

PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Ghidul beneficiarului

ÎN CADRUL APELURILOR DE PROIECTE:

- COD APEL: MS-732 aferent I3.2
- COD APEL: MS-733 aferent I3.3

Pilonul II: Transformare Digitală

COMPONENTA: 7 - Transformare digitală

INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină

Investiția specifică: I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS

Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice

Data: XX.XX.2022

Ministerul Sănătății - Coordonator de reforme și investiții pentru Componenta 12 - Sănătate

Adresă: Str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, București

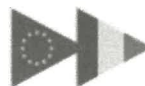
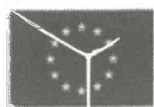
Direcția Generală Implementare și Monitorizare Proiecte

Adresă: Bld. Nicolae Bălcescu, nr. 17-19, sector 1, București

@: info.digitalizare@ms.ro

f: www.facebook.com/MinisterulSanatatii





PREAMBUL

Acest document se aplică Componentei 7 - Transformare digitală Investiției I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția specifică: I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS și I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Prezentul document se adresează tuturor potențialilor solicitanți și beneficiari pentru investițiile mai sus-menționate.

Interpretarea informațiilor incluse în cererea de finanțare se realizează sistematic, în conformitate cu prevederile Ghidului beneficiarului privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente PNRR, aprobate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății în calitate de Coordonator de reforme și investiții.

Aspectele cuprinse în aceste documente ce derivă din Planul Național de Redresare și Reziliență și modul său de implementare vor fi interpretate de către Ministerul Sănătății, cu respectarea legislației în vigoare și folosind metoda de interpretare sistematică.

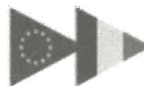
IMPORTANT

Vă recomandăm ca înainte de a începe completarea cererii de finanțare să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și să vă asigurați că ați înțeles toate aspectele legate de specificul intervențiilor finanțate din fonduri europene aferente PNRR.

Vă recomandăm ca până la data limită de depunere a cererilor de finanțare în cadrul prezentului apel de proiecte să consultați periodic pagina de internet www.ms.ro, pentru a urmări eventualele modificări/interpretări ale condițiilor specifice, precum și alte comunicări/clarificări pentru accesarea fondurilor europene aferente PNRR.

Notă: În cuprinsul prezentului Ghid se va utiliza termenul „Investiția - Digitalizarea entităților din domeniul sănătății” pentru a acoperi ambele investiții specifice, dacă nu sunt menționate individual.

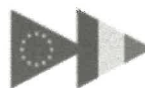




Cuprins

| | |
|--|----|
| Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență | 4 |
| 1.1. Planul național de redresare și reziliență | 4 |
| 1.2. Provocări în digitalizarea sistemului de sănătate | 4 |
| Secțiunea 2. Investiția - Digitalizarea entităților din domeniul sănătății | 5 |
| 2.1. Obiectivul Investiției | 5 |
| 2.2. Indicatorii Investiției | 6 |
| 2.3. Alocarea apelului de proiecte | 6 |
| 2.4 Valori maxime ale bugetului | 7 |
| 2.5 Activități eligibile | 8 |
| 2.6 Solicitanți eligibili | 10 |
| 2.7 Calendar apel: | 12 |
| 2.8. Finanțarea în cadrul investiției | 13 |
| Secțiunea 3. Eligibilitatea cheltuielilor | 13 |
| Secțiunea 4. Etapele de derulare ale unui proiect | 16 |
| Proiectele din cadrul prezentului apel se vor derula astfel: | 16 |
| 4.1. Realizarea documentației suport | 16 |
| 4.2. Dosarul de finanțare | 17 |
| 4.3 Evaluarea și selecția beneficiarilor | 19 |
| 4.4. Contractarea | 21 |
| 4.5. Implementarea investițiilor specifice. | 21 |
| Secțiunea 5 . Principii orizontale | 22 |
| Secțiunea 6. Alte informații | 26 |
| 6.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului | 26 |
| 6.2. Informare și publicitate | 26 |
| 6.3. Riscuri și complementaritate | 27 |
| 6.4 Ajutor de stat | 27 |
| 7. Anexe | 28 |





Componenta 7 - Transformare digitală

Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină

Investiția specifică: I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS

Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice

Ghidul beneficiarului

Secțiunea 1. Planul național de redresare și reziliență

1.1. Planul național de redresare și reziliență

Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) este conceput așa încât să asigure un echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României, în contextul recuperării după criza COVID-19 care a afectat semnificativ țara, așa cum a afectat întreaga Uniune Europeană și întreaga lume.

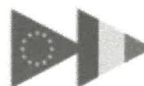
Obiectivul general al PNRR al României este corelat în mod direct cu Obiectivul general al MRR, așa cum este inclus în Regulamentul 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului, din 12 februarie 2021, art.4. Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

Obiectivul specific al PNRR este și el corelat cu cel al mecanismului, detaliat în Regulament, și anume de a atrage fondurile puse la dispoziție de Uniunea Europeană prin NextGenerationEU în vederea atingerii jaloanelor și a țintelor în materie de reforme și investiții.

1.2. Provocări în digitalizarea sistemului de sănătate

Conceptul de „sănătate digitală” care include atât m-sănătatea (sănătatea mobilă), cât și e-sănătatea, descrie utilizarea generală a TIC - Tehnologiei Informației și Comunicației (aplicații digitale, mobile, wireless, platformă cloud etc.) pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală. De asemenea, este folosit cu accepțiunea de „domeniu al cunoașterii și practici asociat cu dezvoltarea și utilizarea tehnologiilor digitale pentru îmbunătățirea sănătății. Sănătatea digitală extinde conceptul de e-sănătate pentru a include





consumatorii digitali, cu o gamă mai largă de dispozitive inteligente și conectate. De asemenea, înglobează și alte utilizări ale tehnologiilor digitale pentru sănătate, precum internetul obiectelor, învățarea automată, inteligența artificială, tehnica avansată de calcul, analiza volumelor mari de date și robotica.” (Organizația Mondială a Sănătății 2020).

O cercetare națională recentă realizată de UNICEF (2020) la nivelul utilizatorilor serviciilor de sănătate digitală evidențiază situația actuală a sănătății digitale din perspectiva acestora: cetățenii și comunitățile preferă să vadă un medic în persoană decât prin telemedicină; nu există o structură centrală de implementare și monitorizare a politicilor din domeniul sănătății digitale; actorii de decizie din domeniu sunt împiedicați atât de nivelurile scăzute de capacitate tehnică, cât și de lipsa de date, de dovezi și de consens pentru elaborarea politicilor eficiente; lipsesc competențele în gestionarea proceselor digitale în rândul profesioniștilor - există o mulțime de proceduri pe care medicii de familie trebuie să le respecte și în general, majoritatea folosesc doar sisteme de calcul în scopuri administrative, cu consultațiile medicale scrise doar pe hârtie. Companiile care furnizează soluțiile digitale nu permit analiza ușoară a datelor, iar în prezent majoritatea medicilor de familie folosesc doar 20% din potențialul sistemelor lor; o parte din sistemele informatice ale CNAS sunt depășite din punct de vedere tehnologic; sistemul de telemedicină în zonele rurale nu este operațional. Sectorul privat oferă niveluri de servicii „normale”, dar la un preț ridicat, nu există încredere în schimbul de date și informații și nu există tablouri de bord care să permită managerilor și planificatorilor să știe ce este nevoie, cine are nevoia și unde; fluxurile majore de date sunt către CNAS în scopuri de plată.

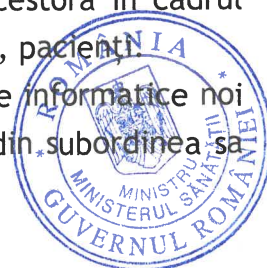
După cum precizează propunerea de strategie mondială pentru sănătatea digitală a Organizației Mondiale a Sănătății „Pentru a-și realiza potențialul, inițiativele privind sănătatea digitală trebuie să facă parte dintr-un ecosistem de sănătate și digital mai larg și să fie călăuzite de o strategie robustă, care integrează leadershipul și resursele financiare, organizaționale, umane și tehnologice.

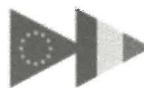
Secțiunea 2 – Investiția – Digitalizarea entităților din domeniul sănătății

2.1. Obiectivul Investiției

Obiectivul investiției este reprezentat de dezvoltarea unui cadru sistemic de guvernare a datelor pentru a aborda calitatea datelor și schimbul eficient al acestora în cadrul diferitelor instituții administrative, unități sanitare, furnizori de servicii, pacienți.

Având în vedere cele menționate se urmărește dezvoltarea unor module informatice noi care să deservească activitatea Ministerului Sănătății și a instituțiilor din subordinea sa





prin demararea unui proces de digitalizare, prin achiziționarea și instalarea echipamentelor necesare (echipamente IT, echipamente pentru comunicații, și echipamente conexe, inclusiv licențe), migrarea de date către noi sisteme și infrastructuri, dezvoltare de aplicații informatice aferente, dar și prin instruirea personalului tehnic la nivel local.

2.2. Indicatorii Investiției

Investiția „Digitalizarea entităților din domeniul sănătății” are următorii indicatori:

- a) Indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei 158:
 - a.1. minim 60 de instituții din subordinea MS vor beneficia de investiții în vederea digitalizării activității;
 - a.2. cursuri de formare a personalului pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice pentru minim 2970 de persoane din cadrul instituțiilor din subordinea MS;
- b) Indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei 160:
 - b.1. minim 200 de unități sanitare publice cu paturi (spitale) vor beneficia de investiții în vederea digitalizării activității;
 - b.2. cursuri de formare a personalului pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice pentru minim 3000 de persoane din cadrul unităților sanitare publice cu paturi (spitale);
- c) Utilizatori de servicii, produse și procese publice digitale noi și modernizat¹ : Persoane;

2.3. Alocarea apelului de proiecte

Alocarea² totală a prezentului Ghid pentru „Digitalizarea entităților din domeniul sănătății” este de 965.841.450 lei (fără TVA) echivalent a 198.500.000 € (fără TVA) compusă din alocările aferente Investițiilor specifice, respectiv:

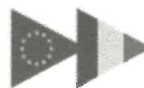
- 481.704.300 lei (fără TVA) echivalent a 99.000.000 € (fără TVA) în cadrul I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS;
- 484.137.150 lei (fără TVA) echivalent a 99.500.000 € (fără TVA) în cadrul I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.

În cadrul prezentului ghid se vor derula următoarele apeluri:

¹ Conform Regulamentului delegat (UE) 2021/2106

² Cursul valutar utilizat este cursul Inforeuro aferent lunii septembrie 2022, conform Instrucțiunii nr. 2 rev1 nr. 98869/31.08.2022 emisă de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene în calitate de coordonator național respectiv: 1 euro= 4,8657 lei.





- o spital local: 2.432.850,00 lei (fără TVA) echivalent a 500.000 € (fără TVA).

Un proiect va fi compus din următoarele categorii:

- Stații de lucru individuale și echipamente de imprimare/scanare/copiere: maxim 20% din total buget (inclusiv software cu utilizare generală: sistem de operare, editare documente etc);
- Retelistică/server/cloud, soluții de digitalizare a activității, inclusiv cursuri de formare pentru angajați (Ex: Sistem informatic instituțional/medical integrat Interoperabil cu sistemele naționale): minim 80%.

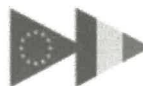
2.5 Activități eligibile

Proiectele propuse spre finanțare în cadrul apelului MS-732 aferent Investiției specifice I3.2. „Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS” vor conține activități din sfera procesor de digitalizare instituțională prin achiziționarea și instalarea echipamentelor necesare (echipamente IT, echipamente pentru comunicații, și echipamente conexe, inclusiv licențe), dezvoltare de aplicații informatice aferente, dar și prin instruirea personalului tehnic la nivel local. În urma procesului de digitalizare, va trebui să funcționeze un serviciu centralizat de schimb de date medicale facil prin coordonarea multiplelor sisteme de informații și să fie înlăturare bariere instituționale și tehnice de comunicare.

Proiectele propuse spre finanțare în cadrul apelului MS-732 aferente Investiției specifice I3.3. - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice vor conține ca activități eligibile implementarea de sisteme informatice spitalicești integrate (SIS) pentru conectarea tuturor sistemelor de înregistrare și administrare digitale, și care ar permite completarea computerizată a comenzii medicului (CPCM) - un proces de introducere electronică a instrucțiunilor medicului pentru tratamentul pacienților (în special pacienților spitalizați) aflați sub îngrijirea sa, astfel ca medicii să acceseze elementele SIS de la pat.

Implementarea investițiilor menționate în cadrul acestui Ghid vor conduce la luarea de decizii bazate pe date și va facilita MS în introducerea unei platforme centralizate de schimb de date interoperabile, aplicarea algoritmilor adaptivi care identifică cheltuielile ineficiente în sectorul sănătății și consolidarea rolului de administrare a MS în traducerea datelor disponibile în responsabilitate pentru furnizorii de servicii medicale și instituțiile





- MS-732: 243.285.000 lei (fără TVA) echivalent a 50.000.000 € (fără TVA) în cadrul căruia se vor finanța minim 60 de instituții cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS;
- MS-733: 484.137.150 lei (fără TVA) echivalent a 148.500.000 € (fără TVA) în cadrul căruia se va finanța sisteme informatice și infrastructura digitală a minim 200 de unități sanitare publice.

Notă: Pentru implementarea investițiilor menționate, Ministerul Sănătății beneficiază de asistență tehnică din partea Organizației Mondiale a Sănătății în valoare totală de 1,5 mil €.

Notă: în funcție de interesul manifestat de solicitanți în cadrul apelurilor specifice, Ministerul Sănătății poate decide realocări bugetare între alocări fără a afecta îndeplinirea indicatorilor minim de rezultat.

Notă: Ministerul Sănătății poate decide finanțarea unui număr de proiecte cu indicatori superiori țintei prevăzută în CID cu condiția încadrării în bugetul alocat investiției sau în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 124/2021 Art. 24. alin. 1:

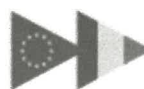
”În cazul în care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, în scopul atingerii jaloanelor și țăntelor asumate prin PNRR, coordonatorii de reforme și/sau investiții sunt autorizați să încheie/să emită contracte/decizii/ordine de finanțare a căror valoare poate determina depășirea cu până la 30% a sumelor alocate în euro aferente fiecărei reforme și/sau investiție din acordurile de finanțare, numai pentru implementarea proiectelor pentru care este prevăzută lansarea de apeluri de proiecte, cu încadrarea în creditele de angajament aprobate anual cu această destinație prin legile bugetare anuale”.

2.4 Valori maxime ale bugetului

Bugetele maxime ale unui proiect sunt următoarele:

- MS-732: 3.649.275 lei (fără TVA) echivalent a 750.000 € (fără TVA) pentru instituțiile cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS;
- MS-733: în funcție de statutul unității sanitare astfel:
 - Institut regional/național: 4.865.700,00 lei (fără TVA) echivalent a 1.000.000 € (fără TVA);
 - unitate sanitară aflată în subordinea ministerelor și instituțiilor din sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională respectiv a Academiei Române: 4.865.700,00 lei (fără TVA) echivalent a 1.000.000 € (fără TVA);
 - spital județean: 4.865.700,00 lei (fără TVA) echivalent a 1.000.000 € (fără TVA);





implicate în furnizarea de servicii, promovarea eficienței cheltuielilor publice pentru sănătate.

Este obligatoriu ca proiectele propuse spre finanțare să conțină:

- Digitalizarea interacțiunii cu terți: Prin terț se înțeleg diferite entități cu care Instituția/Unitatea sanitară intră în contact: pacienți, societăți comerciale etc;
- Digitalizarea fluxurilor interne specifice și instituționale (suport) / digitalizarea proceselor;
- Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate cu alte instituții/unități sanitare respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date;
- Cursuri de formare pentru angajați.

Autentificarea utilizatorilor (pacienți, angajați, societăți comerciale etc.) la serviciile digitale se va efectua prin intermediul unor mijloace de identificare electronică de nivel de asigurare cel puțin substanțial, așa cum acestea sunt definite de Regulamentul (UE) 2014/910.

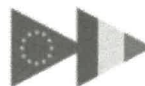
Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate cu alte instituții/unități sanitare respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date este necesar ca soluțiile alese să permită schimbul de date cu sisteme informatice externe precum cele ale CNAS (PIAS, DES, CEAS), CNPAS, etc prin intermediul unor interfețe de tip API.

Datele medicale trebuie stocate și prezentate în conformitate cu standardele de formatare existente pentru manipularea datelor medicale (HL7, HL7 FHIR) și să permită interoperabilitatea/schimbul de date (dacă este cazul) cu sisteme similare naționale și europene (eHDSI INTEROPERABILITY SPECIFICATIONS). Nomenclatoarele utilizate pentru entitățile implicate vor fi oferite de către sistemul central și vor fi conforme standardelor internaționale ICD 10(cu posibilitate de upgradare la ICD 11), DCI/ATC, HL7, LOINC și SNOMED, pentru a permite interoperabilitatea cu alte sisteme similare la nivel internațional și vor ține seama de recomandările documentului: Common Semantic Strategy for Health in the European Union și European Health Data Space Regulation.

Soluția de securitate proiectată trebuie să asigure confidențialitatea transferului de informații. Informația dintr-un astfel de sistem trebuie protejată împotriva amenințărilor în orice situație, fie când este stocată, fie când este transportată. Transferul datelor între elementele sistemelor trebuie să fie securizat, datele fiind criptate de la un capăt la altul (End-to-end Encryption).

Instrumentele proiectate pentru asigurarea confidențialității datelor trebuie să asigure accesul utilizatorilor sistemului prin intermediul protocolului securizat HTTPS, folosind





certificate digitale calificate, pentru a elimina posibilele încercări de interceptare a datelor când sunt transmise prin mediile de comunicație.

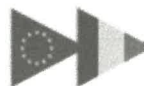
Notă: Entitățile eligibile vor putea aplica pentru finanțare în cadrul Apelului, în funcție de nevoile instituționale, argumentate în cererea de finanțare, în raport cu specificul activității și cu direcțiile de dezvoltare stabilite în documentul de analiză internă referitoare la necesitatea digitalizării. Solicitantul trebuie să demonstreze prin proiect că investiția propusă sprijină dezvoltarea capacităților digitale ale entității, în scopul creșterii nivelului de inovare și a competitivității/eficientizării la nivel instituțional. Este necesar ca documentul de analiză a necesității digitalizării să fie aprobat de conducătorul entității.

2.6 Solicitanți eligibili

Beneficiarii eligibili sunt reprezentanți de:

- I. **Pentru apelul MS-732:** Instituțiile cu atribuții în domeniul sanitar includ: direcțiile de sănătate publică, institutele de sănătate publică, Agenția Națională a Medicamentului, Școala Națională de Sănătate Publică și Management și Ministerul Sănătății. Procesul de digitalizare va include: 1. Realizarea de investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală (echipamente informatice, licențe, software IT, sisteme de comunicații) pentru următoarele instituții: Ministerul Sănătății, Direcțiile Județene de Sănătate Publică [statistici în domeniul sănătății, administrarea sănătății (planificarea sănătății) și sprijin decizional (revizuirea cheltuielilor, conturile naționale de sănătate, gestionarea resurselor umane, registrele resurselor umane, sprijin decizional); Serviciile Județene de Ambulanță (inclusiv Serviciul de Ambulanță București - Ilfov), Institutul Național de Sănătate, Institutul Național de Medicină Sportivă, Institutul Național de Hematologie Transfuzională „Prof. Dr. C.T. Nicolau”, Agenția Națională de Transplant, Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale, Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, institutele de medicină legală, Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București, Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București. Sistemul de supraveghere a bolilor transmisibile, statistici privind sănătatea, sprijin decizional, registre pentru transplantul de celule stem).
- II. **Pentru apelul MS-733:** orice unitate sanitară publică din subordinea:





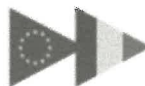
- Unităților administrativ-teritoriale (UAT), definite conform OUG 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare și constituite potrivit Legii nr. 2 din 16 februarie 1968 privind organizarea administrativă a teritoriului României, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Parteneriatelor dintre autoritățile și instituțiile publice centrale și locale;
- Altor autorități și instituții publice centrale, inclusiv instituții din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale respectiv Academiei Române;
- Ministerului Sănătății și altor ministere cu rețea sanitară proprie aflate în subordinea sau în coordonarea acestora.

Solicitanții și aplicanții eligibili (Liderii de parteneriat) sunt reprezentați de instituțiile din domeniul sănătății, unitățile sanitare publice sau de entitățile în subordinea cărora funcționează.

Atenție!

- Pentru depunerea proiectelor pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro va fi necesar să fie realizat un parteneriat între unitatea sanitară, ordonatorul principal de credite și/sau UAT în care să fie menționat liderul de parteneriat și dreptul de a încărca proiectul pe platforma dedicată. **Liderul de parteneriat poate să fie orice entitate parte a acordului de parteneriat - inclusiv unitatea sanitară.**
- Ministerul Sănătății nu solicită un Acord de parteneriat standard, acesta se va întocmi/particulariza la nivelul partenerilor de proiect, în funcție de specificul fiecăruia.
- Sintagma „Solicitant și aplicant eligibil” se referă inclusiv la instituțiile publice de interes local, care au în administrare unitățile sanitare (spitalele) aflate în subordinea autorităților administrației publice locale și/sau spitalele care fac parte din rețeaua sanitară a autorităților administrației publice locale (ex. Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București).
- Un beneficiar poate primi finanțare în cadrul unui singur proiect prin prezentul Ghid.
- În situația în care un ordonator principal de credite și/sau UAT deține mai multe entități menționate ca fiind eligibile, aceștia pot depune maxim 1 proiect pentru fiecare entitate beneficiară.
- Un ordonator principal de credite și/sau UAT poate beneficia de finanțare pentru mai multe proiecte, câte un proiect finanțat pentru fiecare beneficiar.





Notă: Dosarul de finanțare va fi încărcat pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro de reprezentantul legal sau un împuternicit-angajat (contract de muncă pe perioadă nedeterminată) al liderului de parteneriat.

Notă: Pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro un Cod de identificare fiscală nu poate fi alocat către 2 persoane diferite pentru a depune proiecte în cadrul a mai multor sesiune/apeluri.

2.7 Calendar apel:

Data publicării ghidului beneficiarului: **XX noiembrie 2022.**

Data deschidere platformă pentru depunere dosare de finanțare: **XX noiembrie 2022 ora 10:00.**

Data închiderii:

- Pentru apelul MS-732: **30 decembrie 2022, ora 16:00**
- Pentru apelul MS-733: **20 februarie 2023, ora 16:00**

Notă: Pentru apelul MS-732, Ministerul Sănătății cu sprijin din partea Organizației Mondiale a Sănătății ca furnizor de asistență tehnică va transmite către Comisia Europeană a proiectului de analiză a soluțiilor de digitalizare în sănătate până la data de 30 decembrie 2022.

Semnarea contractelor de finanțare:

- Pentru apelul MS-732: **28 februarie 2023.**
- Pentru apelul MS-733: **1 mai 2023.**

Data limită de implementare a proiectelor:

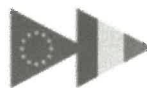
- Pentru apelul MS-732: **30 iunie 2023.**
- Pentru apelul MS-733: **30 aprilie 2025.**

Notă: În contractele de finanțare va fi trecută data limită de implementare în conformitate cu prevederile ghidului. În situația în care, ca urmare a instrucțiunilor dintre Ministerul Sănătății și coordonatorul național se stabilește o altă dată limită de implementare a Țintei, Ministerul Sănătății va publica o instrucțiune în acest sens.

Notă: Fiind un apel cu termen limită de depunere:

- încărcarea dosarelor se va putea face după data deschiderii platformei pentru depunere dosare de finanțare, menționată în cadrul prezentei secțiuni;
- pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultima perioadă.





Notă: având în vedere termenul limită de realizare a țintei, în conformitate cu prevederile din CID, este necesar ca solicitanții să propună proiecte³ în cadrul cărora să ia toate măsurile necesare pentru minimizarea riscurilor de prelungire peste termenul menționat a activităților propuse.

2.8. Finanțarea în cadrul investiției

Rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 7 Transformare Digitală 1.3 I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină în conformitate cu legislația în vigoare (pentru beneficiarii fără drept de deducere a TVA).

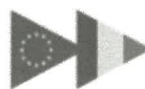
Secțiunea 3. Eligibilitatea cheltuielilor

Baza legală:

- Regulamentul (UE) nr. 241/2021 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență;
- Regulamentul (UE) nr. 651/2014 al Comisiei de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat;
- Decizia de punere în aplicare a Consiliului de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României din 03 noiembrie 2021;
- Ordonanță de urgență nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență cu completările și modificările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor

³ Proiect: O acțiune sau un grup de acțiuni interconectate, în conformitate cu dosarul de finanțare necesare pentru îndeplinirea obiectivului din cererea de finanțare.





europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;

- Acordul de finanțare Nr. 26588/ 08.03.2022 dintre Ministerul investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății privind implementarea reformelor și/sau investițiilor finanțate prin Planul național de redresare și reziliență.

Sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte:

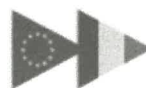
- cheltuielile identificate în corelare cu activitățile eligibile descrise în prezentul Ghid al beneficiarului;
- cheltuielile ce conduc la realizarea investiției, inclusiv cheltuielile cu elaborarea documentației tehnice pentru realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare;
- cheltuielile pentru implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare;
- cheltuielile de audit ale proiectului, obligatorii pentru proiectele cu o valoare nerambursabilă mai mare de 500.000 euro fără TVA;
- cheltuielile de publicitate și informare, ce derivă exclusiv din Manualul de identitate vizuală privind operațiunile finanțate din Mecanismul de Redresare și Reziliență definite în conformitate cu prevederile art. 34 din Regulamentul (UE) nr. 2021/241 de instituire a Mecanismului de Redresare și Reziliență, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: Costurile generale reprezentând plata arhitecților, inginerilor și consultanților, taxelor legale, a studiilor de fezabilitate/documentațiilor de avizare a lucrărilor de intervenții, a documentației tehnico-economice, audit al proiectului (obligatoriu pentru situația menționată anterior), pentru pregătirea și/sau implementarea proiectului direct legate de investiție se vor încadra în maximum 3% din totalul cheltuielilor eligibile. Nu este eligibilă consultanța pentru pregătirea documentației aferentă achizițiilor publice și în procesul de derulare a procedurii de achiziție publică.

Condiții cumulative de eligibilitate a cheltuielilor:

- să fie în conformitate cu prevederile Planului Național de Redresare și Reziliență;
- să fie în conformitate cu prevederile prezentului Ghid;





- să fie în conformitate cu contractul de finanțare, încheiat între coordonatorul de reformă/investiție și beneficiar;
- să fie rezonabilă și necesară realizării operațiunii și să conducă la atingerea țintei;
- să respecte prevederile legislației Uniunii Europene și naționale aplicabile în special în ceea ce privește regimul achizițiilor publice, prin respectarea legislației în vigoare.
- să fie înregistrată în contabilitatea beneficiarului, cu respectarea prevederilor aplicabile;
- să fie angajată de către beneficiar și plătită în condițiile legii între 01 februarie 2020 și termenul limită de implementare menționat în cadrul secțiunii 2.7. cu respectarea perioadei de implementare stabilite prin contractul de finanțare;
- să fie însoțită de documente justificative;

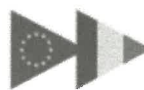
Cheltuielile neeligibile în cadrul acestui apel de proiecte (enumerarea nu este exhaustivă):

- valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile. Valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile, în cazul în care nu sunt cheltuieli deductibile, este suportată din bugetul de stat (art. 13, alin. a din OUG nr. 24/2021);
- sumele ce depășesc pragurile menționate la art. 2.4. al prezentului Ghid și valoarea TVA aferentă;
- alte cheltuieli care nu duc în mod direct la îndeplinirea țintei.
- cheltuielile privind costurile de funcționare și întreținere a obiectivelor finanțate prin proiect;
- cheltuielile privind costuri administrative;
- cheltuielile de personal;
- cheltuieli financiare, respectiv prime de asigurare, taxe, comisioane, rate și dobânzi aferente creditelor;
- contribuția în natură;
- amortizarea.

Notă: Beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

Notă: Toate echipamentele/dotările/serviciile achiziționate este necesar să aibă o legătură directă cu obiectivului investiției. În procesul de evaluare, echipamentele/dotările/serviciile pentru care justificarea nu este în contextul investiției, vor fi declarate neeligibile.





Notă: Achiziția de echipamente va include și serviciile aferente precum: garanție extinsă, servicii de instalare, punere în funcțiune, instruirea aferentă și mentenanța pe perioada proiectului. Echipamentele achiziționate în cadrul proiectului vor fi utilizate exclusiv pentru activitățile specifice ale beneficiarului și în scopul pentru care au fost fundamentate. Nu sunt eligibile echipamentele destinate numai activităților administrative ale beneficiarului - aceste proiecte vor fi respinse.

Notă: nu sunt eligibile lucrările de reparații și de reabilitare a spațiilor unde vor funcționa noile echipamente achiziționate prin proiect.

Secțiunea 4. Etapele de derulare ale unui proiect

Proiectele din cadrul prezentului apel se vor derula astfel:

1. Realizarea documentației suport
2. Depunerea Dosarului de finanțare
3. Evaluarea și selecția beneficiarilor
4. Contractarea
5. Implementarea investițiilor specifice.

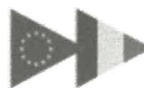
4.1. Realizarea documentației suport

La nivelul fiecărui beneficiar va fi necesar:

- Realizarea unui document de intern referitor la necesitatea digitalizării. Acesta trebuie să includă: analiza nevoilor, analiza fluxurilor, posibilitățile de digitalizare, resursele necesare, rezultatele așteptate ;
- Realizarea unei note de fundamentare /studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către conducătorul unității/structurii sanitare. Nota de fundamentare /studiul de oportunitate/alt document justificativ va face referire la întreg documentul de analiză critică sau doar la sau doar la o parte din acesta;
- Pentru justificarea bugetului propus, cererea de finanțare va fi însoțită de documente justificative pentru fiecare tip de cost (de exemplu minim 1 contract similar / oferte de preț etc.).

Notă: Proiectul propus spre finanțare trebuie să prevadă echipamente/dotări cu cele mai noi tehnologii disponibile, inovative respectiv modul în care acestea se vor încadra în fluxul existent de lucru.





4.2. Dosarul de finanțare

Dosarele de finanțare în cadrul acestei Investiții se încarcă pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro/ doar în intervalul menționat la secțiunea 2.7 de mai sus și pentru apelul dedicat scopului proiectului. Încărcarea Dosarelor de finanțare se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei 1.1 - Manualul de înscriere proiecte - este obligatorie disponibilitatea unei semnături electronice în acest sens.

Dosarul de finanțare este compusă din (cu titlu obligatoriu):

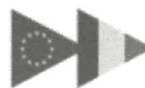
- Anexa 1 - Cererea de finanțare
- Anexa 2 - Declarația de eligibilitate
- Anexa 3 - Declarație de angajament
- Anexa 4 - Declarație privind eligibilitatea TVA
- Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal
- Anexa 6 - Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări
- Anexa 7 - Declarație DNSH
- Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH
- Anexa 10 - Bugetul și plan de achiziții (se va anexa inclusiv nota de fundamentare /studiul de oportunitate/alt document justificativ/oferte de preț);
- Anexa 11 - Hotărâre de aprobare a proiectului
- Anexa 13 - Model orientativ Acord de parteneriat
- Documente referitoare la statutul solicitantului și reprezentantul legal
- Alte documente.

Notă: Toate documentele aferente dosarului de finanțare se vor asuma prin semnătură de către liderul de parteneriat (solicitant). Acordului de parteneriat se va încheia între toate entitățile partenere și se va asuma prin semnătură de către aceștia. Hotărârea de aprobare a proiectului se va aproba și semna la nivelul Ordonatorului principal de credite și/sau Unitatea Administrativ Teritorială.

Toate Dosarele de finanțare vor fi înregistrate în ordinea primirii și vor intra în proces de evaluare - selecție după termenul limită de depunere.

Notă: Fiind un apel competitiv cu termen limită de depunere și pentru a evita supraîncărcarea sistemului de înregistrare electronică, se recomandă evitarea depunerii solicitărilor de finanțare în ultima perioadă respectiv depunerea cât mai rapidă a acestora.





Pentru prezentul apel de proiecte se vor depune (lista nu este exhaustivă ci ea prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și al reprezentantului legal):

- Documentele statutare ale solicitantului⁴;
- În cazul în care solicitantul prevede contribuție proprie, este necesar să fie încărcate documente suport referitoare la asigurarea acesteia, aprobate în conformitate cu prevederile legale;
- Documente privind identificarea reprezentantului legal al solicitantului;
Pentru reprezentantul legal al solicitantului se va anexa în mod obligatoriu la cererea de finanțare o copie după un document de identificare;
- Autorizația sanitară de funcționare, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
Notă: Autorizația sanitară de funcționare a spitalului trebuie să fie valabilă și vizată de către autoritatea locală de sănătate publică (Direcția Județeană de Sănătate Publică sau Direcția de Sănătate Publică a municipiului București);

Notă: Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare referitoare la unitatea sanitară.

Atât formularul cererii de finanțare cât și anexele acestuia, vor fi încărcate în platforma informatică în format pdf și se vor transmite sub semnătură electronică extinsă, certificate în conformitate cu prevederile legale în vigoare⁵.

Limba utilizată în completarea dosarului de finanțare și în corespondența cu Ministerul Sănătății este reprezentată de limba română.

Notă: pe platforma proiecte.pnrr.ro, conform Anexa 1.1 - Manual de înscriere proiect pagina 25 la „Valoare solicitată proiect” se va trece valoarea din Cerea de finanțare menționată la „Buget solicitat (fără TVA)” iar la „Buget proiect” se va trece valoarea din Cererea de finanțare menționată la „Buget Total (fără TVA)”. Pentru proiectele la care nu este cazul de contribuție proprie, valorile menționate anterior vor fi egale.

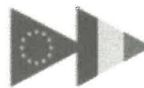
Atenție!

- Având în vedere structura platformei proiecte.pnrr.gov.ro, pentru solicitanții care doresc să încarce mai multe cereri de finanțare (la nivelul Ordonatorilor principali de credite - de pe același CUI) în conformitate cu prevederile din Ghidul

⁴ Documentele statutare ale solicitantului pot diferi în funcție de forma de organizare și subordonare a unității sanitare.

⁵ Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor





beneficiarului, este necesar să încarce cererile de finanțare și anexele/documentele suport aferente în cadrul unui singur dosar înainte de a transmite definitiv dosarul. Se pot încărca până la 20 de cereri de finanțare într-un dosar.

- În situația în care un solicitant a încărcat și transmis un dosar de finanțare și dorește să transmită cereri de finanțare și pentru alte entități eligibile, este necesar să transmită un email la adresa: pnrr@ms.ro pentru a se deschide canalul de comunicare în cadrul platformei proiecte.pnrr.gov.ro pentru a încărca restul de cereri de finanțare și anexe/documente suport. Acestea vor fi denumite astfel încât să fie ușor de identificat.
- În situația în care un solicitant dorește să înlocuiască/completeze dosarul de finanțare în perioada în care apelul este deschis este necesar să trimită un email la adresa pnrr@ms.ro pentru a se deschide canalul de comunicare în cadrul platformei proiecte.pnrr.gov.ro pentru a încărca noul dosar/anexele/documente suport. În solicitarea transmisă este necesar să menționeze motivele și documentele care fac obiectul completării.

4.3 Evaluarea și selecția beneficiarilor

Evaluarea dosarelor de finanțare primite se face începând cu prima zi după data de închidere a apelului menționată la secțiunea 2.7. Calendar apel și se evaluează având în vedere criteriile din Grila de evaluare anexată prezentului Ghid al beneficiarului.

Dosarul de finanțare va fi respins în situația în care valoarea care reiese din documentația suport excedă alocarea maximă aferentă proiectului, iar solicitantul nu depune Hotărârea de aprobare a proiectului care să includă asigurarea finanțării neeligibile.

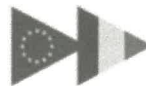
Notă: Ministerul Sănătății poate solicita informații suplimentare sau clarificări referitoare la buget sau alte aspecte din documentația suport (notă de fundamentare /studiu de oportunitate/alt document justificativ).

Evaluarea proiectelor se va realiza în conformitate cu prevederile Anexei nr. 8 - Grila de evaluare în 2 etape:

- **Etapa I: Evaluarea conformității administrative și a eligibilității** - în cadrul căreia se vor verifica următoarele:
 - respectarea formatului standard al cererii de finanțare și includerea tuturor anexelor obligatorii;
 - modalitatea de completare a cererii de finanțare;

Pentru evaluarea conformității administrative și a eligibilității se utilizează un sistem de evaluare de tip DA/NU/NA.





Numai cererile de finanțare eligibile sunt admise în următoarea etapă a procesului de evaluare, respectiv evaluarea tehnică.

- **Etapă II: Evaluare tehnică** - în urma căreia fiecare proiect va fi punctat conform criteriilor din Grila de evaluare.

Notă: Pentru fiecare etapă de evaluare se pot solicita maxim 2 clarificări, iar solicitantul va avea obligația să răspundă în maxim 5 zile lucrătoare.

În urma derulării procesului de evaluare, proiectele vor fi ierarhizate distinct în funcție de punctajul obținut (inclusiv proiectele respinse ca urmare a verificării administrative și a eligibilității) și vor fi înaintate Comitetului de selecție care va putea solicita clarificări punctuale comisiei de evaluare, va putea solicita consultarea dosarelor de finanțare, inclusiv recorectarea unor dosare respectiv va aproba finanțarea proiectelor.

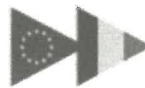
Comitetul de selecție va realiza departajarea, în situația în care pe ultimele poziții de finanțare se află mai mulți solicitanți cu punctaj egal. Deciziile comitetului de selecție se menționează într-un proces verbal al întâlnirii care se desfășoară în acest sens, inclusiv se vor stipula criteriile în baza cărora a fost realizată departajarea.

Notă: Comitetul de selecție poate propune conducerii Ministerului Sănătății realocări bugetare între investițiile ghidului în vederea atingerii condiționalităților sau în funcție de interesul manifestat al solicitanților.

Lista beneficiarilor selectați pentru finanțare și lista proiectelor aflate pe lista de rezervă va fi postată pe site-ul Ministerului Sănătății și beneficiarii selectați pentru finanțare vor fi înștiințați prin intermediul platformei proiecte.pnrr.gov.ro.

În termen de 15 zile de la primirea rezultatului, solicitanții pot formula contestații pentru care vor primi răspuns în maxim 30 de zile. După rămânerea definitivă a rezultatelor, se va publica lista finală de finanțare și lista finală de rezervă pe site-ul Ministerului Sănătății. În situația în care, unii dintre beneficiari renunță la finanțare, se vor invita pentru contractare următorii solicitanți de pe lista de rezervă în funcție de scor și criteriile de departajare stabilite de Comitetul de selecție. În situația în care bugetul eliberat prin renunțarea la finanțare nu acoperă bugetul eligibil al următorului clasat pe lista de rezervă, acesta va putea confirma sau respinge finanțarea parțială sau a anumitor părți din proiect în termen de 15 zile de la primirea înștiințării.





4.4. Contractarea

În 45⁶ de zile calendaristice de la transmiterea înștiințării pentru finanțare prin intermediul platformei proiecte.pnrr.gov.ro, beneficiarul are obligația de a semna contractul de finanțare. Pentru semnarea contractului de finanțare, Ministerul Sănătății poate/va solicita documente suplimentare necesare contractării.

În situația în care în termenul stabilit nu au fost depuse documentele necesare contractării, finanțarea se anulează și se reîntregește bugetul disponibil apelului deschis. În situația în care în termenul stabilit nu au fost depuse documentele suplimentare solicitate necesare contractării, finanțarea se anulează și se invită următorii clasai de pe lista de rezervă.

Pentru semnarea contractului de finanțare este necesar să fie constituită unitatea de implementare și monitorizare a proiectului (la nivelul ordonatorului principal de credite sau a unității sanitare beneficiare) compusă din minim 3 persoane: manager de proiect, responsabil cu achizițiile publice și responsabil tehnic. Pentru aceste 3 poziții cheie, este obligatoriu ca persoanele numite să aibă studii superioare de lungă durată și este recomandat să aibă experiență specifică în implementarea fondurilor europene. Membrii unității de implementare vor completa declarații referitoare la incompatibilitate, antifraudă și anticorupție și obligativitatea de a semna astfel de situații în activitățile pe care le vor desfășura și vor transmite împreună cu fișa postului și CV. Dimensionarea personalului necesar implementării și monitorizării proiectelor se va realiza în funcție de evoluția și etapele de implementare a acestora cu respectarea principiilor de gestionare eficientă a fondurilor alocate.

Notă: Prin semnarea contractului de finanțare, beneficiarii investițiilor se obligă să mențină echipamentele și dotările în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

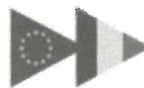
Notă: în funcție de specificul proiectului, în contractul de finanțare vor fi cuprinse prevederi referitoare la implementarea proiectului din prisma alocării financiare anuale respectiv a monitorizării prin rapoarte intermediare/finale.

4.5. Implementarea investițiilor specifice.

Beneficiarii finanțărilor vor demara acțiuni specifice de implementare a proiectelor care constau în derularea de proceduri de achiziție publică în funcție de specificul proiectelor. În derularea proiectului, beneficiarul respectă prevederile legale în vigoare, în special cele cu privire la:

⁶ În situații justificate în cadrul prezentului apel se poate prelungi termenul de 45 de zile.





- a) etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/ proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice;
- b) achiziționarea din fonduri publice, produse, lucrări sau servicii, procedura de achiziție fiind cea prevăzută de legislația în vigoare privind achizițiile publice;
- c) conformitatea referitoare la echipamentele/dotărilor și serviciilor achiziționate.

Beneficiarul răspunde de organizarea procedurilor de achiziție publică și de derulare a contractelor aferente activităților din proiect, precum și de modul de utilizare a sumelor potrivit destinației pentru care au fost alocate.

Personalul care desfășoară activități în cadrul unităților de implementare și monitorizare a proiectelor, din cadrul beneficiarilor instituții publice, beneficiază de majorarea prevăzută la art. 16 din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare.

Notă: În situația în care proiectul necesită modificarea structurii din Autorizația sanitară de funcționare, solicitantul va demara toate demersurile necesare pentru obținerea referatului de evaluare întocmit de autoritățile de sănătate publică județene/a municipiului București (dacă e cazul) conform cu proiectul finanțat până la finalizarea acestuia.

Notă: Ministerul Sănătății își rezervă dreptul de a realiza vizite la fața locului prin echipe de monitorizare și control formate din minim 2 persoane. Efectuarea vizitelor vor fi anunțate cu minim 3 zile lucrătoare înainte de efectuarea acestora iar beneficiarii investițiilor sunt obligați să permită accesul nerestricționat al echipei de monitorizare și control respectiv să pună la dispoziție toate documentele și informațiile solicitate.

Secțiunea 5 . Principii orizontale

Respectarea cadrului legal este obligatorie pentru orice solicitant sau beneficiar de finanțare din fondurile UE. Cerințele minime privind integrarea principiilor orizontale în cadrul proiectelor se referă la facilitarea tuturor condițiilor care să conducă la respectarea principiilor prevăzute în Pilonul european al drepturilor sociale (disponibil la https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/economy-works-people/jobs-growth-and-investment/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles_ro).

Investițiile propuse în cadrul apelului de proiecte se adresează îndeplinirii siguranței, securității și funcționalității infrastructurii de sănătate, atât la nivel național, cât și la nivel comunitar, în corelare cu indicatorii aferenți pilonului european pentru drepturile sociale, respectiv ca efectele acestor investiții vor consta în reducerea timpului de așteptare pentru a beneficia de asistență medicală, reducerea inegalităților în materie de





sănătate pe criterii sociale, teritoriale și economice. Din punctul de vedere al efectuării actului medical, investiția va conduce la îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru lucrătorii medicali (cu incidență asupra Principiului 10), la diminuarea barierelor și a decalajelor în ceea ce privește accesul la asistență medicală, precum și la reducerea riscului de infecții în mediul de spital (Principiul 16 - din perspectiva bunei calități). Investițiile în infrastructura spitalicească publică vor asigura elementele de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități și nevoi speciale (Principiul 17). Vor fi respectate astfel prevederile normativelor naționale în domeniu, iar acolo unde va fi cazul vor fi identificate, testate și implementate soluții inovative de accesibilizare.

Având în vedere prevederile art. 22, alin. (2), lit. d) din Regulamentul PNRR, coroborat cu art. 6 din Regulamentul financiar, Ministerul Sănătății are obligația colectării următoarelor categorii de date standardizate și de a asigura accesul la acestea:

- numele destinatarului final al fondurilor;
- numele contractantului și al subcontractantului, în cazul în care destinatarul final al fondurilor este o autoritate contractantă în conformitate cu dreptul Uniunii sau cu dreptul intern privind achizițiile publice;
- prenumele, numele și data nașterii beneficiarului real al destinatarului fondurilor sau al contractantului.

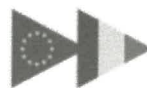
Astfel, pe parcursul implementării proiectelor, solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația obținerii datelor privind beneficiarul real al fondurilor PNRR. În acest sens, aceștia trebuie să prezinte date relevante cu privire la câștigătorii procedurilor de achiziție realizate în cadrul proiectelor, în baza extrasului din registrul comerțului solicitat de aceștia.

Noțiunea de beneficiar real este definită la art. 4 din Legea nr. 129/2019 pentru prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative.

Notă: platforma informatică dedicată PNRR realizează interogările în bazele de date pentru obținerea informațiilor referitoare la beneficiarul real în baza datelor de identificare financiară introduse de beneficiarul proiectului. Ministerul Sănătății își rezervă posibilitatea de a solicita beneficiarilor proiectelor date despre beneficiarii reali ai procedurilor de achiziție derulate.

Solicitantul și partenerul acestuia, după caz, au obligația de a lua toate măsurile necesare pentru prevenirea neregulilor grave (conflict de interese, fraudă, corupție), atât în faza de selecție, evaluare și contractare a proiectului propus spre finanțare din PNRR, cât și în cea de implementare a acestuia, în conformitate cu prevederile legale incidente.





Cererea de finanțare va fi exclusă în cazul în care se constată că solicitantul/ partenerul a încercat să obțină informații confidențiale sau să influențeze evaluatorii/ personalul Ministerului Sănătății în timpul procesului de evaluare, selecție și contractare.

Verificarea situațiilor de conflictului de interese se va realiza în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență nr. 124 din 13 decembrie 2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență prin 2 sisteme de verificare, respectiv:

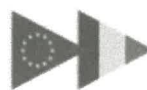
- sistem ARACHNE - instrument informatic integrat dezvoltat de CE, conceput pentru a ajuta autoritățile naționale în efectuarea controalelor administrative și de gestiune în domeniul fondurilor europene;
- sistemul PREVENT - Sistemul informatic ce are înțelesul prevăzut la art. 2 din Legea nr. 184/2016 privind instituirea unui mecanism de prevenire a conflictului de interese în procedura de atribuire a contractelor de achiziție publică.

Se consideră dublă finanțare situațiile prin care se încalcă prevederile art. 9 din REGULAMENTUL (UE) 2021/241 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență și ale art. 191 din REGULAMENTUL (UE, Euratom) 2018/1046 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 18 iulie 2018.

Pentru realizarea analizei privind dubla finanțare, în etapa de evaluare, selecție și contractare se va urmări ca proiectele propuse spre finanțare din PNRR să conțină informații suficiente în ceea ce privește inițiative complementare de care a beneficiat sau beneficiază solicitantul finanțării și, dacă este cazul, partenerul acestuia.

Astfel, solicitantul și partenerul acestuia vor prezenta în cererea de finanțare informații cu privire la proiectele implementate de solicitant și partenerii acestuia, după caz, în domeniul vizat de apel, în ultimii 5 ani, indiferent de sursa de finanțare și de stadiul acestora (finalizate, nefinalizate, în curs de implementare). În acest sens, Ministerul Sănătății va avea în vedere proiectele în cadrul cărora au fost derulate activități care au legătură cu nevoile și problemele vizate de proiectele depuse spre finanțare. Totodată, solicitantul finanțării din PNRR și, după caz, partenerul acestuia vor preciza în secțiunea relevantă din cererea de finanțare aspectele din care să rezulte că nu există dublă finanțare cu proiectul depus spre finanțare în cadrul PNRR.





În cazul în care se constată că există dublă finanțare, proiectul este respins total sau parțial (în ipoteza în care dubla finanțare nu acoperă întregul proiect, iar componenta/ componentele neafectate de dubla finanțare sunt viabile).

Se va completa „Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări”.

În cadrul proiectului se va face o descriere a modului în care proiectul respectă legislația (acte normative, politici publice) în domeniul egalității de șanse, egalității de gen și dezvoltării durabile.

Egalitatea de șanse și de tratament are la bază participarea deplină și efectivă a fiecărei persoane la viața economică și socială, fără deosebire pe criterii de sex, origine rasială sau etnică, religie sau convingeri, dizabilități, vârstă sau orientare sexuală.

Pentru a promova egalitatea de gen, nediscriminarea, precum și asigurarea accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament trebuie încorporat ca parte integrantă a diverselor stadii din ciclul de viață al unui proiect: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.

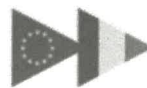
Proiectul trebuie să descrie acțiunile specifice de promovare a egalității de șanse și prevenire a discriminării de gen, pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, dizabilitate, vârstă sau orientare sexuală luând în considerare nevoile diferitelor grupuri-țintă expuse riscului acestor tipuri de discriminare și, mai ales, cerințele pentru asigurarea accesibilității pentru persoanele cu dizabilități.

În linie cu principiul DNSH “do not significant harm”, menționat în anexa DNSH la PNRR pentru cadrul Investiției I2.3 - Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți din cadrul Componentei 12 Sănătate, proiectul va promova dezvoltarea durabilă, în primul rând, prin finanțarea unor activități orientate direct spre susținerea acesteia, urmărind în principal protecția mediului, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, biodiversitatea, rezistența în fața dezastrelor, prevenirea și gestionarea riscurilor.

În conformitate cu Regulamentul PNRR, nicio măsură inclusă PNRR nu ar trebui să cauzeze un prejudiciu semnificativ obiectivelor de mediu. Astfel, solicitanții trebuie să demonstreze că proiectele depuse în cadrul prezentului apel respectă principiul de a nu prejudicia în mod semnificativ. În acest sens, se va completa Declarație DNSH - Anexa 7 și Anexa 7.1. - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH.

Notă: având în vedere scopul PNRR de sprijinire a tranziției verzi și a celei digitale pentru promovarea creșterii durabile, proiectele care propun activități specifice acestor





priorității este necesar să le detalieze în Cererea de finanțare respectiv în Anexa 10 - Buget și plan de achiziții să se regăsească alocarea aferentă acestui scop.

Secțiunea 6. Alte informații

6.1. Modificarea Ghidului Beneficiarului

Ministerul Sănătății poate emite ordine de modificare a prevederilor prezentului ghid pentru actualizarea cu eventuale modificări legislative aplicabile sau pentru îmbunătățirea procesului de derulare. Ministerul Sănătății va avea în vedere, în situația în care modificarea ghidului se impune, prevederi tranzitorii pentru proiectele aflate în procesul de verificare pentru asigurarea principiului tratamentului nediscriminatoriu al tuturor solicitanților de finanțare.

Ministerul Sănătății va emite instrucțiuni în aplicarea prevederilor prezentului ghid. Pentru asigurarea principiului transparenței Ministerul Sănătății va publica ordinele de modificare a prezentului ghid pe pagina de internet proprie.

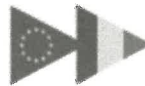
Toate activitățile specifice realizate de Ministerul Sănătății pentru derularea Investiției se derulează cu asigurarea transparenței și imparțialității, prin:

- consultarea entităților îndreptățite (de ex., MIPE, CE, alte entități interesate) cu privire la ghidul solicitantului;
- publicarea ghidului solicitantului spre consultare publică;
- publicarea tuturor modificărilor/instrucțiunilor intervenite cu privire la ghidul solicitantului respectiv derularea investiției;
- publicarea criteriilor în funcție de care se realizează evaluarea, selecția și contractarea proiectelor, precum și a numărului de puncte alocate fiecărui criteriu și a aspectelor privind modalitatea de acordare a punctajului;
- aplicarea unitară și obiectivă a criteriilor de evaluare, selecție și contractare a proiectelor;
- comunicarea rezultatului procesului de evaluare, selecție și contractare;
- stabilirea unor condiții clare, nediscriminatorii și obiective de contestare a rezultatului procesului de evaluare/ selecție, precum și de soluționare a eventualelor contestații;
- adoptarea tuturor măsurilor necesare evitării situațiilor de conflict de interese și de incompatibilitate în procesul de evaluare, selecție și contractare a proiectelor.

6.2. Informare și publicitate

Beneficiarii se obligă să respecte prevederile Manualului de Identitate Vizuală al PNRR, elaborat de Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene.





În cererea de finanțare, solicitantul va menționa ce activități va include Planul de informare și publicitate

Persoanele interesate de finanțare pot trimite întrebări cu privire la acest Ghid utilizând următoarea adresă: info.digitalizare@ms.ro

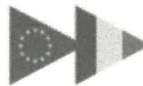
6.3. Riscuri și complementaritate

Ministerul Sănătății va evalua riscurile identificate și menționate de solicitant în cererea de finanțare care pot să împiedice asupra implementării proiectului în calendarul propus. Pentru riscurile identificate vor fi propuse măsuri de reducere a riscului de către beneficiar iar Ministerul Sănătății va monitoriza implementarea acestor măsuri. Ministerul Sănătății va analiza în permanență complementaritatea cu alte măsuri.

6.4 Ajutor de stat

În cadrul prezentei Investiție nu se aplică necesitatea unei scheme de ajutor de stat deoarece această investiție este destinată spitalelor publice care fac parte din sistemul național de sănătate, urmărind un obiectiv social, susținut de principiul solidarității, care funcționează sub supravegherea statului, finanțat direct din contribuții de asigurări sociale și alte resurse de stat și care furnizează servicii gratuite pe baza acoperirii universale. Așadar, această Investiție nu face obiectul reglementărilor din domeniul ajutorului de stat.





7. Anexe

Anexa 1 - Cererea de finanțare

Anexa 1.1 - Manual depunere proiect

Anexa 2 - Declarația de eligibilitate

Anexa 3 - Declarație de angajament

Anexa 4 - Declarație privind eligibilitatea TVA

Anexa 5 - Consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Anexa 6 - Declarația solicitantului și a partenerului privind evitarea conflictelor de interese, a fraudei, corupției și dublei finanțări

Anexa 7 - Declarație DNSH

Anexa 7.1 - Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH

Anexa 8 - Grila evaluare

Anexa 9 - DNSH RO RRP 12

Anexa 10 - Buget și plan de achiziții

Anexa 11 - Model orientativ de Hotărâre de aprobare a proiectului

Anexa 12 - Model contract

Anexa 13 - Model orientativ Acord de parteneriat

CONSULTARE PUBLICĂ

