

GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr.

din __.__.2025

**cu privire la aprobarea Programului Național pentru Digitalizare și
Inovare în Sănătate 2026-2030**

În temeiul art. 6 lit. h) din Legea nr. 136/2017 cu privire la Guvern (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2017, nr. 252, art. 412), cu modificările ulterioare, precum și în conformitate cu Strategiei naționale de sănătate „Sănătatea 2030”, aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 387/2023 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2023, nr. 302-305, art. 700) Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Programul pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026-2030 (se anexează).

2. Autoritățile și instituțiile responsabile:

2.1. vor asigura realizarea măsurilor incluse în Planul de acțiuni al Programului Național pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026-2030;

2.2. vor prezenta anual, până la data de 25 februarie, Ministerului Sănătății, precum și la solicitare, rapoarte despre implementarea Planului de acțiuni.

3. Ministerul Sănătății va prezenta Guvernului anual, până la data de 1 aprilie, raportul de progres generalizat privind implementarea Programului Național pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026-2030.

4. Finanțarea acțiunilor prevăzute în Programul Național pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026-2030 se va efectua din contul și în limita alocațiilor aprobate în aceste scopuri în bugetele autorităților/instituțiilor implicate, precum și din alte surse, conform cadrului normativ.

5. Controlul asupra executării prezentei Hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

PRIM-MINISTRU

Dorin RECEAN

Contrasemnează:

**Viceprim-ministru,
ministrul dezvoltării economice și digitalizării**

Doina Nistor

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

Programul Național pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026-2030**Capitolul I
INTRODUCERE**

1. Programul Național pentru Digitalizare și Inovare în Sănătate 2026–2030 (în continuare – Program) este un document de politici publice sectorial, elaborat în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 386/2020 privind planificarea strategică și ale Legii nr. 100/2017 privind actele normative.

2. Programul este un document de politici publice pe termen mediu, cu perioada de implementare cuprinsă între trimestrul III 2025 și trimestrul II 2030 (5 ani), elaborat în scopul implementării obiectivelor generale stabilite prin Strategia națională de sănătate „Sănătatea 2030”, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 387/2023, și prin Strategia de transformare digitală a Republicii Moldova pentru anii 2023–2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 650/2023 (în continuare – STDM). Programul propune un plan de acțiuni orientat spre digitalizarea sistemului de sănătate, în aliniere cu bunele practici și modelele Uniunii Europene, modernizarea infrastructurii digitale, consolidarea interoperabilității și a securității datelor medicale, precum și facilitarea accesului cetățenilor la servicii medicale moderne și accesibile.

3. Aprobarea Programului este prevăzută în Programul național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025-2029, Capitolul 28 - Protecția consumatorului și a sănătății, Clusterul 2 – Anexa A, poziția 84, cât și în Planul de Creștere Economică, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 260/2025, în cadrul reformei 4.7, măsurile 19 și 20, dedicate transformării digitale a sistemului de sănătate și implementării Dosarului Electronic de Sănătate.

4. Programul transpune în practică obiectivele Strategiei naționale de sănătate „Sănătatea 2030”, în special obiectivele generale 5.1–5.3, care vizează transformarea digitală a sistemului medical, dezvoltarea unui sistem informațional integrat și extinderea serviciilor de telemedicină.

5. În același timp, programul sprijină atingerea Obiectivului nr. 1 din STDM „Dezvoltarea unei societăți digitale” prin facilitarea accesului la date medicale electronice structurate (ex. Dosarul Electronic de Sănătate).

6. Programul este aliniat cu Strategia Națională de Dezvoltare „Moldova Europeană 2030”, aprobată prin Legea nr. 315/2022, obiectivele specifice ale acestuia fiind aliniate la următoarele Obiective specifice ale SND:

Obiectivul specific 1.2. Dezvoltarea oportunităților pentru inovații și antreprenoriat;

Obiectivul specific 5.1. Asigurarea acoperirii universale cu servicii medicale de înaltă calitate, care să contribuie la îmbunătățirea calității vieții;

Obiectivul specific 5.2. Reducerea poverii bolilor transmisibile și netransmisibile prin abordarea cuprinzătoare și transsectorială a determinantilor sănătății;

Obiectivul specific 5.3. Sporirea rezilienței sistemului de sănătate în situații ce pun în pericol sănătatea oamenilor;

Obiectivul specific 7.1. Edificarea unei administrații publice integre, responsabile, eficiente, transparente și deschise pentru participarea cetățenilor la procesele de luare a deciziilor;

Obiectivul specific 7.2. Centrarea serviciilor publice pe nevoile oamenilor;

Obiectivul specific 7.3. Integrarea științei, a tehnologiilor și a datelor în procesul de guvernare;

Obiectivul specific 9.3. Sporirea securității în funcționarea infrastructurilor și a sistemelor critice.

7. Totodată, Programul contribuie la realizarea apropierei legislației naționale ale Republicii Moldova de actele normative ale UE, conform art.102, cap. 21 „Sănătatea publică” din Acordul de

Asociere între Republica Moldova, pe de o parte, și Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice și statele membre ale acestora, pe de altă parte, ratificat prin Legea 112/2014, precum și de instrumentele internaționale enumerate în mod special în anexa XXVIII B a Acordului de Asociere.

8. Programul contribuie la atingerea Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă (ODD), aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 953/2022, în special: ODD 3 privind sănătatea și bunăstarea, ODD 10 privind reducerea inegalităților și ODD 13 privind combaterea schimbărilor climatice și impactul acestora asupra sănătății.

9. Acțiunile Programului sunt în deplină concordanță cu domeniile prioritare prevăzute de Strategia de reformă a administrației publice din Republica Moldova pentru anii 2023-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 126/2023 și de Programul de implementarea a acesteia pentru anii 2023-2026, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 352/2023, implicit prin Obiectivul General 4 - *„Până la finalul anului 2030, Republica Moldova va avea o administrație publică eficientă, care dispune de practici democratice și oferă servicii de înaltă calitate cetățenilor și mediului de afaceri într-un mod transparent și eficient, prin utilizarea tehnologiilor moderne și a serviciilor inovatoare, care să respecte cerințele integrării europene printr-un proces administrativ imparțial, profesionist și responsabil”*.

10. Prezentul Program, prin acțiunile prioritare, răspunde necesităților identificate în dialogul cu actorii din sectorul sănătății, inclusiv organizațiile neguvernamentale, instituțiile medicale, mediul academic, sectorul privat și furnizorii de soluții digitale. Programul aliniază agenda Guvernului în domeniul digitalizării sectorului sănătății la cele mai bune practici Uniunii Europene și internaționale privind guvernanța digitală în sectorul medical, transformarea digitală a serviciilor medicale, consolidarea infrastructurii TIC și utilizarea tehnologiilor emergente în sprijinul unui sistem de sănătate modern, rezilient și centrat pe cetățean. Totodată, Programul reflectă cele mai recente tendințe și provocări abordate la nivelul Uniunii Europene, inclusiv în ceea ce privește consolidarea ecosistemelor digitale în sănătate și asigurarea interoperabilității transfrontaliere a serviciilor medicale digitale, în contextul aspirațiilor Republicii Moldova de integrare în spațiul european.

11. Programul reflectă și recomandările din Rapoartele de extindere ale Comisiei Europene din 2023 și 2024, care au subliniat lipsa unei politici naționale coerente în domeniul e-Sănătății și au recomandat dezvoltarea unui cadru unificat pentru digitalizarea sănătății și implementarea dosarului electronic de sănătate interoperabil. Programul răspunde acestor recomandări, aliniindu-se la cerințele din Regulamentul (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS), în special în ceea ce privește implementarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) interoperabil, instituirea unei entități naționale e-Sănătate pentru administrarea accesului la datele electronice de sănătate (Health Data Access Body), asigurarea interoperabilității transfrontaliere, protecția datelor și securitatea cibernetică.

12. Programul este aliniat și complementar cu Moldova Growth Plan, cu focus pe realizarea angajamentelor asumate de Republica Moldova în procesul de aderare la Uniunea Europeană.

13. În plus, programul este aliniat și cu obiectivele prevăzute în Agenda Digitală a Uniunii Europene, Busola Digitală 2030 și inițiativele Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) privind utilizarea tehnologiei digitale pentru a îmbunătăți acoperirea cu servicii medicale și accesul la date pentru sănătatea publică.

14. Programul include analiza impactului, a costurilor, a riscurilor și a surselor de finanțare, identifică instituțiile responsabile de implementare și descrie mecanismele de monitorizare, evaluare și raportare a progresului. Totodată, sunt prevăzute măsuri de consolidare a integrității, prevenire a corupției și asigurare a transparenței în toate etapele de realizare a intervențiilor.

15. Se estimează că implementarea măsurilor prevăzute în Program va contribui, pe termen mediu și lung, la îmbunătățirea accesului la servicii medicale pentru cetățeni, inclusiv prin extinderea infrastructurii digitale, modernizarea conectivității și echipamentelor TIC în cadrul instituțiilor medicale, adaptarea serviciilor la nevoile specifice ale grupurilor vulnerabile și sporirea nivelului de alfabetizare digitală. În același timp, prin optimizarea proceselor administrative, integrarea sistemelor și valorificarea

datelor medicale, digitalizarea este așteptată să genereze economii financiare considerabile pentru sistemul de sănătate și la consolidarea capacității de elaborare a politicilor publice bazate pe date calitative. Programul promovează în mod activ incluziunea socială și egalitatea de gen, contribuind la reducerea inegalităților și la crearea unui sistem de sănătate digital mai echitabil și accesibil.

16. Programul reflectă un angajament ferm pentru asigurarea securității și siguranței în utilizarea tehnologiilor digitale, promovarea durabilității și sustenabilității investițiilor, respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor, precum și garantarea accesibilității, trasabilității și publicității tuturor proceselor relevante. Aceste principii fundamentale sunt integrate în mod transversal în abordarea strategică a Programului și reprezintă repere esențiale în construirea unui ecosistem digital de sănătate modern, etic și responsabil.

17. Prezentul Program a fost elaborat sub coordonarea Ministerului Sănătății, în cooperare cu partenerii naționali și internaționali relevanți, în baza unui proces consultativ interinstituțional și cu sprijinul Organizației Mondiale a Sănătății. Rolul Ministerului Sănătății este de a asigura cadrul de reglementare, coordonare și monitorizare a implementării Programului, în limitele mandatului său instituțional. De asemenea, Programul a fost consultat cu experții Organizației Mondiale a Sănătății și Delegației Uniunii Europene în Republica Moldova, precum și experții Programului EU4Digital.

Capitolul II

ANALIZA SITUAȚIEI CURENTE

18. Guvernul Republicii Moldova, prin aprobarea Strategiei naționale de sănătate „Sănătatea 2030” (HG nr. 387/2023) și a Strategiei de transformare digitală a Republicii Moldova pentru anii 2023–2030 (HG nr. 650/2023), a stabilit un cadru strategic pentru accelerarea digitalizării în toate sectoarele, inclusiv în sănătate, promovând o guvernare eficientă, transparentă și centrată pe cetățean.

19. În acest context, digitalizarea domeniului sănătății reprezintă un obiectiv strategic prioritar în agenda de reforme și transformări structurale, având potențialul de a îmbunătăți experiența pacienților și performanța sistemului medical în ansamblu. Prin adoptarea soluțiilor digitale, sistemul medical poate deveni mai eficient și mai modern, facilitând accesul rapid și sigur la date medicale, îmbunătățind calitatea actului medical și aliniindu-se la așteptările cetățenilor într-o societate tot mai orientată spre accesibilitate, comoditate și promptitudine.

20. În prezent, accesul cetățenilor Republicii Moldova la propriile date medicale digitale este sub 10 %, mult sub obiectivul UE ca 100 % dintre cetățeni să aibă acces electronic la DES până în 2030, potrivit Programului Digital Decade 2030 și confirmat de studiul „Digital Decade: eHealth Indicator Study” (decembrie 2023), unde media UE-27 a fost de 79 %. Un exemplu de digitalizare este Estonia, unde peste 99% din datele medicale sunt digitalizate și accesibile online pentru cetățeni, iar în Finlanda, majoritatea populației utilizează platforma digitală națională pentru consultarea și gestionarea datelor medicale personale. Aceste exemple evidențiază decalajul semnificativ existent între Republica Moldova și statele membre ale Uniunii Europene în ceea ce privește nivelul digitalizării în sectorul sănătății.

21. Statutul de țară candidată pentru aderare la UE, impune Republica Moldova să asigure transpunerea acquis-ului comunitar în domeniul sănătății digitale. Conform Regulamentului (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS) și Directivei 2011/24/UE privind asistența medicală transfrontalieră, este necesară crearea unui cadru digital funcțional care să permită schimbul transfrontalier de date, protecția pacienților, utilizarea secundară a datelor și interoperabilitatea între sisteme informaționale și registre. În acest sens, integrarea Republicii Moldova în Spațiul European al Datelor de Sănătate este condiționată de existența unui cadru normativ și tehnic digital funcțional, care să includă implementarea unui Dosar Electronic de Sănătate interoperabil și instituirea unei entități naționale pentru administrarea accesului la datele electronice de sănătate (Health Data Access Body), în conformitate cu articolele 10 și 64 ale Regulamentului EHDS și recomandările rapoartelor de extindere 2023 (pag. 83) și 2024 (pag. 13).

22. În lipsa unui cadru digital funcțional și a unei entități naționale de guvernare a datelor medicale, Republica Moldova nu poate participa activ la Spațiul European al Datelor de Sănătate și nu poate valorifica potențialul utilizării secundare a datelor în cercetare, inovare sau politici publice bazate pe dovezi.

23. Totodată, cadrul strategic european pentru transformarea digitală - Busola Digitală 2030, stabilește drept obiectiv, ca până în 2030 toți cetățenii europeni să beneficieze de acces digital sigur și echitabil la servicii publice, inclusiv în domeniul sănătății.

24. Sistemul de sănătate se confruntă cu provocări persistente legate de infrastructura digitală învechită, fragmentarea soluțiilor existente, lipsa interoperabilității și a standardelor comune, precum și cu o lipsă de integrare cu sistemele digitale guvernamentale (MConnect, MPass, MSign, etc.). Deși platformele precum Sistemul Informațional Automatizat Asistență Medicală Primară (SIA AMP), Sistemul Informațional Automatizat Asistență Medicală Spitalicească (SIA AMS), Sistemul Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmisibile și Evenimentelor de Sănătate Publică (SBTESP), eRețeta sau Portalul certificatelor de concediu medical contribuie la digitalizare parțială, acestea nu asigură o interoperabilitate deplină și nu acoperă toate nevoile de comunicare și coordonare din sectorul sănătății. Lipsa DES național funcțional și interoperabil limitează accesul rapid la istoricul pacientului și afectează continuitatea îngrijirii, iar lipsa unor clasificatoare și nomenclatoare reutilizabile duce la introducerea repetată a datelor în sistemele existente, respectiv la o calitate mai joasă a datelor.

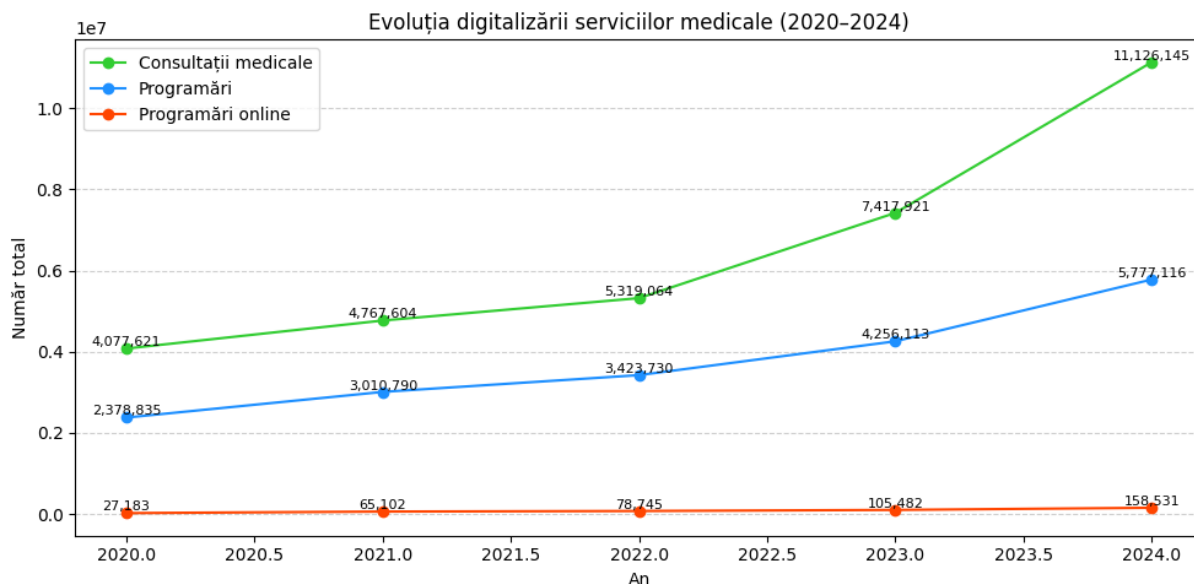


Figura 1. Evoluția digitalizării serviciilor medicale (sursa: Sistemul Informațional Automatizat de Asistență Medicală Primară)

25. În multe cazuri, fișele medicale și alte documente sunt păstrate doar pe suport hârtie, cât și în format digital, ceea ce reduce eficiența și împiedică schimbul corect de informații între sisteme. Această situație este cauzată și de problemele de funcționare ale sistemelor informaționale și registre existente, care uneori sunt lente sau indisponibile. Din acest motiv, este important ca entitatea națională e-Sănătate care va gestiona transformarea digitală să includă specialiști responsabili de calitatea și buna funcționare a soluțiilor digitale în cadrul instituțiilor medicale.

26. Impactul fragmentării digitale se resimte cu precădere în zonele rurale, acolo unde accesul fizic și digital la serviciile medicale este limitat. Discrepanțele în accesul la îngrijiri medicale între urban și rural rămân semnificative, conform Profilului sărăciei realizat cu sprijinul UNDP, care arată că rata sărăciei absolute în mediul rural constituia 32,8 % în anul 2021, comparativ cu 11,9 % în mediul urban. Aceste inegalități structurale afectează inclusiv accesul la servicii primare de sănătate, unde lipsa infrastructurii, deficitul de personal și distanțele mari până la centrele medicale descurajează prezentarea timpurie pentru consultații. În consecință, zonele rurale înregistrează rate mai ridicate de spitalizare și costuri suplimentare din partea sistemului public, precum și o povară mai mare asupra grupurilor vulnerabile.

27. În prezent, doar aproximativ 25% din documentația medicală este digitalizată, ceea ce duce la lipsa unui sistem unificat și interoperabil. Acest lucru generează întârzieri în luarea deciziilor clinice, duplicări și ineficiență în utilizarea resurselor. Implementarea unui sistem digital integrat ar putea contribui la reducerea spitalizărilor evitabile și la optimizarea cheltuielilor. Deși estimările pot varia, ținând cont de o populație potențial vizată de circa 2,4 milioane de persoane, chiar și o reducere modestă a cazurilor tratabile prin îngrijire primară ar putea genera economii semnificative, fonduri care pot fi realocate pentru prevenție, îngrijire comunitară și sprijinirea grupurilor dezavantajate.

28. Deficitul de specialiști în domeniul tehnologiilor informaționale aplicate sănătății afectează durabilitatea și extinderea digitalizării. Conform datelor din 2025, doar 1 din cele 2 posturi prevăzute în structura Serviciului TIC al Ministerului Sănătății este ocupat, iar situații similare se regăsesc și în instituțiile subordonate. Lipsa formării continue, migrarea specialiștilor și salariile necompetitive accentuează această provocare.

29. Lipsa unui cadru normativ de reglementare pentru interoperabilitate, protecția datelor, arhitectura de sistem și accesul transfrontalier la date medicale generează incertitudini tehnice și juridice pentru implementatori, furnizori și utilizatori finali. În lipsa unor mecanisme coerente, investițiile sunt fragmentate, iar soluțiile dezvoltate nu se pot scala la nivel național.

30. Pentru a face față acestor provocări, este necesar un răspuns sistemic, bazat pe o abordare strategică, multisectorială și centrată pe cetățean. Elaborarea și implementarea Programului devine un pas esențial pentru modernizarea serviciilor medicale, adaptarea infrastructurii digitale la cerințele actuale și eliminarea disfuncționalităților tehnice, prin investiții ținute, intervenții coordonate și consolidarea cadrului normativ. Obiectivul principal al acestui Program este de a asigura accesul fiecărui cetățean la servicii medicale moderne, sigure și echitabile, susținute de tehnologii digitale avansate. Este esențial ca pacientul să beneficieze de o experiență medicală eficientă, cu acces rapid la DES, programări online, rețete electronice și canale de feedback, în timp ce personalul medical să fie sprijinit prin soluții digitale care reduc sarcinile administrative și îmbunătățesc actul medical.

31. În lipsa unei intervenții sistemice și coordonate pentru digitalizarea sectorului de sănătate, disfuncționalitățile actuale se vor accentua, iar decalajul față de standardele europene va crește semnificativ. Fragmentarea infrastructurii digitale și lipsa interoperabilității va continua să afecteze calitatea actului medical, siguranța pacienților și eficiența utilizării resurselor publice. Cetățenii vor rămâne privați de accesul rapid și sigur la propriile date medicale, iar potențialul datelor pentru cercetare, prevenție și politici publice va rămâne nevalorificat. În același timp, Republica Moldova riscă să rateze oportunitatea integrării în Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS), ceea ce ar diminua capacitatea sistemului de sănătate de a beneficia de schimbul transfrontalier de date, de asistență digitală avansată și de sprijin european. Lipsa intervenției va perpetua ineficiențele administrative, va crește vulnerabilitatea la atacuri cibernetice și va reduce încrederea cetățenilor în serviciile de sănătate.

32. În procesul de elaborare a Programului, au fost analizate provocările anterioare cu referire la digitalizarea sectorului sănătății, din cadrul proiectelor naționale, precum și cele derulate cu sprijinul partenerilor de dezvoltare. Printre dificultățile identificate se numără lipsa unui arhitecturii digitale moderne unificate, dezvoltarea izolată a sistemelor informaționale și registrelor, interoperabilitatea redusă, pilotarea nefinalizată a unor soluții, precum și dificultățile în asigurarea sustenabilității tehnice și instituționale. Aceste constatări au fost valorificate în procesul de selecție și structurare a intervențiilor propuse în Program, care vizează consolidarea interoperabilității, standardizarea și integrarea registrelor și a sistemelor informaționale existente, precum și dezvoltarea unui ecosistem digital modern și centrat pe cetățean.

33. Prin acest Program, Republica Moldova își propune să devină un exemplu regional în utilizarea tehnologiilor digitale pentru sănătate, asigurând un sistem modern, sigur și accesibil, în care fiecare cetățean beneficiază de îngrijiri medicale continue, iar datele devin un motor al inovației, prevenirii și politicilor publice eficiente.

VIZIUNEA PROGRAMULUI					
Un sistem de sănătate digital integrat, eficient, sigur și centrat pe cetățean, care asigură acces echitabil la servicii medicale de calitate, bazate pe date și inovație					
PROVOCĂRI					
Infrastructur a TIC învechită și soluții digitale moștenite	Lipsa standardelor comune și a cadrului robust de guvernanță	Fragmentarea inițiativelor de digitalizare și lipsa coordonării interinstituționale		Deficit de personal cu competențe digitale în sănătate	Resurse financiare limitate pentru digitalizare
REZULTATE PRIORITARE					
Implementarea Dosarului Electronic de Sănătate național	Arhitectură interoperabilă între toate sistemele din sănătate	Infrastructură digitală sigură, modernă și rezilientă	Acces la servicii digitale moderne (telemedicină, aplicații mobile, eRețetă etc.)	Inovare sustenabilă prin inteligență artificială, ecosistem de date deschise, analiză predictivă, etc.	Protecția datelor cu caracter personal: consimțământ, protecție cibernetică, etc.
PRINCIPII STRATEGICE					
Centrare pe utilizator (personal medical și pacient)	Protecția vieții private, confidențialitate și securitate cibernetică	Interoperabilitate, standardizare și reutilizarea datelor	Acces echitabil și incluziune digitală	Scalabilitate, sustenabilitate și reziliența a soluțiilor digitale	Etică în utilizarea datelor și tehnologiilor emergente
COMPONENTE STRATEGICE					
Leadership strategic și guvernanță unificată	Implicarea activă a părților interesate și a comunității medicale	Standardizare și reglementare	Infrastructură TIC și conectivitate	Capacitate și forță de muncă	Mecanisme de monitorizare, evaluare și adaptare continuă
OBIECTIVE STRATEGICE					
Modernizarea infrastructurii digitale și a sistemelor informaționale/registre din sănătate	Asigurarea interoperabilității și a unui ecosistem digital unificat	Extinderea accesului cetățenilor la servicii medicale moderne, sigure și echitabile	Creșterea competențelor digitale ale personalului medical și administrativ	Valorificarea datelor în scopuri de politici publice, prevenție și cercetare	Crearea unui cadru de securitate cibernetică și protecție a datelor personale

34. Elaborarea prezentului Program a reprezentat un proces complex și incluziv, fundamentat pe o analiză aprofundată a disfuncționalităților și nevoilor actuale din sectorul sănătății. Acest proces a implicat consultări extinse și participarea activă a părților interesate, esențiale pentru asigurarea relevanței și fezabilității obiectivelor propuse. Pe parcursul procesului de redactare, au avut loc numeroase ședințe de lucru și consultări directe cu părțile interesate relevante. Acestea au inclus reprezentanți ai Ministerului Sănătății, ai instituțiilor medicale publice și private, profesioniști din domeniul sănătății, experți în tehnologia informației și comunicare (TIC), reprezentanți ai societății civile și ai partenerilor de dezvoltare. Discuțiile au vizat identificarea provocărilor cheie, validarea viziunii strategice și colectarea unor propuneri valoroase privind soluțiile digitale propuse. În cadrul procesului de elaborare a Programului, a fost organizat un exercițiu de consultare publică utilizând un instrument de colectare a opiniilor sub forma unui chestionar, care a generat 62 de răspunsuri relevante din partea cetățenilor și a experților din domeniu. În paralel, proiectul Programului a fost publicat pentru consultare pe platforma guvernamentală particip.gov.md, oferind tuturor părților interesate oportunitatea de a transmite observații, recomandări și propuneri. Acest proces de consultare transparent și participativ a contribuit la asigurarea unei fundamentări solide a intervențiilor propuse, facilitând integrarea unor perspective diverse și a unor nevoi exprimate de beneficiari direcți, reprezentanți ai societății civile, profesioniști din domeniul sănătății și alte categorii relevante. Principalele constatări rezultate în urma consultării publice (chestionar):

- Consultarea a evidențiat percepții și nevoi semnificative în rândul respondenților, dintre care majoritatea (62,9%) s-au identificat ca fiind pacienți, iar 25,8% au fost cadre medicale;
- În ceea ce privește experiența cu serviciile digitale din sănătate, o proporție considerabilă (62,9%) a declarat că a utilizat astfel de servicii și le-a considerat utile. Totodată, 24,2% dintre respondenți au întâmpinat dificultăți în utilizare, iar 11,3% au exprimat interes, deși nu au reușit să le acceseze. Cele mai frecvent utilizate servicii au fost programarea online la medic (69,4%), rețeta electronică (59,7%) și verificarea statutului asigurării medicale (53,2%). În schimb, accesul la dosarul medical electronic (29%) și consultațiile la distanță (11,3%) au fost raportate mai rar;
- Dificultățile întâmpinate de respondenți includ, în principal, probleme tehnice (64,5%), cum ar fi erori de funcționare sau timpi mari de încărcare, urmate de complexitatea platformelor (33,9%) și lipsa informării privind existența acestor servicii (29%).

Referitor la soluțiile digitale care ar trebui dezvoltate sau îmbunătățite, respondenții au indicat cu prioritate:

- Dosarul electronic de sănătate (80.6%);
- Un sistem unic de programare online la instituțiile medicale (80.6%);
- Interoperabilitatea sistemelor medicale între instituții medicale (75.8%);
- Reducerea birocrăției în procesele administrative din sănătate (72.6%);
- Telemedicina și consultațiile la distanță (45.2%).

Alte priorități menționate au fost:

- simplificarea platformelor digitale (21%);
- îmbunătățirea interoperabilității (25,8%);
- dezvoltarea unei aplicații mobile pentru pacienți (21%).

În ceea ce privește tipurile de servicii digitale dorite, cele mai solicitate au fost:

- o aplicație mobilă de gestionare a datelor medicale (72,6%);
- notificări automate privind programările (72,6%);
- digitalizarea procesului de internare (53,2%);
- posibilitatea semnării digitale a documentelor (29%).

Pe componenta de comunicare, majoritatea respondenților (58,1%) și-au exprimat preferința de a fi informați despre noutățile în domeniul digitalizării sănătății prin e-mail.

Aceste constatări subliniază importanța unei abordări centrate pe utilizator în dezvoltarea soluțiilor digitale în sănătate, cu accent pe interoperabilitate, accesibilitatea dosarului medical pentru pacienți și simplificarea proceselor, elemente reflectate în structura și obiectivele prezentului Program.

Capitolul III

VIZIUNEA ȘI OBIECTIVELE PROGRAMULUI

35. Viziunea Programului constă în digitalizarea și inovarea sectorului de sănătate al Republicii Moldova într-un ecosistem digital integrat, centrat pe cetățean și bazat pe date, care oferă servicii medicale accesibile, eficiente și echitabile pentru toți cetățenii, contribuind totodată la consolidarea capacității de integrare în Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS).

36. Pentru realizarea acestei viziuni, Programul urmărește crearea unei arhitecturi digitale naționale moderne în domeniul sănătății, capabile să elimine fragmentarea soluțiilor digitale, să modernizeze infrastructura TIC, să asigure interoperabilitatea registrelor și sistemelor informaționale, continuitatea îngrijirii și protecția datelor cu caracter personal.

37. În centrul viziunii Programului se află dezvoltarea și implementarea DES, ca instrument principal de îngrijire centrată pe pacient. DES va fi interconectat cu celelalte sisteme informaționale prin platforma de schimb de date medicale (MedConnect), ca o extensie funcțională a platformei naționale de schimb de date (MConnect) pentru domeniul sănătății. Această abordare permite adaptarea fluxurilor clinice la standarde internaționale (ex. HL7 FHIR), fără a duplica funcționalitățile și fluxurile deja existente în platformele naționale. Astfel DES, susținut de o bază standardizată de date medicale și administrative, aplicații digitale moderne pentru gestionarea fluxurilor medicale, precum și intervenții susținute pentru dezvoltarea competențelor digitale în rândul personalului medical și al cetățenilor, va accelera eforturile de digitalizare a sectorului.

38. Programul este structurat în jurul a cinci Obiective Generale strategice care reflectă pilonii arhitecturii ecosistemului digital de sănătate. Aceste obiective acoperă infrastructura digitală, interoperabilitatea, guvernanța și reutilizarea datelor, aplicațiile medicale digitale și dezvoltarea competențelor digitale. Sub fiecare obiectiv general sunt definite obiective specifice care vor ghida implementarea etapizată a Programului, după cum urmează:

Obiectivul General 1. Până în 2030, dezvoltarea infrastructurii digitale și instituționale necesare unui ecosistem de sănătate interoperabil, sigur și scalabil

Obiective specifice:

1.1. Elaborarea până în 2026 a conceptului detaliat al arhitecturii digitale naționale în sănătate și operaționalizarea acesteia până în 2030.

Rățiunea intervenției: Sistemul de sănătate se confruntă cu o infrastructură digitală învechită și fragmentată, caracterizată prin lipsa interoperabilității și a standardelor comune între soluțiile existente. Absența unei arhitecturi digitale naționale moderne împiedică schimbul eficient de informații, limitează accesul rapid la istoricul medical al pacienților și afectează siguranța clinică. Comisia Europeană a subliniat lipsa unei politici naționale coerente în e-Sănătate, recomandând un cadru unificat pentru digitalizare și un dosar electronic interoperabil.

1.2. Până la sfârșitul anului 2027, instituționalizarea și operaționalizarea organismului național responsabil cu accesul la datele de sănătate și coordonarea ecosistemului digital din sănătate, cu cel puțin 50% dintre procesele cheie definite și funcționale.

Rățiunea intervenției: Lipsa unui cadru instituțional pentru guvernanța datelor medicale și absența unei autorități dedicate digitalizării în sănătate au condus la intervenții fragmentate și ineficiențe. Fără o entitate națională e-Sănătate responsabilă de administrarea accesului la date și coordonarea ecosistemului digital, Republica Moldova nu poate participa activ la Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS) și nu poate valorifica datele pentru cercetare și politici publice.

1.3. Crearea, până în anul 2029, a unei infrastructuri digitale reziliente și sigure în domeniul sănătății, care să sprijine funcționarea neîntreruptă a serviciilor și protecția datelor.

Rațiunea intervenției: Infrastructura digitală actuală a sistemului de sănătate este învechită, fragmentată și prezintă vulnerabilități semnificative la amenințările cibernetice. Fără o infrastructură modernă și robustă, care să includă mecanisme avansate de protecție cibernetică, riscurile de breșe de securitate cresc, iar continuitatea serviciilor medicale poate fi afectată. Este imperativă consolidarea capacității de apărare cibernetică pentru a proteja datele și a asigura funcționarea critică a sistemului.

1.4 Modernizarea și extinderea, până în anul 2029, a rețelelor de comunicații în instituții medicale, în vederea asigurării unui schimb securizat și stabil de date între instituțiile medicale.

Rațiunea intervenției: Există un decalaj în calitatea și viteza de conexiune la internet în cadrul instituțiilor medicale, în special în zonele rurale, unde accesul la servicii medicale este limitat. Infrastructura digitală învechită și lipsa rețelelor moderne și securizate de comunicații de mare viteză împiedică implementarea eficientă a serviciilor digitale moderne, cum ar fi telemedicina. Această disproporție contribuie la inegalități de acces la servicii de sănătate și la costuri bugetare suplimentare de spitalizare. Modernizarea și extinderea rețelelor este esențială pentru a asigura accesul echitabil la îngrijiri și a crește eficiența sistemului.

1.5: Dezvoltarea, până în anul 2029, a capacităților naționale de stocare și procesare a datelor medicale, prin utilizarea soluțiilor digitale moderne, în condiții de siguranță și continuitate.

Rațiunea intervenției: Sistemul de sănătate se confruntă cu o documentație medicală predominant pe suport de hârtie (doar 25% digitalizată), ceea ce reduce eficiența și îngreunează schimbul de informații. Lipsa unei infrastructuri centralizate și performante pentru stocarea și prelucrarea datelor medicale duce la duplicări administrative, întârzieri în deciziile clinice și utilizarea ineficientă a resurselor. Crearea/Modernizarea de centre de date și platforme cloud guvernamentale este vitală pentru a asigura disponibilitatea, scalabilitatea și securitatea datelor, valorificând potențialul acestora pentru cercetare și politici publice eficiente.

Obiectivul General 2. Până la sfârșitul anului 2030, realizarea interoperabilității funcționale și semantice pentru 80% din registrele și sistemele informaționale cheie din sănătate, prin dezvoltarea și operaționalizarea completă a platformei naționale MedConnect pentru integrarea și schimbul securizat de date medicale.

Obiective specifice:

2.1. Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și aprobarea cadrului normativ, tehnic și organizațional complet de interoperabilitate în domeniul sănătății, care să includă cel puțin cinci standarde internaționale de interoperabilitate și să fie deplin aliniat la cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).

Rațiunea intervenției: Sistemul de sănătate se confruntă cu o fragmentare accentuată a soluțiilor digitale, lipsa standardelor comune și a interoperabilității, ceea ce împiedică schimbul eficient de date și afectează continuitatea îngrijirii. Integrarea Republicii Moldova în Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS) este condiționată de un cadru digital funcțional. Prin urmare, elaborarea unui cadru tehnic și organizațional solid, bazat pe standarde internaționale și cerințele EHDS, este fundamentală pentru a depăși aceste bariere și a asigura coerența digitalizării.

2.2. Asigurarea, până în anul 2030, a unui schimb securizat și standardizat de date medicale între registre, sisteme și aplicații digitale, prin dezvoltarea unui mecanism funcțional de integrare și interoperabilitate în sănătate.

Rațiunea intervenției: Lipsa interoperabilității actuale între sistemele informaționale duce la fragmentarea datelor, introducerea repetată a informațiilor și duplicări administrative, afectând eficiența și calitatea datelor. Fără un schimb de date securizat și standardizat, Dosarul Electronic de Sănătate nu este deplin funcțional, limitând accesul rapid la istoricul pacienților. Implementarea unei platforme de

integrare este critică pentru a consolida aceste fluxuri de date, a reduce erorile și a asigura o imagine completă și actualizată a stării de sănătate a pacienților.

2.3. Stabilirea și operaționalizarea, până în anul 2029, a unui mecanism de audit, monitorizare și control al schimbului de date medicale, în vederea garantării trasabilității și calității informațiilor partajate.

Rațiunea intervenției: Fragmentarea și lipsa coerenței în sistemele informatice actuale duc la o calitate neuniformă a datelor și la dificultăți în monitorizarea performanței sau în elaborarea politicilor bazate pe date. Absența mecanismelor de audit și trasabilitate compromise securitatea și încrederea în utilizarea datelor medicale. Stabilirea acestor mecanisme este esențială pentru a asigura integritatea datelor, a spori responsabilitatea în accesarea acestora și a oferi o bază fiabilă pentru deciziile clinice și manageriale în sănătate.

Obiectivul General 3. Până în 2030, consolidarea guvernantei, standardizării și protecției datelor medicale, prin implementarea și operaționalizarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) la nivel național pentru 90% din pacienți, sprijinind reutilizarea datelor pentru politici publice bazate pe dovezi și asigurând deplina conformitate cu cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).

Obiective specifice:

3.1. Până la sfârșitul anului 2030, dezvoltarea și implementarea integrală a Dosarului Electronic de Sănătate (DES), asigurând colectarea, accesarea și partajarea securizată a setului minim de date medicale pentru 80% din pacienții care interacționează cu sistemul de sănătate public.

Rațiunea intervenției: Lipsa unui Dosar Electronic de Sănătate (DES) național funcțional și interoperabil limitează accesul rapid la istoricul medical al pacientului, afectând siguranța clinică și continuitatea îngrijirii. În prezent, doar 25% din documentația medicală este complet digitalizată, ceea ce duce la ineficiențe și duplicări. Implementarea DES ca soluție centrală va consolida informațiile medicale, va oferi acces rapid și securizat, contribuind esențial la obiectivul național de digitalizare a documentației medicale până în 2027.

3.2. Instituirea, până la sfârșitul anului 2027, a unui mecanism digital de exprimare și gestionare a consimțământului informat privind utilizarea datelor medicale, cu respectarea deplină a drepturilor persoanelor.

Rațiunea intervenției: Protecția datelor cu caracter personal și respectarea consimțământului informat sunt esențiale pentru un sistemul digital de sănătate și pentru conformitatea cu reglementările europene, precum protecția datelor cu caracter personal. Absența unui mecanism clar și automatizat de gestionare a consimțământului crește riscurile de confidențialitate și limitează integrarea în Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS). Implementarea acestui mecanism va asigura controlul transparent al pacienților asupra propriilor date și trasabilitatea accesului.

3.3. Până la sfârșitul anului 2029, crearea unui ecosistem de date de sănătate anonimizate și reutilizabile, care să asigure disponibilitatea cel puțin a 5 seturi de date structurate anual pentru cercetare și inovare, și la fundamentarea politicilor publice bazate pe dovezi.

Rațiunea intervenției: Lipsa unui cadru normativ, tehnic și organizațional pentru utilizarea secundară a datelor medicale limitează semnificativ potențialul de cercetare, inovare și dezvoltare de politici publice bazate pe dovezi. În prezent, datele existente nu sunt de o calitate suficientă sau nu sunt structurate pentru a fi utilizate eficient în aceste scopuri. Crearea unui ecosistem de date anonimizate și reutilizabile este crucială pentru a valorifica informațiile medicale, a accelera dezvoltarea de noi soluții și a fundamenta decizii strategice în sănătate.

3.4. Modernizarea, până în anul 2030, a capacităților de analiză și raportare statistică în sănătate, prin integrarea de instrumente digitale avansate care să sprijine luarea deciziilor bazate pe date.

Rațiunea intervenției: Sistemele actuale de statistică și raportare generează date primare de o calitate insuficientă și fără o analiză în dinamică sau interpretare a statisticilor obținute, ceea ce nu facilitează monitorizarea performanței sau elaborarea de politici eficiente. Lipsa instrumentelor analitice avansate

duce la ineficiențe administrative și la întârzieri în luarea deciziilor. Modernizarea acestor sisteme, prin integrarea inteligenței artificiale și a altor instrumente, va permite o analiză mai profundă a datelor, va sprijini fundamentarea deciziilor medicale și manageriale și va crește încrederea în serviciile publice bazate pe dovezi.

Obiectivul General 4. Până în 2030, cel puțin 50% de instituții medicale vor furniza servicii de telemedicină, iar 30% dintre cetățeni vor utiliza aplicații integrate pentru accesul la datele medicale, programări, notificări și comunicare cu personalul medical.

Obiective specifice:

4.1. Până la sfârșitul anului 2028, dezvoltarea și actualizarea a cel puțin 70% din sistemele informaționale și registrele cheie din sănătate, asigurând integrarea și interoperabilitatea acestora pentru a susține un ecosistem digital centrat pe cetățean.

Rațiunea intervenției: Sistemul de sănătate se confruntă cu o fragmentare a soluțiilor digitale existente, lipsa interoperabilității și a standardelor comune între sistemele informaționale și registre. Această situație împiedică schimbul eficient de informații, generează ineficiențe digitale și nu susține o abordare integrată, centrată pe nevoile cetățeanului. Dezvoltarea și actualizarea sistemelor existente, în conformitate cu o arhitectură digitală coerentă, sunt esențiale pentru a depăși aceste limitări și a oferi servicii medicale mai bune.

4.2. Extinderea, până în anul 2030, a serviciilor de telemedicină și integrarea acestora în infrastructura digitală națională, pentru a facilita accesul echitabil la îngrijiri medicale la distanță.

Rațiunea intervenției: Lipsa unor platforme digitale integrate și a serviciilor de telemedicină privează populația, în special din zonele rurale, de acces echitabil la consultații medicale la distanță. Locuitorii din mediul rural au un acces mai redus la serviciile medicului specialist, beneficiind mai mult de serviciile medicului de familie. Astfel, extinderea telemedicinii și integrarea acesteia cu infrastructura digitală națională și DES va îmbunătăți accesul la servicii medicale la distanță, reducând decalajele și costurile asociate.

4.3. Facilitarea, până în anul 2030, a accesului cetățenilor la propriile date medicale și la servicii digitale de sănătate, prin dezvoltarea de aplicații prietenoase și interfețe conectate cu sistemele guvernamentale.

Rațiunea intervenției: În prezent, accesul cetățenilor la propriile date medicale digitale este limitat. Conform datelor studiului BNS Accesul populației la servicii de sănătate (2022), fiecare a cincea persoană interviuată a menționat că nu a avut acces la propria fișă medicală, iar 39,2% nu au manifestat interes în accesarea informației cu privire la tratamentul și diagnosticul indicat în fișă medicală. Un Dosar Electronic de Sănătate funcțional și integrat cu platforme guvernamentale este esențial pentru o îngrijire centrată pe pacient. Facilitarea acestui acces prin aplicații intuitive va crește implicarea cetățenilor în propria sănătate și va spori transparența sistemului.

4.4. Până la sfârșitul anului 2029, optimizarea și digitalizarea a minim 60% din fluxurile de lucru administrative esențiale în instituțiile medicale, inclusiv digitalizarea formularelor și a proceselor de comunicare internă.

Rațiunea intervenției: O mare parte din documentația medicală și procesele administrative din instituțiile medicale se desfășoară pe suport de hârtie, ducând la ineficiențe, duplicări și întârzieri în luarea deciziilor. Această situație consumă resurse semnificative și distrage personalul medical de la activitățile de îngrijire a pacienților. Digitalizarea fluxurilor de lucru va reduce informația pe suport de hârtie, va eficientiza activitatea personalului medical și va contribui la o utilizare mai bună a resurselor publice, sporind în cele din urmă calitatea serviciilor oferite.

Obiectivul General 5. Până la sfârșitul anului 2030, creșterea cu 50% a nivelului de competențe digitale al personalului din sănătate și creșterea cu 20% a ratei de alfabetizare digitală a populației în utilizarea serviciilor digitale de sănătate, asigurând astfel o utilizare eficientă, sigură și sustenabilă.

Obiective specifice:

5.1. Până la sfârșitul anului 2029, modernizarea infrastructurii și a echipamentelor TIC în 80% din instituțiile medicale publice, asigurând dotarea cu echipamente performante și internet rapid pentru accesul continuu la soluțiile digitale de sănătate.

Rațiunea intervenției: Infrastructura digitală TIC învechită și insuficientă, precum și viteza la internet mică, limitează semnificativ utilizarea eficientă a serviciilor digitale în sănătate. Modernizarea infrastructurii este fundamentală pentru a permite accesul și utilizarea sustenabilă a soluțiilor digitale.

5.2. Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și adoptarea unui cadru național de competențe digitale pentru întregul personal (medical, administrativ, managerial) din sănătate, cu cel puțin 3 niveluri de competență definite și recunoscute oficial.

Rațiunea intervenției: Un nivel redus de competențe digitale în rândul personalului din sănătate reprezintă o barieră majoră în adoptarea și utilizarea eficientă a instrumentelor digitale. Lipsa unui cadru normativ de competențe digitale împiedică dezvoltarea unor programe de formare coerente și recunoașterea progresului profesional. Elaborarea unui astfel de cadru normativ este esențială pentru a asigura că personalul deține abilitățile necesare pentru a opera noile sisteme și pentru a maximiza beneficiile digitalizării.

5.3. Până la sfârșitul anului 2030, implementarea programelor de formare continuă în e-Sănătate pentru 75% din personalul din sistemul de sănătate, incluzând utilizarea sistemelor informaționale și principii de securitate cibernetică.

Rațiunea intervenției: Lipsa programelor de instruire pentru personalul medical și auxiliar a generat rezistență la schimbare și o utilizare suboptimă a instrumentelor digitale. Pe lângă aceasta, vulnerabilitățile cibernetice sunt exacerbate de lipsa conștientizării și a cunoștințelor privind securitatea datelor. Programele de formare continuă sunt cruciale pentru a dota personalul cu abilitățile necesare pentru a utiliza eficient noile sisteme și pentru a asigura protecția datelor sensibile, crescând astfel încrederea în sistemul digital.

5.4. Până la sfârșitul anului 2029, creșterea cu cel puțin 20% a nivelului de alfabetizare digitală a cetățenilor în utilizarea serviciilor de e-sănătate, prin măsuri de informare, educare și sensibilizare la nivel național.

Rațiunea intervenției: Nivelul redus de alfabetizare digitală în rândul populației reprezintă o barieră semnificativă în utilizarea eficientă a serviciilor digitale de sănătate. Aceasta poate duce la o adoptare lentă a noilor platforme și la o utilizare suboptimă a beneficiilor oferite de digitalizare, reducând eficacitatea investițiilor în e-Sănătate. Prin urmare, campaniile de informare și materialele educaționale sunt esențiale pentru a capacita cetățenii să acceseze și să utilizeze în mod proactiv serviciile digitale medicale.

5.5. Până la sfârșitul anului 2029, susținerea inovării în sănătate prin inițierea a cel puțin 5 parteneriate strategice cu universități, centre de cercetare și mediul privat, având ca rezultat testarea și implementarea a minim 3 soluții digitale emergente (inteligentă artificială, senzori etc.) în sistemul de sănătate.

Rațiunea intervenției: Sistemul de sănătate este subfinanțat, iar investițiile în inovare și cercetare sunt insuficiente, ceea ce limitează dezvoltarea și adoptarea rapidă a soluțiilor digitale emergente. Fără colaborări strategice cu mediul academic și privat, Republica Moldova riscă să rămână în urmă în adoptarea tehnologiilor avansate, precum inteligența artificială, care pot îmbunătăți serviciile medicale. Susținerea inovării prin parteneriate este crucială pentru a accelera dezvoltarea de noi soluții și a integra tehnologii de ultimă generație în sistem.

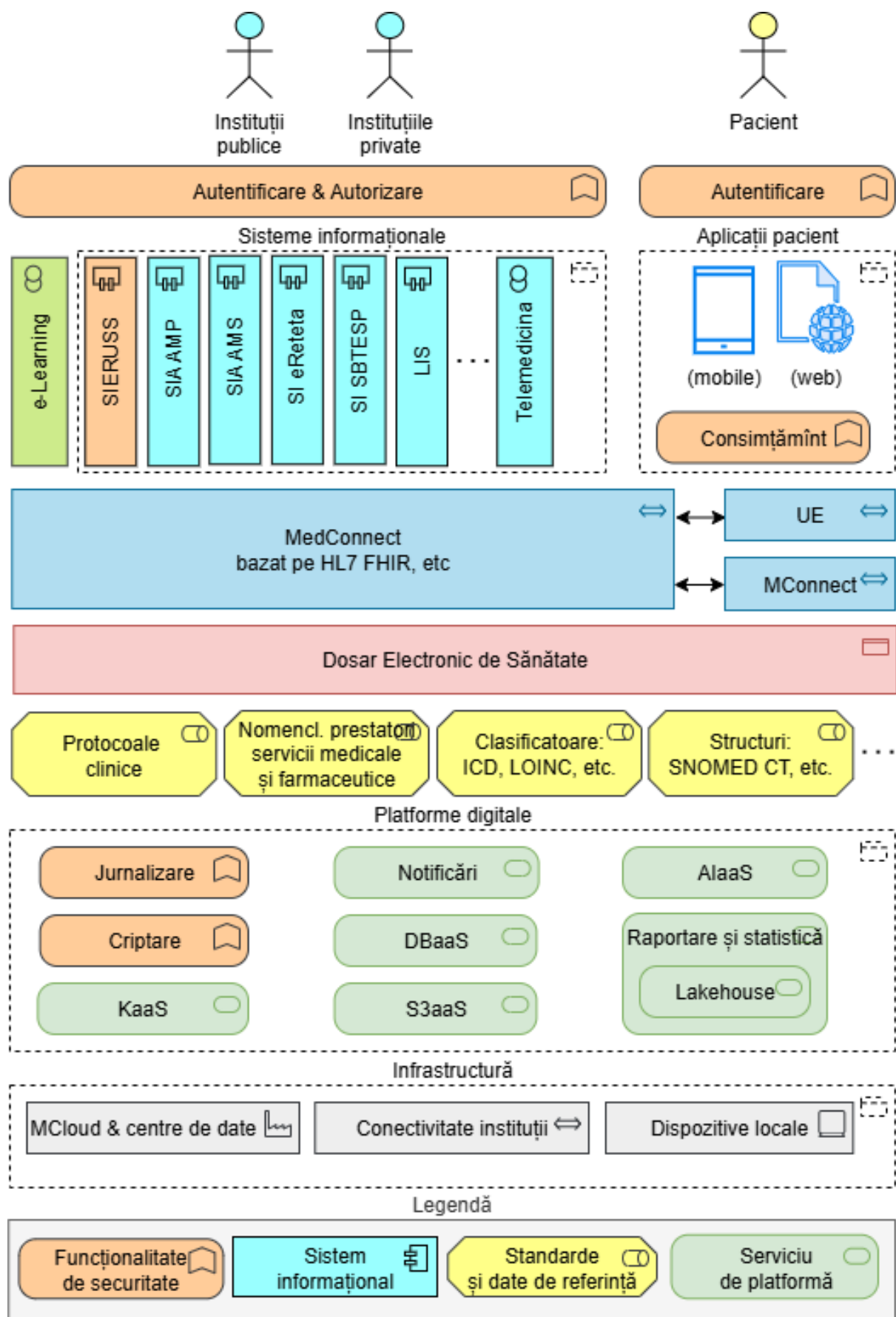


Figura 1. Arhitectura ecosistemului digital în sănătate

Capitolul IV

INDICATORI DE MONITORIZARE

39. Implementarea Programului va contribui esențial la modernizarea funcțională și tehnologică a sectorului de sănătate prin consolidarea unui ecosistem digital integrat, care să sprijine furnizarea eficientă, sigură și continuă a serviciilor medicale. Digitalizarea planificată va permite optimizarea fluxurilor de lucru, facilitarea accesului cetățenilor la datele proprii de sănătate, sporirea capacității analitice a instituțiilor și alinierea Republicii Moldova la standardele europene privind utilizarea și interoperabilitatea datelor de sănătate.

40. Obiectivele vor fi monitorizate și evaluate prin intermediul unor indicatori calitativi și cantitativi, care vor fi definiți în Planul de acțiuni al Programului, conform anexei nr.2, luând în considerare informația furnizată de la părțile responsabile de implementare și alte surse (tabelul 1).

Tabelul 2

Indicatori de rezultat al Programului

Nr.	Indicator de rezultat	Valoarea de referință 2024	Valoarea țintă 2030	Furnizor de date
Obiectivul General 1. Până în 2030, dezvoltarea infrastructurii digitale și instituționale necesare unui ecosistem de sănătate interoperabil, sigur și scalabil				
Obiectiv specific 1.1. <i>Elaborarea până în 2026 a conceptului detaliat al arhitecturii digitale naționale în sănătate și operaționalizarea acesteia până în 2030.</i>				
1.1.1	Pondere sistemelor existente evaluate pentru conformitatea cu arhitectura digitală	0	100%	Entitatea e-Sănătate, MS
1.1.2	Proporția sistemelor informaționale de stat noi dezvoltate sau modernizate în sănătate care respectă cerințele arhitecturii digitale naționale aprobate.	0	100%	Entitatea e-Sănătate, MS
1.1.3	Pondere proiectelor noi de digitalizare care includ în cerințele tehnice elemente din arhitectura digitală aprobată.	0	100%	Entitatea e-Sănătate, MS
Obiectiv specific 1.2. <i>Până la sfârșitul anului 2027, instituționalizarea și operaționalizarea organismului național responsabil cu accesul la datele de sănătate și coordonarea ecosistemului digital din sănătate.</i>				
1.2.1	Entitatea națională e-Sănătate funcțională	0	1	MS
1.2.2	Numărul de sisteme informaționale de stat și registre naționale din domeniul sănătății	0	≥ 15	Entitatea e-Sănătate

	gestionate de Entitatea e-Sănătate			
Obiectiv specific 1.3. <i>Crearea, până în anul 2029, a unei infrastructuri digitale reziliente și sigure în domeniul sănătății, care să sprijine funcționarea neîntreruptă a serviciilor și protecția datelor.</i>				
1.3.1	Ponderea sistemelor informaționale conectate la infrastructura digitală din sănătate, securizată și interoperabilă	0%	80%	Entitatea e-Sănătate
1.3.2	Numărul de sisteme critice din sănătate monitorizate activ cu raportare periodică și audit de securitate	0	≥ 10	Entitatea e-Sănătate, ASC
1.3.3	Ponderea instituțiilor publice medicale care utilizează mecanismul național de notificare digitală	0%	60%	Entitatea e-Sănătate, ANSP
Obiectiv specific 1.4. <i>Modernizarea și extinderea, până în anul 2029, a rețelelor de comunicații în instituții medicale, în vederea asigurării unui schimb securizat și stabil de date între instituțiile medicale.</i>				
1.4.1	Ponderea instituțiilor medicale publice evaluate în ceea ce privește conectivitatea și incluse într-un plan național etapizat de modernizare a rețelei	0%	80%	Entitatea e-Sănătate, MS
1.4.2	Ponderea instituțiilor medicale publice conectate la rețele securizate, cu redundanță și schimb de date prin VPN	0%	50%	Entitatea e-Sănătate, STISC, ASC
Obiectiv specific 1.5. <i>Dezvoltarea, până în anul 2029, a capacităților naționale de stocare și procesare a datelor medicale, prin utilizarea soluțiilor digitale moderne, în condiții de siguranță și continuitate.</i>				
1.5.1	Ponderea sistemelor informaționale medicale din sectorul public migrate în platforma MCloud	25%	60%	Entitatea e-Sănătate, MS, STISC
1.5.2	Proporția sistemelor informaționale/registre naționale care beneficiază de backup automatizat	0	80%	Entitatea e-Sănătate, STISC, AGE
Obiectivul General 2. Până la sfârșitul anului 2030, realizarea interoperabilității funcționale și semantice pentru 80% din registrele și sistemele informaționale cheie din sănătate, prin dezvoltarea și				

operaționalizarea completă a platformei naționale MedConnect pentru integrarea și schimbul securizat de date medicale.				
Obiectiv specific 2.1. <i>Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și aprobarea cadrului tehnic și organizațional complet de interoperabilitate în domeniul sănătății, care să includă cel puțin cinci standarde internaționale de interoperabilitate și să fie deplin aliniat la cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).</i>				
2.1.1	Proporția sistemelor informaționale nou dezvoltate care integrează structuri de date și protocoale conforme cu standardele EHDS	0	80%	Entitatea e-Sănătate, MS
2.1.2	Ponderea registrelor și sistemelor din sănătate evaluate în raport cu standardele de interoperabilitate	0%	70%	Entitatea e-Sănătate, AGE
Obiectiv specific 2.2. <i>Asigurarea, până în anul 2030, a unui schimb securizat și standardizat de date medicale între registre, sisteme și aplicații digitale, prin dezvoltarea unui mecanism funcțional de integrare și interoperabilitate în sănătate.</i>				
2.2.1	Număr de sisteme informaționale și registre integrate în MedConnect conform planului aprobat	0	>20	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE
2.2.2	Mecanism funcțional de audit și control al accesului la datele medicale transmisibile între sisteme	0	1	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE, STISC, ASC
Obiectiv specific 2.3. <i>Stabilirea și operaționalizarea, până în anul 2029, a unui mecanism de audit, monitorizare și control al schimbului de date medicale, în vederea garantării trasabilității și calității informațiilor partajate.</i>				
2.3.1	Sistem național funcțional pentru trasabilitatea și jurnalizarea accesărilor și transferurilor de date medicale	0	1	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE
2.3.2	Ponderea accesărilor datelor medicale înregistrate în sistemul de jurnalizare	n/a	80%	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE
2.3.3	Sistem operațional de monitorizare continuă a schimbului de date între sisteme și	0	1	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE

	aplicații, cu rapoarte generate periodic			
Obiectivul General 3. Până în 2030, consolidarea guvernanței, standardizării și protecției datelor medicale, prin implementarea și operaționalizarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) la nivel național pentru 90% din pacienți, sprijinind reutilizarea datelor pentru politici publice bazate pe dovezi și asigurând deplina conformitate cu cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).				
Obiectiv specific 3.1. <i>Până la sfârșitul anului 2030, dezvoltarea și implementarea integrală a Dosarului Electronic de Sănătate (DES), asigurând colectarea, accesarea și partajarea securizată a setului minim de date medicale pentru 80% din pacienții care interacționează cu sistemul de sănătate public.</i>				
3.1.1	Proporția instituțiilor medicale publice în care DES este activ, utilizat zilnic în fluxuri clinice și raportare medicală	n/a	50%	Entitatea e-Sănătate, MS
3.1.2	Număr de registre și sisteme informaționale interconectate cu DES	n/a	>15	Entitatea e-Sănătate
Obiectiv specific 3.2. <i>Instituirea, până la sfârșitul anului 2027, a unui mecanism digital de exprimare și gestionare a consimțământului informat privind utilizarea datelor medicale, cu respectarea deplină a drepturilor persoanelor.</i>				
3.2.1	Ponderele instituțiilor publice conectate la mecanismul digital de consimțământ și trasabilitate	0%	70%	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE
3.2.2	Număr estimat de campanii de informare realizate privind drepturile asupra datelor medicale	0	5	Entitatea e-Sănătate
Obiectiv specific 3.3. <i>Până la sfârșitul anului 2029, crearea unui ecosistem de date de sănătate anonimizate și reutilizabile, punând la dispoziție cel puțin 5 seturi de date structurate anual pentru cercetare și inovare, și la fundamentarea politicilor publice bazate pe date.</i>				
3.3.1	Număr de seturi de date anonimizate deschise din domeniul sănătății publicate și accesibile prin platformă guvernamentală	0	>20	Entitatea e-Sănătate, AGE
3.3.2	Număr de proiecte de cercetare sau analize de politici publice realizate cu utilizarea datelor publicate prin ecosistemul de date din sectorul sănătății	0	>50	Entitatea e-Sănătate, MS

Obiectiv specific 3.4. <i>Modernizarea, până în anul 2030, a capacităților de analiză și raportare statistică în sănătate, prin integrarea de instrumente digitale avansate care să sprijine luarea deciziilor bazate pe date.</i>				
3.4.1	Proporția registrelor și sistemelor informaționale care generează automat indicatori analitici pentru raportare și planificare	10%	50%	Entitatea e-Sănătate, MS, ANSP
3.4.2	Număr de persoane instruite în utilizarea noilor instrumente de analiză și decizie bazată pe date	0	50	Entitatea e-Sănătate, MS, ANSP
Obiectivul General 4. <i>Până în 2030, cel puțin 50% de instituții medicale vor furniza servicii de telemedicină, iar 30% dintre cetățeni vor utiliza aplicații integrate pentru accesul la datele medicale, programări, notificări și comunicare cu personalul medical.</i>				
Obiectiv specific 4.1. <i>Până la sfârșitul anului 2028, dezvoltarea și actualizarea a cel puțin 70% din sistemele informaționale și registrele cheie din sănătate, asigurând integrarea și interoperabilitatea acestora pentru a susține un ecosistem digital centrat pe cetățean.</i>				
4.1.1	Ponderea sistemelor informaționale și registrelor evaluate din punct de vedere al funcționalității și interoperabilității	0%	80%	Entitatea e-Sănătate
4.1.2	Proporția sistemelor informaționale și registre modernizate și interoperabile cu infrastructura națională digitală	0	70%	Entitatea e-Sănătate, AGE
Obiectiv specific 4.2. <i>Extinderea, până în anul 2030, a serviciilor de telemedicină și integrarea acestora în infrastructura digitală națională, pentru a facilita accesul echitabil la îngrijiri medicale la distanță.</i>				
4.2.1	Număr de instituții medicale publice care utilizează platforme de telemedicină	n/a	>20	Entitatea e-Sănătate, MS
4.2.2	Număr de cadre medicale instruite în utilizarea și integrarea serviciilor de telemedicină	0	>200	Entitatea e-Sănătate, MS
4.2.3	Ponderea consultațiilor la distanță raportate la totalul consultațiilor ambulatorii	n/a	15%	Entitatea e-Sănătate, MS

Obiectiv specific 4.3. <i>Facilitarea, până în anul 2030, a accesului cetățenilor la propriile date medicale și la servicii digitale de sănătate, prin dezvoltarea de aplicații prietenoase și interfețe conectate cu sistemele guvernamentale.</i>				
4.3.1	Ponderea cetățenilor care accesează cel puțin o dată pe an propriile date medicale prin aplicațiile digitale integrate cu DES	0	30%	Entitatea e-Sănătate, MS, AGE
4.3.2	Gradul de satisfacție al cetățenilor privind experiența de utilizare a aplicațiilor pentru accesarea datelor și interacțiune cu sistemul de sănătate	0	>70%	Entitatea e-Sănătate, MS
Obiectiv specific 4.4. <i>Până la sfârșitul anului 2029, optimizarea și digitalizarea a minim 60% din fluxurile de lucru administrative esențiale în instituțiile medicale, inclusiv digitalizarea formularelor și a proceselor de comunicare internă.</i>				
4.4.1	Proporția instituțiilor medicale publice care utilizează soluții digitale pentru cel puțin 3 fluxuri administrative esențiale	0	30%	Entitatea e-Sănătate, MS
Obiectivul General 5. Până la sfârșitul anului 2030, creșterea cu 50% a nivelului de competențe digitale al personalului din sănătate și creșterea cu 20% a ratei de alfabetizare digitală a populației în utilizarea serviciilor digitale de sănătate, asigurând astfel o utilizare eficientă, sigură și sustenabilă.				
Obiectiv specific 5.1. <i>Până la sfârșitul anului 2029, modernizarea infrastructurii și a echipamentelor TIC în 80% din instituțiile medicale publice, asigurând dotarea cu echipamente performante și internet rapid pentru accesul continuu la soluțiile digitale de sănătate.</i>				
5.1.1	Ponderea instituțiilor medicale publice evaluate cu referire la dotarea cu echipamente TIC	n/a	60%	Entitatea e-Sănătate, MS, instituții medicale
5.1.2	Ponderea instituțiilor medicale care dispun de infrastructură completă TIC conform standardelor aprobate	n/a	50%	Entitatea e-Sănătate, MS, instituții medicale
Obiectiv specific 5.2. <i>Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și adoptarea unui cadru național de competențe digitale pentru întregul personal (medical, administrativ, managerial) din sănătate, cu cel puțin 3 niveluri de competență definite și recunoscute oficial.</i>				
5.2.1	Procentul instituțiilor de învățământ medical care au integrat oficial competențele digitale	0	100%	Entitatea e-Sănătate, MS, USMF

	în planurile de învățământ.			
Obiectiv specific 5.3. <i>Până la sfârșitul anului 2029, implementarea programelor de formare continuă în e-Sănătate pentru 75% din personalul din sistemul de sănătate, incluzând utilizarea sistemelor informaționale și principii de securitate cibernetică.</i>				
5.3.1	Ponderea personalului medical care a dezvoltat competențe digitale și de securitate cibernetică	10%	50%	Entitatea e-Sănătate, MS, instituții medicale
Obiectiv specific 5.4. <i>Până la sfârșitul anului 2029, creșterea nivelului de alfabetizare digitală a cetățenilor în utilizarea serviciilor de e-sănătate, prin derularea a minim 5 campanii naționale de informare și dezvoltarea a cel puțin 3 tipuri de materiale educaționale accesibile.</i>				
5.4.1	Procentul cetățenilor chestionați care declară că știu cum să acceseze datele medicale personale prin aplicațiile e-Sănătate după consultarea materialelor educaționale	0	60%	Entitatea e-Sănătate, MS, reprezentanții ONG-uri și mediului privat
Obiectiv specific 5.5. <i>Până la sfârșitul anului 2029, susținerea inovării în sănătate prin inițierea a cel puțin 5 parteneriate strategice cu universități, centre de cercetare și mediul privat, având ca rezultat testarea și implementarea a minim 3 soluții digitale emergente (inteligență artificială, senzori etc.) în sistemul de sănătate.</i>				
5.5.1	Număr de soluții digitale inovative (ex. inteligența artificială, predicție, etc.) validate și integrate în procese clinice, administrative sau de sănătate publică	0	5	Entitatea e-Sănătate, MS, reprezentanții ONG-uri și mediului privat
5.5.2	Numărul de proiecte pilot cu soluții digitale emergente integrate în fluxurile clinice	n/a	3	Entitatea e-Sănătate, MS, reprezentanții ONG-uri și mediului privat

Capitolul V IMPACT

41. Implementarea prezentului Program va genera un impact transformator asupra sistemului de sănătate, contribuind la modernizarea serviciilor medicale, creșterea eficienței administrative și

îmbunătățirea calității îngrijirilor medicale continue oferite cetățenilor. Digitalizarea proceselor va optimiza fluxurile de lucru și va simplifica interacțiunea cetățenilor cu instituțiile medicale, facilitând accesul rapid și sigur la datele și serviciile de sănătate.

42. Programul va contribui la crearea unui ecosistem digital incluziv și echitabil în domeniul sănătății, prin extinderea infrastructurii IT, conectivitatea instituțiilor, interoperabilitatea sistemelor și dezvoltarea aplicațiilor accesibile pentru pacienți. Alfabetizarea digitală în rândul personalului medical și al populației generale va spori capacitatea de utilizare a serviciilor digitale. Se estimează că, prin reducerea spitalizărilor evitabile și îmbunătățirea coordonării îngrijirilor, sistemul de sănătate va beneficia de economii anuale semnificative și de o utilizare mai eficientă a resurselor.

43. Pentru furnizorii de servicii medicale și operatorii economici din domeniul sănătății, Programul va simplifica procesele administrative, va reduce sarcina de raportare și va stimula inovarea prin utilizarea datelor deschise, inteligenței artificiale și cooperării cu sectorul tehnologic. Aceste măsuri vor crea noi oportunități pentru dezvoltarea soluțiilor digitale, inclusiv în regiunile mai puțin dezvoltate, contribuind la extinderea pieței de e-sănătate și la creșterea competitivității naționale.

44. Totodată, Programul va permite modernizarea infrastructurii digitale din sectorul sănătății, consolidarea rezilienței cibernetice și eficientizarea activității instituțiilor publice din domeniu. Alinierea la standardele europene în domeniul digitalizării datelor de sănătate, cum ar fi cele prevăzute de Spațiul European al Datelor de Sănătate (EHDS), va facilita integrarea Republicii Moldova în ecosistemul digital european și va susține procesul de aderare.

45. În ansamblu, transformarea digitală a sistemului de sănătate va genera multiple beneficii economice și sociale: reducerea inegalităților în accesul la servicii medicale, creșterea transparenței și a responsabilității instituționale, consolidarea capacității de luare a deciziilor bazate pe date și crearea unui mediu propice pentru cercetare, inovare și investiții în sănătate.

Indicatori de impact al Programului

Tabelul 3

N r . c r t .	Obiective generale	Indicatori de impact	Valor i de referi nță 2025	Valoar ea țintă 2030	Furnizor de date
1	Până în 2030, dezvoltarea infrastructurii digitale și instituționale necesare unui ecosistem de sănătate interoperabil, sigur și scalabil	% instituțiilor medicale publice conectate la infrastructura digitală securizată și redundantă	10%	>80%	Entitatea e-Sănătate, MS, instituții medicale
2	Până la sfârșitul anului 2030, realizarea	% sistemelor informaționale și registrelor	0%	80%	Entitatea e-Sănătate, AGE, MS, ANSP, CNAM, AMDM, STISC, ASC

	interoperabilități funcționale și semantice pentru 80% din registrele și sistemele informaționale cheie din sănătate, prin dezvoltarea și operaționalizarea completă a platformei naționale MedConnect pentru integrarea și schimbul securizat de date medicale	integrate cu MedConnect			
3 .	Până în 2030, consolidarea guvernantei, standardizării și protecției datelor medicale, prin implementarea și operaționalizarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) la nivel național pentru 90% din pacienți, sprijinind reutilizarea datelor pentru politici publice bazate pe dovezi și asigurând deplina conformitate cu cerințele Spațiului European al Datelor de	% pacienților cu acces la DES și cu control digital asupra propriilor date medicale	0%	60%	Entitatea e-Sănătate MS, AGE, STISC, ASC, MDED, parteneri internaționali (UE, WHO, etc.)
		Număr de proiecte de cercetare care utilizează seturi de date anonimizate disponibile public	n/a	≥ 15 proiecte	Entitatea e-Sănătate, MS
		% seturi de date anonimizate respectând principiile FAIR și GDPR	n/a	80%	Entitatea e-Sănătate MS, AGE

	Sănătate (EHDS)				
4	Până în 2030, cel puțin 50% de instituții medicale vor furniza servicii de telemedicină, iar 30% dintre cetățeni vor utiliza aplicații integrate pentru accesul la datele medicale, programări, notificări și comunicare cu personalul medical	% consultații prin telemedicină raportat la totalul consultațiilor ambulatorii	n/a	15%	MS, CNAM, ANSP, instituții medicale
		% populație adultă care utilizează aplicații de e-sănătate pentru programări, notificări și acces la dosarul electronic de sănătate	n/a	30%	Entitatea e-Sănătate MS, AGE
5	Până la sfârșitul anului 2030, creșterea cu 50% a nivelului de competențe digitale al personalului din sănătate și creșterea cu 20% a ratei de alfabetizare digitală a populației în utilizarea serviciilor digitale de sănătate, asigurând astfel o utilizare eficientă, sigură și sustenabilă	% personalului medical cu competențe digitale	10%	50%	MS, AGE, USMF, STISC, instituții medicale

Capitolul VI

COSTURI ȘI SURSE DE FINANȚARE

46. Implementarea Programului va fi susținută prin alocări financiare etapizate, planificate în conformitate cu perioada 2025–2030. Finanțarea este asigurată parțial prin resurse aprobate în Planul de Creștere Economică al Republicii Moldova (Growth Plan 2025–2027), prin reformele incluse în documentele strategice sectoriale, precum și prin proiecte investiționale validate.

47. Costul Programului a fost estimat în sumă totală de 831,9 milioane lei, care vor fi acoperite atât din contul bugetului de stat (conform Planului de creștere economică aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.260/2025), cât și din contul surselor externe.

48. Pentru implementarea Programului sunt identificate următoarele componente strategice:

- Dezvoltarea și implementarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES): 259,7 milioane lei (conform Planului de creștere economică aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.260/2025);
- Dezvoltarea și implementarea Sistemului informațional de trasabilitate a medicamentelor: 12,1 milioane lei (conform Planului de creștere economică aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.260/2025);
- Transformarea digitală a sistemului de sănătate: 560,0 milioane lei (conform Planului de creștere, proiecte investiționale).

49. Proiectul investițional „Transformarea digitală a sistemului de sănătate prin eHealth și Inovație Tehnologică” are un buget total aprobat de 560 milioane lei pentru perioada 2025–2028, acoperind acțiuni prioritare precum:

- dezvoltarea și extinderea Dosarului Electronic de Sănătate;
- implementarea serviciilor de telemedicină;
- dezvoltarea registrelor naționale;
- modernizarea infrastructurii TIC;
- formarea profesională și capacitatea instituțională

50. În vederea asigurării sustenabilității financiare a Programului și în conformitate cu cerințele cadrului normativ național privind planificarea strategică și disciplina bugetar-fiscală, resursele financiare neacoperite identificate în cadrul Planului de acțiuni vor fi mobilizate treptat prin colaborare activă cu partenerii de dezvoltare, reprezentanții mediului privat și organizațiile neguvernamentale interesate. Aceste demersuri vor viza atragerea de granturi, contribuții tehnice și inițiative de parteneriat public-privat, pentru a sprijini realizarea acțiunilor prioritare care nu dispun de surse de finanțare stabilite la momentul aprobării Programului.

51. Pentru perioada 2029–2030, Programul prevede continuarea și consolidarea componentelor începute, inclusiv interoperabilitatea avansată, alinierea la Spațiul European al Datelor de Sănătate și asigurarea sustenabilității sistemelor. Aceste acțiuni vor fi bugetate ulterior, în funcție de evaluările intermediare și cadrul bugetar pe termen mediu aferent noilor cicluri de planificare.

52. Entitatea națională e-Sănătate va monitoriza anual implementarea și va ajusta alocările bugetare în funcție de resursele disponibile și de prioritățile emergente, asigurând continuitatea programului în limitele alocațiilor aprobate în aceste scopuri în bugetele autorităților/instituțiilor implicate și proiectelor în derulare susținute de donatori.

53. Astfel, implementarea Programului va implica un efort financiar coordonat, bazat pe bugetul de stat, fonduri europene și internaționale, precum și pe contribuția sectorului privat, toate acestea fiind esențiale pentru digitalizarea și inovarea sectorului sănătății din Republica Moldova.

Costurile estimative pentru implementarea Programului

Tabelul 4

54. Costurile din bugetul de stat sunt acoperite în limitele cheltuielilor aprobate în Cadrul bugetar pe termen mediu și/sau alocațiile aprobate în legile bugetului de stat anual, ale autorităților/instituțiilor implicate în implementarea prezentului Program.

Obiectiv specific	Codul Subprogramului i bugetar	Costuri totale, mii lei	Costuri pe ani, mii lei					
			2025	2026	2027	2028	2029	2030
Obiectivul general 1.		371,778.2	2,878.2	89,100.0	129,700.0	77,100.0	44,500.0	28,500.0
Obiectiv specific 1.1.	8018	2,500.0	0	2500	0	0	0	0
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		2,500.0	0.0	2,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<i>Costuri neacoperite</i>		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Obiectiv specific 1.2.	8018	140,978.2	1,978.2	24,000.0	35,000.0	30,000.0	30,000.0	20,000.0
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		31,698.2	698.2	8,000.0	7,000.0	6,000.0	6,000.0	4,000.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		81,960.0	960.0	12,000.0	21,000.0	18,000.0	18,000.0	12,000.0
<i>Costuri neacoperite</i>		27,320.0	320.0	4,000.0	7,000.0	6,000.0	6,000.0	4,000.0
Obiectiv specific 1.3.	8018	46,800.0	500	17600	21700	6000	500	500
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		11,760.0	500.0	5,120.0	4,740.0	1,200.0	100.0	100.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		26,280.0	0.0	9,360.0	12,720.0	3,600.0	300.0	300.0
<i>Costuri neacoperite</i>		8,760.0	0.0	3,120.0	4,240.0	1,200.0	100.0	100.0
Obiectiv specific 1.4.	8018	50,500.0	0	7500	15000	18000	8000	2000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		11,300.0	0.0	2,700.0	3,000.0	3,600.0	1,600.0	400.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		29,400.0	0.0	3,600.0	9,000.0	10,800.0	4,800.0	1,200.0
<i>Costuri neacoperite</i>		9,800.0	0.0	1,200.0	3,000.0	3,600.0	1,600.0	400.0
Obiectiv specific 1.5.	8018	131,000.0	400	37500	58000	23100	6000	6000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		28,520.0	400.0	9,500.0	11,600.0	4,620.0	1,200.0	1,200.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		76,860.0	0.0	21,000.0	34,800.0	13,860.0	3,600.0	3,600.0
<i>Costuri neacoperite</i>		25,620.0	0.0	7,000.0	11,600.0	4,620.0	1,200.0	1,200.0
Obiectivul general 2.		60,600.0	500.0	21,700.0	22,100.0	10,900.0	2,700.0	2,700.0
Obiectiv specific 2.1.	8018	11,200.0	500	5900	4200	200	200	200
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		11,200.0	500.0	5,900.0	4,200.0	200.0	200.0	200.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<i>Costuri neacoperite</i>		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Obiectiv specific 2.2.	8018	37,400.0	0	9000	14500	9500	2200	2200
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		11,800.0	0.0	4,200.0	4,100.0	2,300.0	600.0	600.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		19,200.0	0.0	3,600.0	7,800.0	5,400.0	1,200.0	1,200.0

<i>Costuri neacoperite</i>		6,400.0	0.0	1,200.0	2,600.0	1,800.0	400.0	400.0
Obiectiv specific 2.3.	8018	12,000.0	0	6800	3400	1200	300	300
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		6,240.0	0.0	4,400.0	1,000.0	400.0	220.0	220.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		4,320.0	0.0	1,800.0	1,800.0	600.0	60.0	60.0
<i>Costuri neacoperite</i>		1,440.0	0.0	600.0	600.0	200.0	20.0	20.0
Obiectivul general 3.		168,000.0	1,200.0	32,500.0	72,000.0	37,500.0	14,000.0	10,800.0
Obiectiv specific 3.1.	8018	103,700.0	1200	19000	40500	29000	8000	6000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		70,100.0	1,200.0	15,000.0	28,500.0	13,000.0	7,200.0	5,200.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		25,200.0	0.0	3,000.0	9,000.0	12,000.0	600.0	600.0
<i>Costuri neacoperite</i>		8,400.0	0.0	1,000.0	3,000.0	4,000.0	200.0	200.0
Obiectiv specific 3.2.	8018	29,000.0	0	6500	15500	3000	2000	2000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		17,000.0	0.0	5,300.0	7,900.0	1,400.0	1,200.0	1,200.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		9,000.0	0.0	900.0	5,700.0	1,200.0	600.0	600.0
<i>Costuri neacoperite</i>		3,000.0	0.0	300.0	1,900.0	400.0	200.0	200.0
Obiectiv specific 3.3.	8018	11,500.0	0	3500	5000	1000	1000	1000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		3,100.0	0.0	1,500.0	1,000.0	200.0	200.0	200.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		6,300.0	0.0	1,500.0	3,000.0	600.0	600.0	600.0
<i>Costuri neacoperite</i>		2,100.0	0.0	500.0	1,000.0	200.0	200.0	200.0
Obiectiv specific 3.4.	8018	23,800.0	0	3500	11000	4500	3000	1800
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		5,160.0	0.0	1,100.0	2,200.0	900.0	600.0	360.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		13,980.0	0.0	1,800.0	6,600.0	2,700.0	1,800.0	1,080.0
<i>Costuri neacoperite</i>		4,660.0	0.0	600.0	2,200.0	900.0	600.0	360.0
Obiectivul general 4.		133,000.0	500.0	36,000.0	49,200.0	27,600.0	10,700.0	9,000.0
Obiectiv specific 4.1.	8018	58,700.0	500	19500	24100	7600	3500	3500
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		12,540.0	500.0	4,300.0	4,820.0	1,520.0	700.0	700.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		34,620.0	0.0	11,400.0	14,460.0	4,560.0	2,100.0	2,100.0
<i>Costuri neacoperite</i>		11,540.0	0.0	3,800.0	4,820.0	1,520.0	700.0	700.0
Obiectiv specific 4.2.	8018	29,000.0	0	8500	11000	5500	2000	2000
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		5,800.0	0.0	1,700.0	2,200.0	1,100.0	400.0	400.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		17,400.0	0.0	5,100.0	6,600.0	3,300.0	1,200.0	1,200.0
<i>Costuri neacoperite</i>		5,800.0	0.0	1,700.0	2,200.0	1,100.0	400.0	400.0
Obiectiv specific 4.3.	8018	27,500.0	0	3800	8500	9500	3200	2500
<i>Costuri acoperite din bugetul de stat</i>		5,500.0	0.0	760.0	1,700.0	1,900.0	640.0	500.0
<i>Costuri acoperite din asistență externă</i>		16,500.0	0.0	2,280.0	5,100.0	5,700.0	1,920.0	1,500.0
<i>Costuri neacoperite</i>		5,500.0	0.0	760.0	1,700.0	1,900.0	640.0	500.0
Obiectiv specific 4.4.	8018	17,800.0	0	4200	5600	5000	2000	1000

Costuri acoperite din bugetul de stat		3,560.0	0.0	840.0	1,120.0	1,000.0	400.0	200.0
Costuri acoperite din asistență externă		10,680.0	0.0	2,520.0	3,360.0	3,000.0	1,200.0	600.0
Costuri neacoperite		3,560.0	0.0	840.0	1,120.0	1,000.0	400.0	200.0
Obiectivul general 5.		98,490.0	0.0	15,790.0	59,100.0	15,500.0	5,300.0	2,800.0
Obiectiv specific 5.1.	8018	56,800.0	0	9000	40900	6900	0	0
Costuri acoperite din bugetul de stat		13,760.0	0.0	3,400.0	8,180.0	2,180.0	0.0	0.0
Costuri acoperite din asistență externă		32,280.0	0.0	4,200.0	24,540.0	3,540.0	0.0	0.0
Costuri neacoperite		10,760.0	0.0	1,400.0	8,180.0	1,180.0	0.0	0.0
Obiectiv specific 5.2.	8018	3,100.0	0	1500	800	800	0	0
Costuri acoperite din bugetul de stat		1,020.0	0.0	700.0	160.0	160.0	0.0	0.0
Costuri acoperite din asistență externă		1,560.0	0.0	600.0	480.0	480.0	0.0	0.0
Costuri neacoperite		520.0	0.0	200.0	160.0	160.0	0.0	0.0
Obiectiv specific 5.3.	8018	22,600.0	0	2000	11600	4000	2500	2500
Costuri acoperite din bugetul de stat		4,520.0	0.0	400.0	2,320.0	800.0	500.0	500.0
Costuri acoperite din asistență externă		13,560.0	0.0	1,200.0	6,960.0	2,400.0	1,500.0	1,500.0
Costuri neacoperite		4,520.0	0.0	400.0	2,320.0	800.0	500.0	500.0
Obiectiv specific 5.4.	8018	5,690.0	0	790	2500	1500	700	200
Costuri acoperite din bugetul de stat		458.0	0.0	58.0	200.0	100.0	100.0	0.0
Costuri acoperite din asistență externă		3,924.0	0.0	549.0	1,725.0	1,050.0	450.0	150.0
Costuri neacoperite		1,308.0	0.0	183.0	575.0	350.0	150.0	50.0
Obiectiv specific 5.5.	8018	10,300.0	0	2500	3300	2300	2100	100
Costuri acoperite din bugetul de stat		2,060.0	0.0	500.0	660.0	460.0	420.0	20.0
Costuri acoperite din asistență externă		6,180.0	0.0	1,500.0	1,980.0	1,380.0	1,260.0	60.0
Costuri neacoperite		2,060.0	0.0	500.0	660.0	460.0	420.0	20.0
Total		831,868.2	5,078.2	195,090.0	332,100.0	168,600.0	77,200.0	53,800.0
Costuri acoperite din bugetul de stat		259,596.2	3,798.2	77,878.0	96,600.0	43,040.0	22,280.0	16,000.0
Costuri acoperite din asistență externă		429,204.0	960.0	87,909.0	176,625.0	94,170.0	41,190.0	28,350.0
Costuri neacoperite		143,068.0	320.0	29,303.0	58,875.0	31,390.0	13,730.0	9,450.0

Capitolul VII

RISCURI DE IMPLEMENTARE

55. Implementarea Programului implică un set de provocări strategice, operaționale, financiare și instituționale, care pot afecta progresul și rezultatele așteptate. Pentru a gestiona aceste incertitudini, au fost identificate principalele riscuri, împreună cu probabilitatea producerii acestora, impactul estimat și măsurile propuse de diminuare.

56. Tabelul 3 prezintă principalele riscuri de implementare identificate, împreună cu planul preliminar de prevenire și intervenție:

Riscuri de implementare a Programului

Tabelul 5

Riscul anticipat	Impact (scăzut, mediu, înalt)	Probabilitate (joasă, medie, înaltă)	Măsuri de diminuare/ înlăturare a riscurilor
Lipsa unui mecanism funcțional de guvernanță digitală la nivelul sectorului sănătății	Înalt	Medie	Aprobarea cadrului normativ privind înființarea entității naționale de coordonare a ecosistemului digital în sănătate și asigurarea funcționării acesteia, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2025/327 privind Spațiul European al Datelor de Sănătate.
Discontinuitatea politică și/ sau a suportului extern	Înalt	Medie	Asigurarea dialogului continuu și transparent cu partenerii de dezvoltare implicați și implicarea factorilor de decizie politică; Alinierea cu bunele practici europene și procesul de integrare în UE asumat la nivel național, indiferent de factorul politic.
Finanțare insuficientă pentru implementarea programului	Înalt	Medie	Prioritizarea acțiunilor în funcție de impactul strategic și fezabilitatea implementării; Stabilirea de parteneriate strategice cu sectorul privat și societatea civilă pentru sprijinirea acțiunilor fără acoperire financiară; Diversificarea surselor de finanțare, inclusiv prin atragerea de fonduri europene, granturi internaționale și asistență tehnică; Coordonarea eficientă a resurselor disponibile pentru a evita suprapunerile și a maximiza impactul investițiilor.
Întârzieri în dezvoltarea sau integrarea infrastructurii digitale în instituțiile medicale	Mediu	Medie	Planificare etapizată realistă; Includerea intervențiilor în proiecte investiționale sectoriale; Stabilirea unor indicatori de rezultat clari și măsurabili;

			Asigurarea calității soluțiilor tehnice implementate.
Lipsa de interoperabilitate între sistemele informaționale din sănătate și alte sectoare	Înalt	Medie	Extinderea infrastructurii guvernamentale de interoperabilitate și adaptarea acesteia la necesitățile sectorului medical; Aplicarea standardelor și protocoalelor internaționale (HL7 FHIR, SNOMED CT, ICD-10/11, IHE etc.); Integrarea sistemelor cu serviciile de platformă (MPass, MLog, MSign, Catalogul Semantic etc.).
Vulnerabilități cibernetice care pot afecta funcționarea sistemelor și securitatea datelor	Înalt	Înaltă	Audituri periodice și aplicarea măsurilor de securitate cibernetică; Asigurarea unei infrastructuri securizate și aplicarea cerințelor STISC și ASC; Integrarea securității în ciclul de viață al sistemelor.
Utilizare redusă a serviciilor digitale de către personalul medical și administrativ	Mediu	Medie	Asigurarea formării continue și dezvoltarea unor platforme prietenoase; Integrarea competențelor digitale în fișele de post și stabilirea indicatorilor de performanță pentru utilizarea sistemelor.
Acces redus al populației la servicii digitale și nivel scăzut de alfabetizare digitală	Mediu	Medie	Asigurarea campaniilor de informare cu privire la soluțiile digitale în sănătate; Dezvoltarea aplicațiilor mobile intuitive, ghiduri accesibile, și asigurarea sprijinului digital în puncte de contact și instituții.
Întârzieri în adoptarea cadrului normativ și tehnic	Mediu	Medie	Derularea în paralel a procesului de elaborare a cadrului normativ și a implementării tehnice; Implicarea activă și responsabilă a instituțiilor-cheie (Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării, Agenția de Guvernare Electronică, STISC etc.); Armonizarea documentelor naționale cu cerințele europene.
Fragmentarea soluțiilor digitale și lipsa de coordonare între instituții	Mediu	Medie	Consolidarea guvernancei digitale prin intermediul entității naționale de coordonare e-Sănătate; Auditarea soluțiilor existente; stabilirea unei arhitecturi digitale comune;

			Promovarea reutilizării infrastructurii și serviciilor guvernamentale existente.
--	--	--	--

Capitolul VIII

AUTORITĂȚI ȘI INSTITUȚII RESPONSABILE

57. Implementarea Programului se va realiza printr-un efort coordonat interinstituțional, în cadrul căruia Ministerul Sănătății va avea rolul de instituție responsabilă pentru supervizarea strategică, reglementarea intervențiilor și coordonarea generală a procesului de digitalizare a sectorului sănătății. Acest rol va fi exercitat în colaborare cu instituțiile din subordine, autoritățile din domenii conexe și partenerii de dezvoltare.

58. Programul va implica autoritățile publice centrale și locale, instituțiile medicale, agențiile și serviciile publice, organizațiile din sectorul economic și digital, asociațiile de afaceri, precum și alte entități interesate în susținerea transformării digitale a sistemului de sănătate. Contribuția acestora va fi esențială pentru asigurarea interoperabilității, securității datelor, utilizării eficiente a resurselor și creșterii accesului la servicii medicale moderne.

59. Un aport major este așteptat în contextul procesului de integrare europeană, inclusiv prin armonizarea legislației și standardelor naționale cu cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS), precum și prin participarea activă la inițiativele europene de transformare digitală. Ministerul Sănătății va avea, în acest sens, și rolul de facilitator al proceselor de conformare tehnică, operațională și instituțională, în cooperare cu partenerii guvernamentali și internaționali.

60. Participarea entităților din afara sectorului public va avea un caracter voluntar, dar experiența acumulată în cadrul programelor anterioare confirmă interesul ridicat și contribuția semnificativă a mediului privat, societății civile și centrelor de inovație digitală în implementarea reformelor și soluțiilor tehnologice în domeniul public.

61. Instituțiile și partenerii implicați în implementarea programului, fără a se limita la:

- Ministerul Sănătății
- Ministerul Dezvoltării Economice și Digitalizării
- Ministerul Finanțelor
- Ministerul Muncii și Protecției Sociale
- Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
- Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate;
- Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate;
- Agenția Națională pentru Sănătate Publică;
- Casa Națională de Asigurări Sociale
- Agenția de Guvernare Electronică
- Agenția Servicii Publice
- Agenția pentru Securitate Cibernetică
- Serviciul Tehnologii Informaționale și Securitate Cibernetică
- Biroul Național de Statistică
- Moldova IT Park
- Instituții medicale publice și private;
- Asociațiile de afaceri precum: ATIC, Fundația Start-up Moldova, etc.
- Partenerii de dezvoltare (WHO, GIZ, UNICEF, UNFPA, etc.)
- Organizațiile neguvernamentale (ONG-uri).

Capitolul IX

PROCEDURI DE MONITORIZARE, EVALUARE ȘI RAPORTARE

62. Monitorizarea și evaluarea implementării Programului reprezintă o funcție esențială pentru asigurarea transparenței, eficienței utilizării resurselor și realizarea obiectivelor strategice stabilite. Aceste procese vor permite identificarea progreselor înregistrate, a dificultăților întâmpinate și a eventualelor necesități de ajustare a intervențiilor planificate.

63. Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate coordonatoare, va colecta anual informațiile privind stadiul realizării activităților, implicarea instituțiilor responsabile, valorificarea resurselor alocate și respectarea termenelor de implementare, în vederea elaborării rapoartelor de progres.

64. Instituțiile vizate în Planul de acțiuni vor transmite Ministerului Sănătății, până la data de 25 februarie a fiecărui an, rapoartele privind implementarea măsurilor care le revin, iar Ministerul Sănătății va elabora raportul anual generalizat privind implementarea Programului, care va fi prezentat Guvernului până la data de 1 aprilie.

65. Monitorizarea se va realiza în mod continuu, inclusiv prin analiza calitativă și cantitativă a progresului, cu scopul de a identifica barierele, lecțiile învățate și ajustările necesare în implementare. Raportul anual va fi publicat pe pagina oficială a Ministerului Sănătății.

66. Evaluarea finală a Programului va fi realizată în anul 2031, după încheierea perioadei de implementare, și va avea drept scop analiza impactului, sustenabilității și relevanței măsurilor aplicate, în baza datelor transmise de instituțiile responsabile până la data de 1 aprilie 2031.

67. Monitorizarea continuă a implementării Programului va contribui la identificarea domeniilor de succes și a provocărilor întâmpinate, asigurând optimizarea utilizării resurselor și îmbunătățirea continuă a procesului de digitalizare a sectorului sănătății.

Nr. crt.	Denumirea acțiunii	Termen de realizare	Indicatori de monitorizare	Costuri estimative, Total (mii lei)	Costuri estimate (mii MDL)						Sursa de finanțare	Autorități/ instituții responsabile/ parteneri la realizarea acțiunilor
					2025	2026	2027	2028	2029	2030		
	Obiectivul General 1. Până în 2030, dezvoltarea infrastructurii digitale și instituționale necesare unui ecosistem de sănătate interoperabil, sigur și scalabil.			371,778.2	3,078.2	88,900.0	129,700.0	77,100.0	44,500.0	28,500.0		
Obiectivul Specific 1.1. Elaborarea până în 2026 a conceptului detaliat al arhitecturii digitale naționale în sănătate și operaționalizarea acestuia până în 2030.												
1.1.1	Definirea și aprobarea arhitecturii digitale naționale în sănătate, aliniată la standardele internaționale și cadrul guvernamental de interoperabilitate	Trim. IV 2025	1 Arhitectură digitală aprobată prin ordin	200.0	200.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Parteneri de dezvoltare (Organizația Mondială a Sănătății)	Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, MDED
1.1.2	Stabilirea cerințelor minime tehnice și funcționale pentru sistemele informaționale din sănătate, în conformitate cu arhitectura propusă	Trim. I 2026	1 Ordin aprobat privind cerințele minime pentru SI în sănătate	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate, Agenția de Guvernare Electronică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
1.1.3	Analiza cadrului instituțional și normativ existent și formularea propunerilor de ajustare pentru aplicarea arhitecturii în toate proiectele de digitalizare din sănătate	Trim. I – Trim. II 2026	1 raport de analiză elaborat; 1 set de propuneri formulate și înaintate	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
1.1.4	Crearea unui mecanism de monitorizare a conformării sistemelor informaționale la arhitectura digitală aprobată, cu indicatori de progres	Trimestrul III–IV 2026	1 mecanism operațional funcțional cu cel puțin 5 criterii de conformitate definite	300.0	0.0	300.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate

	Total			2,500.0	200.0	2,300.0	0.0	0.0	0.0	0.0		
Obiectivul Specific 1.2. Până la sfârșitul anului 2027, instituționalizarea și operaționalizarea organismului național responsabil cu accesul la datele de sănătate și coordonarea ecosistemului digital din sănătate, cu cel puțin 50% dintre procesele cheie definite și funcționale.												
1.2.1	Aprobarea Hotărârii de Guvern privind înființarea entității naționale pentru guvernarea datelor de sănătate (Health Data Access Body) ca structură responsabilă de guvernarea digitală și accesul la datele din sănătate, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2025/327 privind EHDS	Trimestrul IV 2025	1 HG aprobat privind instituirea entității	189.1	189.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Ministerul Sănătății
1.2.2	Elaborarea și aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a entității, inclusiv definirea atribuțiilor privind accesul la date, guvernarea digitală, interoperabilitatea și securitatea	Trimestrul IV 2025 - Trim. IV 2026	Contracte semnate pentru minimum funcții-cheie	2,189.1	189.1	2,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate
1.2.3	Stabilirea cadrului procedural și instituțional pentru funcționarea mecanismului național de acces la datele de sănătate, conform Regulamentului (UE) 2025/327	Trim. I-II 2026	Set minim de proceduri aprobate și aliniate cu Regulamentul (UE) 2025/327	2,000.0	0.0	2,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate
1.2.4	Dezvoltarea infrastructurii instituționale și tehnice minime necesare funcționării entității (personal, sisteme de suport, fluxuri operaționale, buget de funcționare)	Trim. IV 2025 – Trim. II 2030	Entitatea funcțională: personal angajat, buget alocat, operațiuni inițiate	136,600.0	1,600.0	20,000.0	35,000.0	30,000.0	30,000.0	20,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate
	Total			140,978.2	1,978.2	24,000.0	35,000.0	30,000.0	30,000.0	20,000.0		
Obiectivul Specific 1.3. Crearea, până în anul 2028, a unei infrastructuri digitale reziliente și sigure în domeniul sănătății, care să sprijine funcționarea neîntreruptă a serviciilor și protecția datelor.												
1.3.1	Evaluarea capacităților existente și definirea cerințelor tehnice pentru modernizarea infrastructurii digitale din sectorul sănătății, inclusiv în ceea ce privește scalabilitatea, redundanța și reziliența operațională	Trim. IV 2025 – Trim. IV 2027	1 raport de evaluare validat; 1 set de cerințe tehnice aprobat	3,000.0	500.0	2,000.0	500.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția de Guvernare Electronică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică

1.3.2	Implementarea infrastructurilor de tip platformă pentru servicii de date (ex: Database-as-a-Service, S3-as-a-Service, etc.)	Trim. III 2026 – Trim. IV 2028	Platformă funcțională operațională și utilizată de sistemele informaționale din sănătate	30,000.0	0.0	10,000.0	15,000.0	5,000.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
1.3.3	Dezvoltarea și operaționalizarea unui mecanism național de securitate cibernetică dedicat sectorului sănătății	Trim. I 2026 – Trim. II 2030	Mecanism național de securitate cibernetică operaționalizat	5,000.0	0.0	2,000.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția pentru Securitatea Cibernetică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția de Guvernare Electronică
1.3.4	Implementarea unui mecanism unificat de notificare digitală în sănătate, interoperabil cu MNotify și infrastructura guvernamentală existentă	Trim. II 2026 – Trim. IV 2027	Mecanism unificat de notificare digitală în sănătate implementat	8,000.0	0.0	3,000.0	5,000.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
1.3.5	Elaborarea cadrului de management al riscurilor cibernetice și operaționale aferente infrastructurii digitale din sănătate	Trim. II 2026 – Trim. I 2027	Cadru aprobat și publicat, corelat cu strategia națională de securitate	800.0	0.0	600.0	200.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția pentru Securitatea Cibernetică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică
	Total			46,800.0	500.0	17,600.0	21,700.0	6,000.0	500.0	500.0		

Obiectivul Specific 1.4. Modernizarea și extinderea, până în anul 2029, a rețelelor de comunicații în instituții medicale, în vederea asigurării unui schimb securizat și stabil de date între instituțiile medicale.

1.4.1	Realizarea unei cartografieri naționale a conectivității instituțiilor medicale publice și private, inclusiv evaluarea calității și securității conexiunii existente	Trim. I–II 2026	Raport național aprobat care acoperă cel puțin 80% instituții medicale evaluate din punct de vedere al conectivității	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
1.4.2	Elaborarea și adoptarea unui plan național de acțiuni pentru extinderea rețelelor de comunicații de mare viteză (inclusiv fibră optică) în sectorul sănătății, cu prioritizarea zonelor rurale și defavorizate	Trim. III–IV 2026	1 plan național de extindere aprobat	500.0	0.0	500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,

1.4.3	Implementarea soluțiilor de conectivitate redundantă și securizată pentru instituțiile medicale, în conformitate cu standardele de securitate cibernetică aplicabile infrastructurii critice	Trim. I 2027 – Trim. IV 2029	Minimum 50% din instituții publice rurale dotate cu conexiuni redundante și testate	30,000.0	0.0	5,000.0	10,000.0	10,000.0	4,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
1.4.4	Crearea unei rețele virtuale private (VPN) la nivel național pentru schimbul securizat de date medicale între instituții, sisteme informaționale și platforme guvernamentale	Trim. II 2027 – Trim. I 2029	VPN operațional, acoperind cel puțin 50% din rețeaua medicală publică	19,000.0	0.0	1,000.0	5,000.0	8,000.0	4,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția pentru Securitatea Cibernetică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică
	Total			50,500.0	0.0	7,500.0	15,000.0	18,000.0	8,000.0	2,000.0		
Obiectivul Specific 1.5. Dezvoltarea, până în anul 2029, a capacităților naționale de stocare și procesare a datelor medicale, prin utilizarea soluțiilor digitale moderne, în condiții de siguranță și continuitate.												
1.5.1	Evaluarea capacităților existente de procesare și stocare a datelor medicale în infrastructura publică (inclusiv MCloud) și identificarea nevoilor suplimentare la nivel național	Trim. IV 2025 – Trim. II 2026	1 Raport de evaluare aprobat privind capacitatea de stocare și procesare	1,400.0	400.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția de Guvernare Electronică
1.5.2	Definirea cerințelor arhitecturale, funcționale și de securitate pentru centrele de date și infrastructura de tip cloud destinate sectorului sănătății	Trim. I–II 2026	1 Set de cerințe tehnice și arhitecturale aprobat și publicat	1,500.0	0.0	1,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
1.5.3	Extinderea utilizării platformei guvernamentale MCloud pentru stocarea și prelucrarea datelor medicale, inclusiv folosind inteligența artificială, cu respectarea cerințelor de confidențialitate, securitate și interoperabilitate	Trim. IV 2026 – Trim. II 2030	Minimum 60% sisteme informaționale și registre medicale migrate în MCloud până în anul 2030	87,100.0	0.0	29,000.0	39,000.0	9,100.0	5,000.0	5,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică
1.5.4	Operaționalizarea unui spațiu național securizat de prelucrare a datelor medicale, cu funcționalități de tip Data Lake, pentru integrarea datelor din sisteme disperate și sprijinirea analizei de date la scară largă	Trim. II 2026 – Trim. IV 2028	Platformă activă, cu funcționalități pentru analiză, integrare, cercetare și politici	25,000.0	0.0	5,000.0	14,000.0	6,000.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică
1.5.5	Asigurarea mecanismelor de backup automatizat, redundantă geografică și continuitate a serviciilor pentru datele stocate în infrastructura digitală medicală	Trim. I 2026 – Trim. II 2030	Mecanisme de backup automatizat și spațiu asigurat	16,000.0	0.0	1,000.0	5,000.0	8,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția pentru Securitatea Cibernetică, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția de Guvernare Electronică

	Total			131,000.0	400.0	37,500.0	58,000.0	23,100.0	6,000.0	6,000.0		
	Obiectivul General 2. Până la sfârșitul anului 2030, realizarea interoperabilității funcționale și semantice pentru 80% din registrele și sistemele informaționale cheie din sănătate, prin dezvoltarea și operaționalizarea completă a platformei naționale MedConnect pentru integrarea și schimbul securizat de date medicale.			60,600.0	500.0	21,700.0	22,100.0	10,900.0	2,700.0	2,700.0		

Obiectivul Specific 2.1. Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și aptarea cadrului normativ, tehnic și organizațional complet de interoperabilitate în domeniul sănătății, care să includă cel puțin cinci standarde internaționale de interoperabilitate și să fie deplin aliniat la cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).

2.1.1	Evaluarea nivelului actual de interoperabilitate între sistemele informaționale și registrele din sănătate, în raport cu standardele internaționale și cadrul european EHDS	Trim. IV 2025 – Trim. II 2026	1 raport de evaluare aprobat, care include analiza interoperabilității pentru minimum 5 sisteme și registre, aliniat cu cerințele EHDS	2,500.0	500.0	2,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, MDED, Agenția de Guvernare Electronică
2.1.2	Elaborarea și aprobarea cadrului tehnic și organizațional de interoperabilitate, care să asigure integrarea sistematică a soluțiilor digitale la nivel național și internațional	Trim. II 2026 – Trim. II 2027	1 Cadru tehnic aprobat prin ordin	5,000.0	0.0	2,500.0	2,500.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.1.3	Definirea rolurilor și responsabilităților instituționale privind guvernarea interoperabilității, în coordonare cu structurile existente și cu entitatea e-Sănătate	Trim. II-III 2026	1 Mecanism funcțional definit	400.0	0.0	400.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
2.1.4	Crearea și publicarea unui ghid național de interoperabilitate pentru domeniul sănătății, cu specificații tehnice și recomandări pentru furnizorii de soluții digitale	Trim. IV 2026 – Trim. II 2027	1 Ghid tehnic publicat oficial și utilizat de furnizori	1,700.0	0.0	500.0	1,200.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.1.5	Instituirea unui mecanism național de validare și autorizare a soluțiilor digitale care interacționează cu ecosistemul digital al sănătății, pentru a asigura conformitatea cu cerințele tehnice stabilite	Trim. I 2027 – Trim. IV 2028	1 Mecanism funcțional publicat	1,600.0	0.0	500.0	500.0	200.0	200.0	200.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
	Total			11,200.0	500.0	5,900.0	4,200.0	200.0	200.0	200.0		

Obiectivul Specific 2.2. Asigurarea, până în anul 2030, a unui schimb securizat și standardizat de date medicale între registre, sisteme și aplicații digitale, prin dezvoltarea unui mecanism funcțional de integrare și interoperabilitate în sănătate.

2.2.1	Extinderea infrastructurii guvernamentale MConnect prin operaționalizarea MedConnect ca mecanism național dedicat schimbului securizat și standardizat de date medicale între sisteme informaționale, registre și aplicații digitale	Trim. I 2026 – Trim. II 2030	MedConnect funcțional	11,000.0	0.0	5,000.0	3,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.2.2	Analiza standardelor internaționale, inclusiv europene (HL7 FHIR, SNOMED CT, ICD-10/11, etc.) în vederea adaptării la nivel național	Trim. I 2026 – Trim. I 2027	Set de date aprobate și publicate	1,500.0	0.0	1,000.0	500.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,
2.2.3	Stabilirea structurilor standardizate de date pentru comunicarea între sisteme, în conformitate cu cerințele EHDS și standardele internaționale (HL7 FHIR, SNOMED CT, ICD-10/11, etc.)	Trim. II 2026 – Trim. IV 2028	Set de date aprobate și publicate	3,900.0	0.0	2,000.0	1,000.0	500.0	200.0	200.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,
2.2.4	Integrarea graduală a sistemelor informaționale și registrelor prioritare în MedConnect, conform unui plan de integrare aprobat	Trim. I 2026 – Trim. II 2030	Minimum 20 sisteme și registre integrate, conform plan aprobat	21,000.0	0.0	1,000.0	10,000.0	8,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
Total				37,400.0	0.0	9,000.0	14,500.0	9,500.0	2,200.0	2,200.0		

Obiectivul Specific 2.3. Stabilirea și operaționalizarea, până în anul 2029, a unui mecanism de audit, monitorizare și control al schimbului de date medicale, în vederea garantării trasabilității și calității informațiilor partajate.

2.3.1	Elaborarea cadrului tehnic și procedural pentru auditul fluxurilor de date între sistemele digitale din sănătate, inclusiv prin utilizarea serviciului guvernamental MLog	Trim. I–II 2026	Cadru tehnic și procedural aprobat	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.3.2	Implementarea unui mecanism unificat de trasabilitate și jurnalizare a accesărilor și transferurilor de date medicale, cu indicatori de performanță și calitate	Trim. III 2026 – Trim. IV 2028	Sistem funcțional pentru trasabilitate și jurnalizare	7,200.0	0.0	3,000.0	3,000.0	1,000.0	100.0	100.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.3.3	Stabilirea politicilor de control al calității datelor transmise prin MedConnect, cu reguli privind validarea, actualizarea și corectitudinea informației	Trim. IV 2026 – Trim. I 2027	Politici aprobate și publicate oficial	1,000.0	0.0	800.0	200.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
2.3.4	Crearea unui sistem de monitorizare continuă a funcționării interconectărilor dintre sisteme, registre și aplicații, cu alerte automate și rapoarte de conformitate	Trim. I 2026 – Trim. II 2030	Sistem de monitorizare operațional, alerte active, rapoarte periodice	2,800.0	0.0	2,000.0	200.0	200.0	200.0	200.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică

	Total			12,000.0	0.0	6,800.0	3,400.0	1,200.0	300.0	300.0		
	Obiectivul General 3. Până în 2030, consolidarea guvernantei, standardizării și protecției datelor medicale, prin implementarea și operaționalizarea Dosarului Electronic de Sănătate (DES) la nivel național pentru 90% din pacienți, sprijinind reutilizarea datelor pentru politici publice bazate pe dovezi și asigurând deplina conformitate cu cerințele Spațiului European al Datelor de Sănătate (EHDS).			168,000.0	1,200.0	32,500.0	72,000.0	37,500.0	14,000.0	10,800.0		
Obiectivul Specific 3.1. Până la sfârșitul anului 2030, dezvoltarea și implementarea integrală a Dosarului Electronic de Sănătate (DES), asigurând colectarea, accesarea și partajarea securizată a setului minim de date medicale pentru 80% din pacienții care interacționează cu sistemul de sănătate public.												
3.1.1	Elaborarea specificațiilor tehnice și funcționale ale Dosarului Electronic de Sănătate (DES), în conformitate cu cerințele EHDS și standardele internaționale de interoperabilitate	Trim. IV 2025 – Trim. III 2027	Specificații aprobate conform EHDS și standarde ISO	3,700.0	1,200.0	2,000.0	500.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.1.2	Dezvoltarea și lansarea sistemului național DES, cu funcționalități pentru colectarea, stocarea și accesarea datelor medicale ale pacientului în format structurat	Trim. I 2026 – IV 2027	Sistem funcțional, interoperabil cu DES și MedConnect	43,000.0	0.0	10,000.0	20,000.0	5,000.0	5,000.0	3,000.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.1.3	Interconectarea progresivă a sistemului DES cu registrele electronice, aplicațiile clinice, farmaciile comunitare, sistemele de laborator, etc. prin platforma MedConnect	Trim. IV 2026 – IV 2027	Minimum 50% din registre, aplicații clinice și sisteme externe interconectate cu DES până la sfârșitul anului 2027	15,000.0	0.0	2,000.0	5,000.0	4,000.0	2,000.0	2,000.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.1.4	Asigurarea mecanismelor de acces controlat pentru profesioniști și pacienți, inclusiv autentificare, jurnalizare și trasabilitate a accesărilor	Trim. II 2026 – IV 2027	1 sistem complet funcțional pentru autentificare, trasabilitate și jurnalizare a accesărilor în peste 80% din accesările lunare	15,000.0	0.0	5,000.0	10,000.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.1.5	Extinderea utilizării DES în instituțiile medicale publice și private	Trim. IV 2027– II 2030	Minimum 50% instituții medicale publice conectate la DES	27,000.0	0.0	0.0	5,000.0	20,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale
	Total			103,700.0	1,200.0	19,000.0	40,500.0	29,000.0	8,000.0	6,000.0		
Obiectivul Specific 3.2. Instituirea, până la sfârșitul anului 2027, a unui mecanism digital de exprimare și gestionare a consimțământului informat privind utilizarea datelor medicale, cu respectarea deplină a drepturilor persoanelor.												

3.2.1	Elaborarea cadrului normativ și tehnic privind obținerea, gestionarea și rețrAgenția de Guvernare Electronică căre consimțământului informat pentru utilizarea datelor medicale	Trim. I–II 2026	Cadru aprobat și publicat	2,000.0	0.0	2,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
3.2.2	Dezvoltarea unui sistem electronic unificat de consimțământ, interoperabil cu DES și MedConnect, care să permită exprimarea și gestionarea digitală a acordului pacientului	Trim. III 2026 – IV 2027	Sistem funcțional, interoperabil cu DES și MedConnect	12,000.0	0.0	3,000.0	6,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
3.2.3	Integrarea sistemului de consimțământ cu sistemele informaționale și registre naționale	Trim. I 2027 – IV 2028	Integrare completă și testată	7,000.0	0.0	0.0	4,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
3.2.4	Campanii de informare privind drepturile pacienților asupra datelor medicale și utilizarea trAgenției Naționale pentru Sănătate Publică ărentă a consimțământului digital	Trim. III 2026 – IV 2027	5 campanii derulate	1,000.0	0.0	500.0	500.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.2.5	Asigurarea interoperabilității cu infrastructura europeană de acces la date, în conformitate cu cerințele EHDS privind controlul de către pacient asupra propriilor date	Trim. II 2026 – IV 2028	Aliniere completă la EHDS și certificare	7,000.0	0.0	1,000.0	5,000.0	1,000.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică, Entitatea e-Sănătate
Total				29,000.0	0.0	6,500.0	15,500.0	3,000.0	2,000.0	2,000.0		

Obiectivul Specific 3.3. Până la sfârșitul anului 2029, crearea unui ecosistem de date de sănătate anonimizate și reutilizabile, care să asigure disponibilitatea cel puțin a 5 seturi de date structurate anual pentru cercetare și inovare, și la fundamentarea politicilor publice bazate pe date.

3.3.1	Elaborarea cadrului normativ pentru deschiderea și reutilizarea datelor din sănătate, cu accent pe protecția vieții private și conformitatea cu legislația națională și europeană	Trim. I–III 2026	1 cadru normativ aprobat și publicat, care stabilește cel puțin 5 categorii de date eligibile pentru reutilizare	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.3.2	Dezvoltarea unei infrastructuri digitale pentru publicarea și accesarea datelor de sănătate deschise, interoperabilă cu portalurile guvernamentale existente	Trim. III 2026 – II 2030	1 platformă funcțională lansată și accesibilă, cu cel puțin 50 seturi de date deschise publicate până în 2027	8,500.0	0.0	1,500.0	4,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
3.3.3	Crearea unui mecanism de autorizare și acces controlat la date pentru cercetători, instituții și organizații acreditate	Trim. IV 2026 – IV 2027	Mecanism implementat și funcțional	2,000.0	0.0	1,000.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică

	Total			11,500.0	0.0	3,500.0	5,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0		
Obiectivul Specific 3.4. Modernizarea, până în anul 2030, a capacităților de analiză și raportare statistică în sănătate, prin integrarea de instrumente digitale avansate care să sprijine luarea deciziilor bazate pe date.												
3.4.1	Evaluarea capacităților existente de colectare, analiză și raportare statistică în domeniul sănătății și identificarea necesităților de modernizare	Trim. I–III 2026	1 raport de evaluare aprobat care identifică cel puțin 10 limitări sistemice și propune măsuri de optimizare	500.0	0.0	500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
3.4.2	Integrarea funcționalităților analitice avansate în sistemele informaționale de sănătate, cu sprijin pentru generarea automată de rapoarte și indicatori de performanță	Trim. III 2026 – II 2030	Minimum 50% din sisteme informaționale dotate cu funcționalități analitice automate pentru generarea de indicatori de performanță	4,500.0	0.0	1,000.0	2,000.0	500.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
3.4.3	Implementarea de soluții de analiză predictivă și procesare automată a datelor medicale prin algoritmi statistici și inteligență artificială, în scopul anticipării riscurilor și optimizării politicilor publice	Trim. I 2027 – IV 2028	1 Soluție funcțională de analiză predictivă testate și validate în medii clinice sau administrative	10,800.0	0.0	1,000.0	5,000.0	2,000.0	2,000.0	800.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
3.4.4	Dezvoltarea unui sistem național de raportare în timp real a indicatorilor esențiali de sănătate, interoperabil cu DES, registre și alte surse oficiale	Trim. I 2027 – IV 2028	Sistem implementat și utilizat	6,000.0	0.0	1,000.0	4,000.0	1,000.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
3.4.5	Instruirea personalului instituțiilor relevante în utilizarea noilor instrumente analitice pentru luarea deciziilor bazate pe date	Trim. II 2028 – II 2030	50 de persoane instruite	2,000.0	0.0	0.0	0.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
	Total			23,800.0	0.0	3,500.0	11,000.0	4,500.0	3,000.0	1,800.0		
	Obiectivul General 4. Până în 2030, cel puțin 50% de instituții medicale vor furniza servicii de telemedicină, iar 30% dintre cetățeni vor utiliza aplicații integrate pentru accesul la datele medicale, programări, notificări și comunicare cu personalul medical.			133,000.0	500.0	36,000.0	49,200.0	27,600.0	10,700.0	9,000.0		

Obiectivul Specific 4.1. Până la sfârșitul anului 2028, dezvoltarea și actualizarea a cel puțin 70% din sistemele informaționale și registrele cheie din sănătate, asigurând integrarea și interoperabilitatea acestora pentru a susține un ecosistem digital centrat pe cetățean.												
4.1.1	Evaluarea nivelului de funcționalitate, utilizare și interoperabilitate al sistemelor informaționale și registrelor existente în domeniul sănătății	Trim. IV 2025 – II 2026	Raport aprobat privind nivelul de interoperabilitate, Plan aprobat și bugetat	1,000.0	500.0	500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
4.1.2	Elaborarea și aprobarea documentației tehnice și a planurilor de mentenanță pentru fiecare sistem informațional nou sau actualizat	Trim. III 2026 – I 2030	Documentație tehnică aprobată	3,500.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
4.1.3	Dezvoltarea de noi sisteme informaționale și registre medicale, precum și actualizarea celor existente, cu integrarea acestora în infrastructura digitală națională (MedConnect, DES, servicii și platforme guvernamentale electronice)	Trim. I 2026 – IV 2028	Minimum 70% din sisteme informaționale și registre dezvoltate sau modernizate și complet integrate în MedConnect și DES	54,200.0	0.0	18,000.0	23,100.0	7,100.0	3,000.0	3,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
Total				58,700.0	500.0	19,500.0	24,100.0	7,600.0	3,500.0	3,500.0		
Obiectivul Specific 4.2 Extinderea, până în anul 2030, a serviciilor de telemedicină și integrarea acestora în infrastructura digitală națională, pentru a facilita accesul echitabil la îngrijiri medicale la distanță.												
4.2.1	Evaluarea capacităților existente și a nevoilor teritoriale pentru extinderea serviciilor de telemedicină	Trim. I–III 2026	Raport aprobat cu nevoi și priorități	800.0	0.0	800.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
4.2.2	Elaborarea cadrului normativ și funcțional pentru furnizarea serviciilor de telemedicină, inclusiv definiții standardizate, condiții de eligibilitate și mecanisme de raportare	Trim. III–IV 2026	1 Act normativ aprobat privind reglementarea telemedicinii	700.0	0.0	700.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
4.2.3	Dezvoltarea platformei de telemedicină interoperabile cu Dosarul Electronic de Sănătate, registrele clinice și sistemele informaționale existente sau în proces de dezvoltare	Trim. IV 2026 – II 2030	Platformă de telemedicină funcțională și interoperabilă, utilizată în cel puțin 20 instituții medicale	19,000.0	0.0	6,000.0	8,000.0	3,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății

4.2.4	Integrarea serviciilor de telemedicină cu platformele și serviciile electronice guvernamentale (MedConnect, MPass, MNotify, etc.)	Trim. I 2027 – II 2030	1 sistem integrat complet cu MConnect, MPass și MNotify, disponibil public	2,500.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
4.2.5	Instruirea personalului medical în utilizarea serviciilor de telemedicină și în integrarea acestora în fluxurile clinice curente	Trim. III 2027 – II 2030	Minimum 200 cadre medicale instruite	3,000.0	0.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
4.2.6	Monitorizarea utilizării și eficienței serviciilor de telemedicină, prin indicatori de acces, utilizare și satisfacție a pacienților	Trim. IV 2027 – II 2030	Minimum 3 rapoarte anuale de monitorizare care includ date privind accesul, utilizarea și gradul de satisfacție al pacienților	3,000.0	0.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
Total				29,000.0	0.0	8,500.0	11,000.0	5,500.0	2,000.0	2,000.0		

Obiectivul Specific 4.3. Facilitarea, până în anul 2030, a accesului cetățenilor la propriile date medicale și la servicii digitale de sănătate, prin dezvoltarea de aplicații prietenoase și interfețe conectate cu sistemele guvernamentale.

4.3.1	Dezvoltarea și/sau actualizarea aplicațiilor digitale destinate pacienților pentru accesul la datele medicale din DES, registre și alte sisteme relevante	Trim. II 2026 – II 2030	Aplicații funcționale și utilizate	15,000.0	0.0	2,000.0	5,000.0	6,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
4.3.2	Integrarea aplicațiilor digitale destinate pacienților cu platformele și serviciile electronice guvernamentale (MedConnect, MPass, MNotify, etc.), pentru autentificare, programare, primirea notificărilor și acces controlat, etc.	Trim. II 2027 – II 2030	Integrare completă și funcțională	3,000.0	0.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Agenția de Guvernare Electronică
4.3.3	Implementarea funcționalităților pentru vizualizarea, descărcarea și partajarea controlată a informațiilor medicale de către pacient	Trim. II 2027 – II 2030	Funcționalitatea pentru vizualizarea, descărcarea și partajarea controlată a informațiilor medicale implementată	4,000.0	0.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,

4.3.4	Aplicarea principiilor de proiectare centrată pe utilizator și testarea aplicațiilor împreună cu reprezentanți ai populației generale și ai grupurilor vulnerabile	Trim. III 2026 – IV 2028	Minimum 2 runde de testare cu participarea a cel puțin 50 utilizatori din grupuri diverse, inclusiv vulnerabile	1,500.0	0.0	300.0	500.0	500.0	200.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,
4.3.5	Promovarea utilizării aplicațiilor dezvoltate prin campanii de informare și sprijin în utilizarea acestora în instituțiile medicale	Trim. III 2026 – II 2030	Minimum 5 campanii de promovare derulate	4,000.0	0.0	500.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
	Total			27,500.0	0.0	3,800.0	8,500.0	9,500.0	3,200.0	2,500.0		

Obiectivul Specific 4.4. Până la sfârșitul anului 2029, optimizarea și digitalizarea a minim 60% din fluxurile de lucru administrative esențiale în instituțiile medicale, inclusiv digitalizarea formularelor și a proceselor de comunicare internă.

4.4.1	Cartografierea fluxurilor operaționale și administrative din instituțiile medicale, cu identificarea celor prioritare pentru digitalizare	Trim. I 2026–II 2027	Raport aprobat privind fluxurile de lucru. Formulare și procese digitale aprobate	1,800.0	0.0	1,200.0	600.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate
4.4.2	Dezvoltarea sau adaptarea soluțiilor digitale pentru funcțiile administrative (contabilitate, resurse umane, raportare), cu integrare în infrastructura digitală guvernamentală	Trim. IV 2026 – IV 2028	Minimum 30% din instituții medicale publice utilizează soluții digitale pentru cel puțin 3 fluxuri administrative esențiale	16,000.0	0.0	3,000.0	5,000.0	5,000.0	2,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate, Agenția de Guvernare Electronică
	Total			17,800.0	0.0	4,200.0	5,600.0	5,000.0	2,000.0	1,000.0		
	Obiectivul General 5. Până la sfârșitul anului 2030, creșterea cu 50% a nivelului de competențe digitale al personalului din sănătate și creșterea cu 20% a ratei de alfabetizare digitală a populației în utilizarea serviciilor digitale de sănătate, asigurând astfel o utilizare eficientă, sigură și sustenabilă.			98,490.0	0.0	15,790.0	59,100.0	15,500.0	5,300.0	2,800.0		

Obiectivul Specific 5.1. Până la sfârșitul anului 2029, modernizarea infrastructurii și a echipamentelor TIC în 80% din instituțiile medicale publice, asigurând dotarea cu echipamente performante și internet rapid pentru accesul continuu la soluțiile digitale de sănătate.

5.1.1	Evaluarea nivelului de dotare IT, a necesităților de echipamente TIC în instituțiile medicale publice, cu accent pe zonele insuficient acoperite	Trim. I–IV 2026	Raport aprobat privind dotarea TIC. Plan etapizat dotare elaborat.	3,000.0	0.0	2,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății,
5.1.2	Achiziționarea și instalarea de echipamente TIC moderne (computere, scanere, imprimante, monitoare, etc.) în instituțiile medicale, în funcție de planul aprobat	Trim. IV 2026 – IV 2028	Echipament TIC cu soft licențiat achiziționat și instalat la cel puțin 50% din instituții medicale	53,800.0	0.0	7,000.0	40,900.0	5,900.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale
	Total			56,800.0	0.0	9,000.0	40,900.0	6,900.0	0.0	0.0		

Obiectivul Specific 5.2. Până la sfârșitul anului 2028, elaborarea și adoptarea unui cadru național de competențe digitale pentru întregul personal (medical, administrativ, manAgenția de Guvernare Electronicărial) din sănătate, cu cel puțin 3 niveluri de competență definite și recunoscute oficial.

5.2.1	Analiza modelelor internaționale și a necesităților interne privind competențele digitale relevante în domeniul sănătății	Trim. I–II 2026	Raport aprobat privind competențele digitale	500.0	0.0	500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.2.2	Elaborarea cadrului național de competențe digitale în sănătate, structurat pe profiluri ocupaționale (personal medical și manAgenția de Guvernare Electronicărial)	Trim. II–III 2026	Cadrul aprobat și publicat	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.2.3	Integrarea cadrului național de competențe digitale în politicile de formare profesională continuă și în planurile de învățământ	Trim. II–IV 2027	Planuri integrate în politici și curricula	1,600.0	0.0	0.0	800.0	800.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
	Total			3,100.0	0.0	1,500.0	800.0	800.0	0.0	0.0		

Obiectivul Specific 5.3. Până la sfârșitul anului 2029, implementarea programelor de formare continuă în e-Sănătate pentru 75% din personalul din sistemul de sănătate, incluzând utilizarea sistemelor informaționale și principii de securitate cibernetică.

5.3.1	Elaborarea programelor de formare profesională continuă pentru personalul medical și manAgenția de Guvernare Electronicărial, pe baza cadrului de competențe digitale aprobat	Trim. III 2026 – IV 2027	Minimum 2 programe de formare inițială și continuă elaborate și aprobate	3,600.0	0.0	1,000.0	2,600.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
-------	---	-----------------------------	--	---------	-----	---------	---------	-----	-----	-----	--	--

5.3.2	Organizarea de sesiuni de formare inițială și continuă în baza programelor elaborate, inclusiv privind utilizarea sistemelor informaționale din sănătate (DES, soluții digitale în sănătate, etc.)	Trim. I 2027 – II 2030	Minimum 50% personal medical instruit	9,000.0	0.0	0.0	5,000.0	2,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.3.3	Instruirea personalului în domeniul securității cibernetice și al protecției datelor medicale, cu accent pe bune practici și prevenirea riscurilor	Trim. II 2027 – II 2030	Minimum 20% personal medical instruit	3,000.0	0.0	0.0	1,000.0	1,000.0	500.0	500.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică
5.3.4	Dezvoltarea resurselor digitale deschise și materiale adaptate diferitelor categorii de personal pentru formare acestora	Trim. III 2026 – II 2030	Minimum 30 materiale digitale educaționale elaborate și disponibile pe platforme deschise	7,000.0	0.0	1,000.0	3,000.0	1,000.0	1,000.0	1,000.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Serviciul Tehnologia Informației și Securitate Cibernetică, Agenția pentru Securitatea Cibernetică, Agenția de Guvernare Electronică
	Total			22,600.0	0.0	2,000.0	11,600.0	4,000.0	2,500.0	2,500.0		

Obiectivul Specific 5.4. Până la sfârșitul anului 2029, creșterea cu cel puțin 20% a nivelului de alfabetizare digitală a cetățenilor în utilizarea serviciilor de e-sănătate, prin măsuri de informare, educare și sensibilizare la nivel național.

5.4.1	Crearea de materiale educaționale accesibile (ghiduri, videoclipuri, infografice) pentru utilizarea platformelor digitale de sănătate de către cetățeni	Trim. III 2026 – II 2030	5 Materiale educaționale elaborate și distribuite	2,400.0	0.0	500.0	1,000.0	500.0	200.0	200.0	Parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.4.2	Organizarea de campanii de informare și ateliere locale pentru promovarea utilizării DES, aplicațiilor pentru pacienți și serviciilor de telemedicină	Trim. III 2026 – IV 2029	5 Campanii anuale și feedback pozitiv	2,290.0	0.0	290.0	1,000.0	500.0	500.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.4.3	Colaborarea cu instituțiile medicale, biblioteci publice, autorități locale și ONG-uri pentru sprijinirea activă a cetățenilor în accesarea serviciilor digitale	Trim. III 2027 – IV 2028	Minimum 2 colaborări realizate	1,000.0	0.0	0.0	500.0	500.0	0.0	0.0	Parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

				5,690.0	0.0	790.0	2,500.0	1,500.0	700.0	200.0		
Total												
Obiectivul Specific 5.5. Până la sfârșitul anului 2029, susținerea inovării în sănătate prin inițierea a cel puțin 5 parteneriate strategice cu universități, centre de cercetare și mediul privat, având ca rezultat testarea și implementarea a minim 3 soluții digitale emergente (inteligență artificială, senzori etc.) în sistemul de sănătate.												
5.5.1	Elaborarea unui cadru normativ de colaborare între Ministerul Sănătății, universități, centre de cercetare și sectorul privat în domeniul inovației digitale în sănătate	Trim. I–III 2026	Cadru aprobat și parteneriate încheiate	1,000.0	0.0	1,000.0	0.0	0.0	0.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății, instituții medicale, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
5.5.2	Identificarea și sprijinirea proiectelor inovatoare pilot și a laboratoarelor de testare pentru soluții emergente precum inteligență artificială, senzori medicali, analiză predictivă, etc.	Trim. III 2026 – II 2030	Minimum 5 proiecte pilot implementate și testate	5,500.0	0.0	1,000.0	2,000.0	1,500.0	1,000.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
5.5.3	Facilitarea accesului la date anonimizate și structurate pentru cercetare și dezvoltare, în condiții de securitate și conformitate cu legislația națională și europeană	Trim. I 2027 – IV 2029	Minimum 5 instituții autorizate cu acces activ la seturi de date medicale anonimizate	2,000.0	0.0	0.0	1,000.0	500.0	500.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
5.5.4	Analiza impactului proiectelor inovatoare pilot asupra ecosistemului digital din sectorul sănătății	Trim. I-IV 2029	1 Raport elaborat	500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	500.0	0.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Entitatea e-Sănătate, Ministerul Sănătății
5.5.5	Crearea unei platforme de diseminare a bunelor practici și a inovațiilor testate, cu implicarea comunității științifice și a dezvoltatorilor locali	Trim. II 2026 – IV 2028	Platformă funcțională și vizitată	1,300.0	0.0	500.0	300.0	300.0	100.0	100.0	Buget de stat, parteneri de dezvoltare	Ministerul Sănătății, Entitatea e-Sănătate
				10,300.0	0.0	2,500.0	3,300.0	2,300.0	2,100.0	100.0		
Total												
				831,868.2	5,278.2	194,890.0	332,100.0	168,600.0	77,200.0	53,800.0		
Total Obiective Generale												