitatea de planificare, finanțare și implementare a investițiilor în infrastructură. Nu numai la nivel național, ci cu specific regional și local. Referitor la creșterea investițiilor de capital privat în infrastructura de sănătate, inclusiv prin realizarea de parteneriate public-privat necesită un cadru legal. |
|  | Pagina 47 - OS.11.2 Creșterea accesului și a calității serviciilor medicale prin continuarea investițiilor publice și private în infrastructura de sănătate. | Continuarea dezvoltării infrastructurii publice spitalicești în concordanță cu Planurile Regionale de Servicii de Sănătate și Masterplanurile Regionale de Servicii de Sănătate. | În cadrul strategiei naționale nu se regăsesc detalii, numai enumerări. Dezvoltarea detaliată a proiectului ar fi oportun măcar la nivelul la masterplanurilor regionale. Nu numai la nivel central, ci cu specific regional și local. |

Cu stimă,

manager,

Dr. Konrád Judith