



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 192 (XXXVI) — Nr. 1248

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 11 decembrie 2024

SUMAR

Nr.

Pagina

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

5.933. — Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.933/2023 privind aprobarea Ghidului de finanțare pentru investiția specifică: I3.2 — Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății din cadrul pilonului II: Transformare digitală — componenta 7: Transformare digitală, investiția: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină.....

2–8

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

**pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.933/2023
privind aprobarea Ghidului de finanțare pentru investiția specifică: I3.2 — Digitalizarea instituțiilor
cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății din cadrul pilonului II:
Transformare digitală — componenta 7: Transformare digitală, investiția:
I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină**

Văzând Referatul de aprobare nr. 5.933R din 11.12.2024 al Direcției generale implementare și monitorizare proiecte, având în vedere prevederile Regulamentului (UE) 2020/2.094 al Consiliului din 14 decembrie 2020 de instituire a unui instrument de redresare al Uniunii Europene pentru a sprijini redresarea în urma crizei provocate de COVID-19 și ale Regulamentului (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență,

luând în considerare prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 178/2022, cu modificările și completările ulterioare,

ținând cont de prevederile Hotărârii 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 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 modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I. — Anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.933/2023 privind aprobarea Ghidului de finanțare pentru investiția specifică: I3.2 — Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății din cadrul pilonului II: Transformare digitală — componenta 7: Transformare digitală, investiția: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 784 și 784 bis din 31 august 2023, cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. Secțiunea 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„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 este corelat în mod direct cu obiectivul general al Mecanismului de redresare și reziliență, așa cum este inclus în art. 4 din Regulamentul (UE) 2021/241 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021.

Astfel, obiectivul general al PNRR 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 Regulamentul (UE) 2021/241, 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 — tehnologia informației și comunicației (aplicații digitale, mobile, wireless, platformă cloud, sistemul național de securitate cibernetică pentru domeniul sănătății etc.) pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală. De asemenea, este folosit cu accepțiunea de «domeniu al cunoașterii și practicii 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).

Analiza datelor de sănătate la nivel național este incompletă și ineficientă. Datele sunt incomplete, fragmentate, nesigure, nestructurate, nestandardizate și de multe ori nonelectronice. Nu există un cadru sistemic de guvernare a datelor pentru a aborda calitatea datelor și schimbul eficient al acestora în cadrul diferitelor instituții administrative, furnizori de servicii, pacienți. Deși mari volume de date colectate există, acestea nu sunt vizibile pentru toate instituțiile din sistemul de sănătate. Bazele de date ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate (CNAS), deși bogate în conținut de informații, sunt în mare parte legate

de activitatea de bază a asigurărilor și nu sunt ușor accesibile pentru Ministerul Sănătății (MS) și pentru alte părți interesate. Calitatea datelor colectate de la furnizori și instituții este scăzută deoarece sunt furnizate aceleași tipuri de date în template-uri diferite, făcând dificilă corelarea și interpretarea lor. Ministerului Sănătății îi lipsește capacitatea de administrare pentru a face față fragmentării informațiilor despre sănătate și pentru a realiza coordonarea între agenții.

Nu există un serviciu centralizat de schimb de date medicale, făcând dificilă coordonarea multiplelor sisteme de informații, însoțită și de bariere instituționale și tehnice semnificative. Deși majoritatea furnizorilor au un fel de sisteme informatice computerizate, lipsa unei platforme de standardizare a guvernantei datelor nu permite introducerea eficientă a indicatorilor de performanță și a mecanismelor de asigurare a calității necesare pentru metodele de plată bazate pe performanță. De aceea, instituțiile cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS vor trebui să conlucreze cu o bază de date informatică comună. Având în vedere cele menționate mai sus, se impune dezvoltarea unor module informatice noi care să deservească activitatea Ministerului Sănătății și a instituțiilor din subordinea sa. Astfel, va fi demarat un proces de digitalizare, prin achiziționarea și instalarea echipamentelor necesare (echipamente IT, echipamente pentru comunicații și echipamente conexe, inclusiv licențe), dezvoltarea de aplicații informatice aferente, dar și prin instruirea personalului tehnic la nivel local. Instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății pentru care se urmărește această digitalizare vor include în principal direcțiile de sănătate publică județene (inclusiv cea a municipiului București), serviciile de ambulanță județene (inclusiv Serviciul de Ambulanță București—Ilfov), Institutul Național de Sănătate Publică, 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.

Sistemele informatice din spitale și platformele naționale ale Ministerului Sănătății gestionează o cantitate imensă de date sensibile, inclusiv informații personale și medicale ale pacienților. Astfel de date sunt extrem de importante pentru întreg sistemul, iar o breșă de securitate ar putea duce la compromiterea informațiilor confidențiale ale pacienților, prejudiciind-le drepturile și încrederea în sistemul de sănătate. Un atac cibernetic asupra unui spital poate avea consecințe devastatoare. De exemplu, ransomware-ul, care criptografează datele și cere o răscumpărare pentru deblocare, poate paraliza funcționarea unei unități medicale, afectând în mod direct îngrijirea pacienților. Prin urmare, asigurarea unei infrastructuri IT securizate nu este doar o prioritate, ci o necesitate vitală și o obligație legală. Pe lângă protejarea datelor sensibile, securitatea cibernetică în domeniul sănătății contribuie la menținerea integrității și disponibilității sistemelor critice. Când un spital este ținut de un atac cibernetic care afectează sistemele sale informatice, nu doar datele pacienților sunt în pericol, ci și funcționarea generală a instituției. Acest lucru poate afecta programările, gestionarea resurselor și, cel mai grav, îngrijirea pacienților, care pot depinde de accesul rapid la informații și echipamente.

Lista finală a instituțiilor și gradul de digitalizare ce vor fi atinse în cadrul proiectului vor depinde de bugetul final necesar, având în vedere suma alocată pentru această subcomponentă. Pentru fiecare investiție în parte se va realiza procedura de

licitație deschisă, derulată și coordonată de fiecare beneficiar sau partener, urmând ca criteriile de selecție să aibă la bază cel mai bun raport calitate-preț, cu proceduri de atribuire care oferă posibilitatea de a alege cea mai avantajoasă ofertă din punctul de vedere al calității și expertizei tehnice și totodată încadrarea în limitele bugetului alocat.”

2. La secțiunea 2, punctele 2.1—2.6 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„2.1. Obiectivul investiției

Obiectivul investiției este reprezentat de dezvoltarea unui cadru sistemic de guvernanta 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 instituțiilor din domeniul sănătății 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, dezvoltarea de aplicații informatice aferente, dar și prin instruirea personalului tehnic la nivel local. Instituțiile din domeniul sanitar aflate în zone defavorizate vor avea prioritate în ceea ce privește alocarea de fonduri. Suplimentar, se va realiza o platformă națională pentru securitate cibernetică în domeniul sănătății.

2.2. Indicatorii investiției

Investiția are următorii indicatori:

- a) indicatori cantitativi în conformitate cu prevederile țintei 158:
 - a.1) cel puțin 60 de instituții de sănătate publică vor fi digitalizate;
 - a.2) cursuri de formare a personalului pentru a învăța să utilizeze aplicațiile informatice pentru 2.970 de angajați;
- b) indicator comun conform Regulamentului delegat (UE) 2021/2.106:
 - utilizatori de servicii, produse și procese publice digitale noi și modernizate: persoane;
 - c) platformă națională pentru securitatea cibernetică în domeniul sănătății.

Indicatorii la nivel de proiect sunt (minimum):

1. echipamente hardware achiziționate și instalate;
2. soluții software implementate (dezvoltate și/sau configurate);
3. număr de sisteme/aplicații informatice implementate/funcționale interconectate și interoperabile cu sistemele existente la nivelul instituției și/sau al altor instituții;
4. număr de persoane instruite și certificate de instruire emise;
5. număr de unități sanitare/instituții care beneficiază de sistemul de securitate cibernetică.

2.3. Alocarea apelului de proiecte

Alocarea totală a prezentului apel pentru «Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS» este de 496.380.000 lei (fără TVA), echivalentul a 100.000.000 € (fără TVA), la cursul de schimb InforEuro din luna iulie 1 euro = 4,9638 lei.

NOTĂ:

În funcție de interesul manifestat de solicitanți în cadrul apelurilor specifice, Ministerul Sănătății poate decide realocări bugetare între investițiile din cadrul aceleiași componente (componenta C7) fără a afecta îndeplinirea indicatorilor minimi de rezultat.

NOTĂ:

Ministerul Sănătății poate decide finanțarea unui număr de proiecte cu indicatori superiori țintei prevăzute în CID cu condiția încadrării în bugetul alocat investiției sau în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 178/2022, cu modificările și completările ulterioare.

În scopul atingerii jaloanelor și țintelor 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 investiții din acordurile de finanțare, cu încadrarea în creditele de angajament aprobate anual cu această destinație prin legile bugetare anuale.

2.4. Valori maxime ale bugetului

Bugetul maxim pentru un proiect se acordă în funcție de modalitatea de organizare și funcționare a instituției publice beneficiare, astfel:

- Direcțiile de sănătate publică județene (inclusiv cea a municipiului București):
 - Bugetul total alocat: 21.500.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 500.000 euro (fără TVA)
- Serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov:
 - Bugetul total alocat: 25.200.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 600.000 euro (fără TVA)
- Institutul Național de Sănătate Publică
 - Bugetul total alocat: 6.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 6.000.000 euro (fără TVA)
- Institutul Național de Medicină Sportivă
 - Bugetul total alocat: 300.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 300.000 euro (fără TVA)
- Institutul Național de Transfuzie Sanguină «Prof. Dr. C.T. Nicolau»
 - Bugetul total alocat: 5.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 5.000.000 euro (fără TVA)
- Agenția Națională de Transplant
 - Bugetul total alocat: 1.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 1.000.000 euro (fără TVA)
- Oficiul Central de Stocare pentru Situații Speciale
 - Bugetul total alocat: 300.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 300.000 euro (fără TVA)
- Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice
 - Bugetul total alocat: 500.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 500.000 euro (fără TVA)
- Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România
 - Bugetul total alocat: 5.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 5.000.000 euro (fără TVA)
- Institutele de medicină legală și Institutul Național de Medicină Legală «Mina Minovici» București
 - Bugetul total alocat: 3.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 500.000 euro (fără TVA)
- Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București
 - Bugetul total alocat: 200.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 200.000 euro (fără TVA)
- Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate
 - Bugetul total alocat: 1.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 1.000.000 euro (fără TVA)
- Ministerul Sănătății:
 - Bugetul total alocat: 55.000.000 euro (fără TVA)
 - Bugetul maxim alocat/proiect: 31.000.000 euro (fără TVA)

2.5. Activități eligibile

Proiectele propuse spre finanțare în cadrul apelului MS-732 aferente investiției specifice I3.2. — Digitalizarea instituțiilor cu

atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS au ca scop implementarea de sisteme informatice integrate pentru conectarea tuturor sistemelor de înregistrare și administrare digitale.

Un proiect poate conține următoarele componente:

Componenta 1: Îmbunătățirea/Dezvoltarea rețelelor de comunicații și a infrastructurii IT/hardware la nivelul instituției, cu următoarele activități eligibile:

• Implementarea unor componente noi, actualizarea sau extinderea componentelor hardware existente și ale rețelei de comunicații IT, exemple:

- Porturi de comunicare externă (Gateways)
- Routere
- Comutatoare (Switches)
- Huburi
- Puncte de acces wireless
- Firewalluri
- Modemuri
- Conectori între rețele (Bridges)
- Repetoare
- Gateway-uri
- Servere de rețea
- Cabluri și conectori
- Adaptoare de rețea
- Proxy-uri
- Balansor încărcare rețea (Load Balancers)
- Hardware VPN
- Stocare pentru acces la rețea (Network Access Storage —

NAS)

- Transceiveruri
- Panouri de corecție (Patch panels)
- Actualizarea sau instalarea software-ului legat de rețelele IT și securitate, exemple:

— Sisteme de operare în rețea (Network Operating Systems — NOS)

- Software de management sau monitorizare a rețelei
- Sistem de protecție și securitate (Firewall)
- Rețea privată virtuală (VPN)
- Sisteme de detectare a intruziunilor (IDS)/Sisteme de prevenire a intruziunilor (IPS)
- Balansor încărcare rețea (Load Balancers)
- Maparea rețelei și inventarul
- Antivirus/Antimalware
- Server web
- Server DNS (Domain Name System)
- Server DHCP (Dynamic Host Configuration Protocol).
- Controller de rețea definită de software (Software Defined Networking — SDN).

— Simulator de rețea

- Server proxy
- Server FTP
- Analizor de protocol de rețea
- Software de rețea wireless
- Instrumente de automatizare a rețelei
- Soluții SD-WAN
- Software de comunicații unificate
- Amenajare spațiu — cameră/camere servere/infrastructură IT centrală;

• Actualizarea sau instalarea dispozitivelor hardware IT, exemple:

- Servere
- Dispozitive de stocare a datelor
- Stații de lucru/Desktopuri/Laptopuri/Tablete pentru uz administrativ
- Rackuri și dulapuri pentru servere
- Dispozitive de alimentare neîntreruptibilă (UPS)
- Imprimante și scanere

- Alte periferice pentru computere (tastatură, mouse-uri, altele) pentru uz administrativ
- Unități de distribuție a energiei
- Sisteme de răcire
- Scanere de coduri de bare
- Dispozitive biometrice

Componenta 2: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului nonclinic și a interoperabilității, cu următoarele activități eligibile:

- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea modulelor software nonclinice legate de funcționarea instituției:
 - Managementul resurselor umane și interoperabilitate cu alte sisteme digitale similare de la nivel național/administrativ
 - Managementul lanțului de aprovizionare
 - Întreținerea clădirilor și instalațiilor
 - Managementul documentelor
 - Managementul serviciilor de securitate
 - Management de conținut (site web sau similar)
 - Retrodigitalizarea arhivelor
- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea sistemelor de operare, platformelor, aplicațiilor software de birou:
 - Sisteme de operare
 - Baze de date
 - Platforme de schimb și integrare de informații
 - Aplicații software de birou

Componenta 3: Dezvoltarea de platforme digitale integrate la nivel național pentru sistemul medical, cu următoarele activități eligibile:

- Platforme digitale pentru managementul resursei umane
- Platforme digitale pentru gestionarea fluxurilor financiare
- Platforme digitale pentru gestionarea și evidența infrastructurii/dotărilor de la nivelul instituției
- Platforme digitale pentru gestionarea/managementul documentelor
 - Registru digital pentru înregistrarea în evidențe electronice a documentelor
 - Registre naționale de boală
 - Platforme digitale pentru gestionarea/managementul din domeniul farmaceutic

Componenta 4: Dezvoltarea unei platforme naționale de securitate cibernetică în domeniul sănătății

Atenție! În cadrul componentelor 1 și 2 sunt eligibili toți solicitanții enumerați la secțiunea 2.6, iar în cadrul componentei 3 sunt eligibile doar următoarele instituții:

- Ministerul Sănătății
- Institutul Național de Sănătate Publică
- Institutul Național de Transfuzie Sanguină «Prof. Dr. C.T. Nicolau»

- Institutul Național de Medicină Sportivă

Atenție! În cadrul componentei 4 este eligibil doar Ministerul Sănătății și/sau parteneriate dintre Ministerul Sănătății și alte ministere sau instituții publice cu rețea sanitară proprie.

NOTĂ:

Lista de elemente (echipamente/investiții) nu este limitativă, ci orientativă.

Atenție! Structura obligatorie a proiectului

Implementarea investițiilor menționate în cadrul acestui ghid va conduce la luarea de decizii bazate pe date și va ajuta 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 pentru furnizorii de servicii medicale și instituțiile 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 în vederea utilizării noilor aplicații informatice.

NOTĂ:

Ministerul Sănătății are obligația de a forma resursa umană din instituțiile aflate în subordine în vederea dezvoltării de competențe digitale și a utilizării sistemelor informatice implementate în cadrul proiectelor.

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.

NOTĂ:

În scopul elaborării politicii Guvernului în domeniul societății informaționale și monitorizării implementării acesteia, precum și al corelării cu politicile europene, înainte de demararea procedurilor de atribuire a contractelor de achiziție publică având ca obiect specificații tehnice aferente studiilor de fezabilitate, proiecte tehnice și caiete de sarcini, care au o componentă specifică tehnologiei informației și comunicațiilor cu o valoare nominală sau cumulată mai mare de 2.000.000 lei, fără TVA, finanțate din fonduri europene, la avizare vor fi condiționate de obținerea avizului Comitetului Tehnico-Economic (CTE) în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 941/2013 privind organizarea și funcționarea Comitetului Tehnico-Economic pentru Societatea Informațională, cu modificările și completările ulterioare.

NOTĂ:

Pentru realizarea sistemului național de securitate cibernetică Ministerul Sănătății poate încheia acorduri de parteneriat cu alte ministere sau instituții în vederea implementării în condiții optime a proiectului.

2.6. Solicitanți eligibili

Beneficiarii eligibili sunt reprezentați de:

- Direcțiile de sănătate publică județene (inclusiv cea a municipiului București)
- Serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov
- Institutul Național de Sănătate Publică
- Institutul Național de Medicină Sportivă
- Institutul Național de Transfuzie Sanguină «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 din România

- Institutele de medicină legală și Institutul Național de Medicină Legală «Mina Minovici» București

- Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București

- Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate

- Ministerul Sănătății

Solicitanții și aplicanții eligibili (liderii de parteneriat) sunt reprezentați de instituțiile din domeniul sănătății sau de entitățile în subordinea cărora funcționează și pot încheia acorduri de parteneriat cu Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS).

Atenție!

- Pentru depunerea proiectelor pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro va fi necesar să fie realizat un parteneriat între instituția din domeniul sanitar, ordonatorul principal de credite și/sau unitatea administrativ-teritorială (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 instituția.

- Ministerul Sănătății nu solicită un acord de parteneriat standard, acesta se va întocmi/particulariza la nivelul partenerilor de proiect, în funcție de specificul fiecăruia. Un model orientativ de acord de parteneriat se regăsește în anexa 12 la prezentul ghid.

- 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 maximum 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 mai multor sesiuni/apeluri.

NOTĂ:

Pentru realizarea platformei de securitate cibernetică în domeniul sănătății, Ministerul Sănătății poate încheia acorduri de parteneriat cu alte ministere sau instituții publice.”

3. Secțiunea 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

„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 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/unui studiu de oportunitate/alt document justificativ, după caz, aprobat de către

conducătorul instituției cu atribuții în domeniul sanitar. Nota de fundamentare/Studiul de oportunitate/Alt document justificativ va face referire la întreg documentul de analiză critică 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, minimum 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 compus din (cu titlu obligatoriu):

— Anexa 1 — Cererea de finanțare

— Anexa 2 — Manual înscriere proiecte

— Anexa 3 — Declarația de eligibilitate

— Anexa 3.1 — Declarație angajament

— Anexa 4 — Declarație privind eligibilitatea TVA

— Anexa 5 — Declarație de 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 privind respectarea principiului DNSH

— Anexa 7.1 — Autoevaluarea privind respectarea principiului

DNSH

— Anexa 8 — Grila de evaluare

— Anexa 9 — Bugetul și planul de achiziții (Se va anexa inclusiv nota de fundamentare/studiul de oportunitate/alt document justificativ/oferte de preț.)

— Anexa 10 — Model orientativ de hotărâre de aprobare a proiectului și a cheltuielilor legate de proiect

— Anexa 11 — Model contract de finanțare

— Anexa 12 — Model 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). Acordul de parteneriat se va încheia între toate entitățile partenere și se va asuma prin semnătură de către acestea. Hotărârea de aprobare a proiectului se va aproba și semna la nivelul ordonatorului principal de credite și/sau al unității administrativ-teritoriale.

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 necompetitiv 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 prezintă orientări generale referitoare la identificarea solicitantului și a reprezentantului legal):

— documentele statutare ale solicitantului¹⁾;

¹⁾ Documentele statutare ale solicitantului pot diferi în funcție de forma de organizare și subordonare a instituției.

— 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.

NOTĂ:

Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și investiții, își rezervă dreptul de a solicita informații suplimentare referitoare la instituție. 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 vigoare²⁾.

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

NOTĂ:

Pe platforma proiecte.pnrr.ro, conform anexei 1.1 — Manual de înscriere proiect, pagina 25, la „Valoare solicitată proiect” se va trece valoarea din cererea 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 solicitantii 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 de finanțare, 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 e-mail la adresa: info.digitalizare@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/să completeze dosarul de finanțare în perioada în care apelul este deschis este necesar să trimită un e-mail la adresa info.digitalizare@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 (anexa 8).

Dosarul de finanțare va fi respins în situația în care valoarea care reiese din documentația-suport excedează alocării maxime aferente 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 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.

— Etapa II: Evaluare tehnică — în urma căreia fiecare proiect va fi declarat ADMIS sau RESPINS pentru finanțare.

NOTĂ:

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

Lista beneficiarilor selectați pentru finanțare și lista proiectelor aflate pe lista de rezervă vor fi postate 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, solicitantii pot formula contestații pentru care vor primi răspuns în maximum 30 de zile. După rămânerea definitivă a rezultatelor, se vor 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 ordinea depunerii proiectului în platformă și dacă valoarea proiectului se încadrează în bugetul disponibil în urma renunțării la finanțare a altui beneficiar. 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 45³⁾ 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 clasati 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 al instituției beneficiare) compusă din minimum 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 le vor transmite împreună cu fișa postului și CV. Dimensionarea personalului necesar implementării și

²⁾ Semnătura digitală este bazată pe un certificat digital, valabil la momentul depunerii documentelor.

³⁾ În situații justificate, în cadrul prezentului apel se poate prelungi termenul de 45 de zile.

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 excedează datei de 30 iunie 2026.

NOTĂ:

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

4.5. Implementarea investițiilor specifice

Beneficiarii finanțării 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:

a) etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții, documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor, avizate conform legislației specifice în vigoare (în domeniul TIC);

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/dotările și serviciile achiziționate.

Beneficiarul răspunde de organizarea procedurilor de achiziție publică și de derularea 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 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, 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 este cazul), conform proiectului 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 minimum 2 persoane. Vizitele vor fi anunțate cu minimum 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.

NOTĂ:

Prin excepție de la pct. 4.1—4.5, pentru implementarea platformei naționale de securitate cibernetică (componenta 4), Ministerul Sănătății va încheia un acord de parteneriat cu alte ministere sau instituții publice cu rețea sanitară proprie, iar finanțarea pentru implementarea proiectului se va realiza printr-o decizie de finanțare, nefiind necesare anexele 1—12 prevăzute la această secțiune."

Art. II. — Direcția generală implementare și monitorizare proiecte din cadrul Ministerului Sănătății va duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. III. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății,
Alexandru-Florin Rogobete,
secretar de stat

București, 11 decembrie 2024.
Nr. 5.933.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro

Relații cu publicul: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78/79/83.

Pentru publicări, încărcăți actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

