



METODOLOGIE PENTRU ACORDAREA AVIZULUI DE OPORTUNITATE

în vederea implementării proiectelor din cadrul Programului național de investiții în infrastructura unităților spitalicești

Elemente de context

Luând în considerare amplele nevoi din sectorul medical, acordarea sprijinului financiar pentru investiții în acest domeniu se situează în vârful priorităților statului român și de aceea, investițiile în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale și investițiile în infrastructura publică a spitalelor județene, spitalelor județene de urgență, spitalelor monospecialitate, inițial prevăzute a fi finanțate prin Programul Sănătate, vor fi finanțate prin Programul național de investiții în infrastructura unităților spitalicești.

Având în vedere că sectorul spitalicesc rămâne principala componentă a sistemului de sănătate care necesita investiții suplimentare cu scopul de a asigura atât modernizarea infrastructurii de sănătate și asistență medicală la nivel regional, cât și creșterea accesului persoanelor, inclusiv a celor vulnerabile, la servicii medicale de calitate, intervenția legislativă de urgență a Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene propune măsuri concrete care asigura astfel premisele demarării și implementării proiectelor de infrastructura de sănătate publică de interes public și implementarea acestora prin implicarea autorităților publice locale, conducând astfel la un plus de eficiență și la obținerea de rezultate în domeniul sănătății.

Începând cu data de 28 martie 2024, domeniul la care face referire proiectul de act normativ este reglementat prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 29/2024 pentru aprobarea Programului național de investiții în infrastructura unităților spitalicești și pentru abrogarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 55/2023 privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu instituțiile financiare internaționale.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Adoptarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2024 a făcut parte din măsurile rapide și coerente de intervenție, având în vedere faptul că prin programul național de investiții în infrastructura unităților spitalicești, urmează să fie inițiate și finalizate obiective de investiții în domeniul infrastructurii publice a spitalelor orășenești, municipale/municipale de urgență, și județene/județene de urgență/, spitale de specialitate, spitale clinice, spitale clinice de urgență, în vederea asigurării de servicii medicale de calitate pentru toată populația României, pentru a putea recupera discrepanțele din sistemul de sănătate publică și a asigura creșterea calității serviciilor medicale publice la care să aibă acces cetățenii.

Investițiile realizate în infrastructura de sănătate contribuie la: creșterea calității serviciilor medicale, accesul rapid la asistență medicală preventivă și curativă de bună calitate. Astfel, se vor reduce inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate a populației, prin diagnosticarea precoce și tratarea cu succes a unor afecțiuni grave, ducând la scăderea ponderii persoanelor cu nevoi medicale neacoperite. Prin investițiile care vor fi finanțate se va acorda o atenție specială adaptării infrastructurii nou construite pentru persoanele cu dizabilități.

Investițiile realizate vor conduce la îmbunătățirea calității și eficienței asistenței spitalicești, iar obiectivele specifice urmăresc crearea unei rețele spitalicești integrate funcțional, cu roluri și funcții specifice fiecărui nivel de complexitate și competență al asistenței medicale, îmbunătățirea eficienței și sustenabilității serviciilor medicale, creșterea eficacității clinice în special la nivelul spitalelor, acces sporit al populației din regiune la servicii medicale, inclusiv al grupurilor vulnerabile, reducerea mortalității evitabile în regiune, creșterea calității vieții în regiune. O infrastructură nouă de sănătate va aduce beneficii semnificative pentru grupurile vulnerabile, așa cum sunt definite de art. 6 lit. p) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, asigurându-le acces îmbunătățit la serviciile medicale esențiale, reducând disparitățile în îngrijirea sănătății și contribuind la crearea unui mediu inclusiv care să răspundă mai eficient nevoilor acestor categorii defavorizate. România, în calitate de stat membru al Organizației Națiunilor Unite (ONU) și Uniunii Europene (UE), și-a exprimat adeziunea la cele 17 Obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD) ale Agendei 2030, adoptată prin Rezoluția Adunării Generale a ONU A/RES/70/1, în cadrul Summit-ului ONU pentru Dezvoltare Durabilă din septembrie 2015, astfel, din perspectiva dezvoltării durabile, investițiile propuse vor contribui la Obiectivul nr. 3 - Sănătate și bunăstare, cât și la Obiectivul nr. 10 - Inegalități reduse, prin îmbunătățirea accesului la servicii de asistență medicală de



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

calitate, esențială pentru funcționarea adecvată a unei societăți durabile și permiterea accesului la resurse a tuturor cetățenilor.

Cadrul legislativ general aplicabil

- OUG nr. 29/2024 pentru aprobarea Programului național de investiții în infrastructura unităților spitalicești și pentru abrogarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 55/2023 privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu instituțiile financiare internaționale;
- HG nr. 768 / 2024 privind aprobarea Normelor metodologice pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2024 pentru aprobarea Programului național de investiții în infrastructura unităților spitalicești și pentru abrogarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 55/2023 privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu instituțiile financiare internaționale;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 227/2015 privind codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 395/ 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 95/2006 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Art. 1. Modalitatea de evaluare a solicitărilor în vederea obținerii avizului de oportunitate

(1) Avizul de oportunitate este necesar în vederea implementării proiectelor de investiții în spitale orașenești, municipale/municipale de urgență, spitale județene/județene de urgență, spitale de specialitate, spitale clinice și clinice de urgență, cu finanțare din Programul național de investiții în infrastructura unităților spitalicești.

(2) Investițiile care se pot finanța în cadrul proiectelor pot fi:

- a) realizarea de construcții noi/extinderea și dotarea acestora;**
- b) lucrări de modernizare/reabilitare la construcții existente și dotarea acestora;**
- c) extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente și dotare;**
- d) lucrări și dotări pentru digitalizare și tranziție verde.**

(3) Pentru obținerea avizului de oportunitate al Ministerului Sănătății în vederea implementării proiectelor din cadrul Programului național de investiții în infrastructura unităților spitalicești, solicitanții transmit obligatoriu în format electronic la adresa de email aviz.pn.investitii@ms.ro, următoarele documente:

(a) SOLICITARE PENTRU OBȚINEREA AVIZULUI DE OPORTUNITATE, conform modelului prevăzut în Anexa 1 la prezenta metodologie;

(b) DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA CONFLICTELOR DE INTERESE, A FRAUDEI, CORUPȚIEI ȘI DUBLEI FINANȚĂRI, conform modelului prevăzut în Anexa 2 la prezenta metodologie;

(c) DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL, conform modelului prevăzut în Anexa 3 la prezenta metodologie;

(d) DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT, conform modelului prevăzut în Anexa 4 la prezenta metodologie;

(e) Studiul de fezabilitate / PT / DALI, după caz;

(f) Acordul de parteneriat, dacă este cazul;



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Art. 2. (1) La nivelul Ministerului Sănătății, prin ordin al ministrului sănătății, se constituie o comisie de evaluare care analizează documentele depuse de solicitanți, în vederea obținerii avizului de oportunitate.

(2) În componența comisiei de evaluare sunt nominalizați reprezentanți ai Ministerului Sănătății și/sau reprezentanți ai altor instituții din sistemul sanitar.

(3) Membrii comisiei de evaluare semnează declarații referitoare la evitarea conflictului de interese și imparțialitate.

(4) Comisia de evaluare analizează documentele transmise de către solicitant și întocmește procesul verbal al evaluării în termen de maxim 5 zile de la înregistrarea tuturor documentelor necesare.

(5) În situația în care, documentele transmise de solicitant sunt incomplete sau nu conțin informații suficiente în vederea evaluării obiective a acestora, comisia de evaluare poate solicita documente suplimentare.

Art.3. (1) Comisia de evaluare, în urma analizei tuturor documentelor, întocmește procesul verbal de evaluare, conform Anexei 5, la prezenta metodologie.

(2) Procesul verbal de evaluare asumat, se înaintează ministrului sănătății în vederea aprobării.

Art.4. (1) La nivelul Ministerului Sănătății, prin ordin al ministrului sănătății, se constituie o comisie de **soluționare** a contestațiilor care analizează toate contestațiile depuse de solicitanți;

(2) În componența comisiei de **soluționare** a contestațiilor sunt nominalizați reprezentanți ai Ministerului Sănătății și reprezentanți ai altor instituții din sistemul sanitar, alții decât cei din componența comisiei de evaluare.

(3) Membrii comisiei de **soluționare** a contestațiilor semnează declarații referitoare la evitarea conflictului de interese și imparțialitate.

(4) În termen de 48 de ore de la primirea rezultatului, solicitanții pot formula contestații pentru care comisia de **soluționare** a contestațiilor va formula răspuns în maxim 2 zile lucrătoare.

(5) Comisia de **soluționare** a contestațiilor analizează documentele transmise de către solicitant și întocmește procesul verbal, conform Anexei 6, la prezenta metodologie.

(6) Procesul verbal de soluționare a contestațiilor asumat, se înaintează ministrului sănătății în vederea aprobării.

(7) Rezultatul stabilit după soluționarea contestației, rămâne definitiv.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Art.5. Ministerul Sănătății, în baza procesului verbal de evaluare, respectiv în baza procesului verbal de soluționare a contestațiilor, eliberează avizul de oportunitate al cărui model este prevăzut în Anexa 7 la prezenta metodologie.