

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Centralizator observații asupra Ghidului solicitantului "Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene/județene de urgență, spitale monospecialitate"

(primit în urma consultării publice derulate în perioada 16 mai 2023 -09 iunie 2023)

- <https://mfe.gov.ro/ghiduri-ms/investitii-in-infrastructuri-spitalicesti-noi-spitale-judetene-judetene-de-urgenta-spitale-monospecialitate/>

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
1	Spitalul Orășenesc Covasna, Secție exterioară a Spitalului de recuperare cardiovasculară dr. Benedek Geza, Covasna	e-mail 1 și 2 17.05.2023	Cu privire la apelul de proiecte ce vizează investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale va prezentăm următoarea situație a spitalului orășenesc Covasna, Secție exterioară a Spitalului de recuperare cardiovasculară dr. Benedek Geza, Covasna. Din anul 2010 pentru a menține în funcțiune Spitalul orășenesc Covasna (când au fost desființate foarte multe spitale), la Covasna s-a găsit soluția comasării Spitalului orășenesc Covasna cu Spitalul de recuperare cardiovasculară „dr. Benedek Geza”, spital de interes național, aflat în subordinea Min Sanatatii, Spitalul orășenesc devenind Secție Exterioară a Spitalului de Cardiologie fără a fi o persoană juridică distinctă cu personalitate juridică, fără CIF și fără o conducere distinctă. În anul 2022 pe componenta 5 din cadrul Min Lucrarilor publice și dezvoltării regionale s-a câștigat proiectul de reabilitare energetică a unei clădiri aparținând secției exterioare, Spitalul Orășenesc, secție a Spitalului de recuperare cardiovasculară. Tot în anul 2022 am preluat în administrare de la orașul Covasna o altă clădire situată la distanță față de cea pentru care s-a câștigat proiectul pe componenta 5. Această clădire, dată în administrare de către orașul Covasna special pentru SECȚIA EXTERIOARĂ, ÎN FOLOSUL COVASNENILOR și a locuitorilor din comunele învecinate, vrem să o reabilităm, modernizăm, extindem și o dotăm cu aparatură performantă pentru ambulatorii de specialitate integrate. Am depus cerere de finanțare pentru această clădire, în parteneriat cu Min Sanatatii care este ordonatorul principal de credite, pe componenta 12 pentru ambulatorii de specialitate dar am fost declarați neeligibili pentru că s-a gresit la termenul de implementare. ÎNȚEBARE: Spitalul de RECUPERARE Cardiovasculară în parteneriat cu Ministerul Sanatatii pot depune cerere de finanțare în cadrul apelului de proiecte ce vizează investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale pentru REABILITAREA ENERGETICĂ ȘI DOTAREA CU APARATURĂ A AMBULATORIILOR DE SPECIALITATE DIN CADRUL SECȚIEI EXTERIOARE A SPITALULUI DE RECUPERARE ? Mail 2 În completarea materialului anterior doresc să vă informez că dorim să reabilităm, modernizăm, să extindem și să dotăm clădirea dată în administrare pt. ambulatorii de specialitate integrate.	GS – SECȚIUNEA!!!! Anexele, dacă este cazul	Respins	Conform prevederilor ghidului solicitantului publicat în consultare publică, acțiunile eligibile în cadrul priorității 4 vizează investiții în infrastructuri noi (construcții noi/ extinderi & dotare) pentru grupul țintă menționat. Prin solicitarea dvs, vizați investiții în ambulatorii de specialitate integrate, investiții care în cadrul Programului Sănătate sunt eligibile la prioritatea 1, acțiunea "d. Investiții în infrastructura: publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie*" Se va acorda prioritate ambulatoriilor care nu au beneficiat de o finanțare și dotare recentă și celor care sunt în măsură să îndeplinească criteriile de calitate reflectate în resursele umane disponibile și/sau prospective, să aibă capacitatea de întreținere a noilor tehnologii și de a furniza pacienților servicii de diagnostic, tratament și monitorizare, în special acelor pacienți care au fost diagnosticați prin servicii de prevenție și depistare precoce. Se va acorda prioritate: ▶ unităților sanitare publice care vor implementa programe de screening (populațional) (OIS: cancer, hepatite, tuberculoză, etc.) Investițiile vor contribui la integrarea serviciilor și ameliorarea continuității, precum și la tranziția către serviciile de diagnostic și tratament în afara spitalului și la dezvoltarea traseului pacientului pentru boli prioritare, aliniindu-se cu recomandările Planului European de Cancer de a crea rețele de cancer și cu SNS 2022-2030 de a crea rețele de îngrijire și

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
						trasee ale pacienților pentru principalele 20 patologii prevalente ▶ structurilor sanitare/ altor structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie de obstetrică ginecologie, inclusiv unitățile sanitare care vor implementa programe de screening în vederea creșterii capacității acestora de a oferi servicii de screening prenatal și de urmărire a gravidei ▶ unităților sanitare publice integrate spitalelor de pediatrie, inclusiv investiții în înființarea/ reabilitarea/ dotarea de cabinete de asistență medicală stomatologică în structura ambulatoriilor integrate spitalelor de pediatrie și spitalelor publice care au secții de pediatrie, care să furnizeze servicii de asistență medicală stomatologică acordată copiilor, inclusiv copiilor cu nevoi speciale”. În situația în care vizați investiții pentru întregul spital de recuperare, această tipologie de unitate sanitară este eligibilă în cadrul altor apeluri de proiecte din Programul Sănătate - Prioritatea 2: ”A. Investiții în infrastructura publică a: unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare Investițiile vor fi direcționate către zonele cu deficitele evidențiate de planurile regionale, precum și unităților publice cu servicii specializate de recuperare post eveniment acut (AVC, pacienți critici, după intervenții chirurgicale majore, politraumă, mari arși în coordonare cu investițiile prevăzute la P3)”. Prin urmare, dacă sunteți interesat de investițiile din PS, vă rugăm să urmăriți viitoarele apeluri de proiecte care vor fi publicate pe pagina programului în secțiunea ghiduri https://mfe.gov.ro/minister/periode-de-programare/perioda-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
2	Consiliul Județean Brăila - Direcția Strategii de Dezvoltare	e-mail 19.05.2023	Referitor la documentele puse în consultare pentru Apelul de proiecte care vizează investiții în infrastructura spitalelor județene/ județene de urgență, spitalelor monospecialitate va transmite observații : ○ În Ghidul solicitantului am identificat următoarele: la Cap 1.1 Preambul, pag.7, există sintagma "orășenești și municipale" ca și la Cap 5.2.2 Activități eligibile, pag. 29, există sintagma "orășenești și municipale" și nu sunt în concordanță cu tema Ghidului.	Ghidul Solicitantului: Cap. 1.1. Preambul, p. 7; Cap. 5.2.2. Activități eligibile, pag. 29.	Acceptat	Au fost operate modificările în secțiunile Cap 1.1 Preambul, la Cap 5.2.2 Activități eligibile.
3	Primăria Sector 6 București	e-mail 24.05.2023	Referitor la: includerea sectoarelor Municipiului București în categoria beneficiarilor eligibili în cadrul Programului Sănătate 2021-2027 – Apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, Prioritatea 4 - Investiții în infrastructuri spitalicești noi. Având în vedere publicarea în consultare publică a Ghidului Solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate, Prioritatea 4 - Investiții în infrastructuri spitalicești noi”, în cadrul Programului Sănătate 2021-2027, vă informăm că una dintre principalele priorități ale instituției noastre este reprezentată de dezvoltarea infrastructurii spitalicești pe teritoriul Sectorului 6 al Municipiului București, infrastructură care să deservească atât cetățenii Sectorului 6, cât și ai localităților învecinate din Județul Ilfov. Conform analizei realizată de către specialiști la elaborarea studiului de fezabilitate privind „Construirea unui imobil cu funcțiunea de spital, funcțiuni complexe și organizare executare lucrări” localizat în B-dul Timișoara nr. 101E, studiu elaborat de Sectorul 6, persoanele rezidente în Sectorului 6, dar și cei din localitățile limitrofe acestuia din Județul Ilfov, au acces limitat la serviciile spitalicești de sănătate în perimetrul arondat. Zona cea mai afectată este partea de vest a Municipiului București și zonele adiacente din Județul Ilfov, totalizând cca. 400.000 de locuitori, aceștia nu au acces în condiții optime de timp către alte spitale din Municipiului București, fiind limitat atât de indisponibilitatea serviciilor la nivelul Sectorului, cât și de accesul îngreunat la spitalele ce funcționează în alte sectoare ale Municipiului București, în contextul traficului auto aglomerat și al infrastructurii subdezvoltate de transport public local și județean. Acest aspect evidențiază necesitatea dezvoltării unei infrastructuri sanitare complexe la nivelul Sectorului 6, modernă și cu acces la un număr ridicat de servicii medicale, infrastructură care să deservească, în imediată apropiere a locului de reședință, atât locuitorii Sectorului 6, cât și pe cei din zonele limitrofe (Județul Ilfov). 1) Conform Ghidului Solicitantului aferent apelului „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, Prioritatea 4 - Investiții în infrastructuri spitalicești noi, punctul 5. Condiții de eligibilitate, 5.1 Eligibilitatea solicitanților și partenerilor, solicitanții eligibili sunt următorii, la pct. a), astfel: “a) Unitățile administrativ-teritoriale (UAT) definite conform prevederilor OUG nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare /subordonare /autoritate unități spitalicești sau dețin în administrare infrastructuri spitalicești menționate la b) și c) (...).” Astfel, Sectoarele Municipiului București, în calitatea acestora de subdiviziuni administrativ-teritoriale (conform Codului Administrativ), deși dețin în administrare sau pot să contribuie, prin construirea de	Ghidul Solicitantului	Respins	Vă rugăm să aveți în vedere faptul că urmare a intrării în vigoare a OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului va fi actualizat prin raportare la categoriile de solicitanți eligibili definite la art. 4, după cum urmează: ▶ Alin. 2 „ Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de selecție a proiectelor aferente priorității 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: acțiunea B spitale județene/județene de urgență/clinic de urgență; spitale monospecialitate</i> — unități sanitare cu paturi sunt: ○ a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare/proprietate spitale județene/județene de urgență/spitale monospecialitate; ○ b) spitalele județene/județene de urgență, inclusiv clinice județene de urgență/clinice de urgență; ○ c) spitalele monospecialitate, inclusiv institute monospecialitate care desfășoară activitate medicală spitalicească și prespitalicească aflate în coordonarea/autoritatea/subordonare a Ministerului Sănătății, inclusiv a autorităților și instituțiilor publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române. Nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			spitale noi, nu pot solicita finanțare în cadrul acestui apel în condițiile în care sunt acceptate ca solicitanți eligibili doar unitățile administrativ-teritoriale (UAT). 2) De asemenea, conform punctului 5.2.1 Eligibilitatea activităților, în cadrul Programului Sănătate, „sunt eligibile activitățile de extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ lucrări de construcții noi și inclusiv dotarea cu echipamente medicale specifice inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spital județean; spital județean de urgență; spitale monospecialitate, localizate în regiuni mai puțin dezvoltate. Prin excepție de la prevederile Programului Sănătate, investițiile în unități sanitare publice de tipologia spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate localizate în regiunea București-Ilfov sunt eligibile DOAR în contextul aprobării modificării Programului Sănătate, până la data închiderii apelului de proiecte. În caz contrar, cererile de finanțare depuse vor fi respinse. 3) Tot din formularea punctului a), înțelegem că doar UAT-urile care au în coordonare /subordonarea /autoritate unități spitalicești sau dețin în administrare infrastructuri spitalicești menționate la b) și c) (...)” pot solicita finanțare. Propunem reformulare în sensul includerii în categoria beneficiarilor eligibili a sectoarelor capitalei, dar și a altor UAT-uri care nu au încă în coordonare/subordonare/ autoritate unități spitalicești sau care nu dețin încă în administrare infrastructuri spitalicești, dar care doresc și pot, conform legii, să construiască noi unități spitalicești / noi infrastructuri spitalicești. Considerăm că inexistența infrastructurilor spitalicești nu poate fi un criteriu de excludere de la finanțare a unor potențiali beneficiari care pot, prin investițiile pe care le propun, să contribuie semnificativ la creșterea accesului la serviciile medicale, cât și la creșterea calității acestora. 4) Bucureștiul reprezintă un caz aparte, Sectoarele acestuia, în termeni de populație deservită, competențe administrative și capacități manageriale depășind la foarte multe capitole județele României. De ex. Sectoarele Mun. București au aceleași competențe în zona politicilor sociale pe care le au Consiliile Județene. Coroborând aceste aspecte și cu faptul că la punctul 5.2.1 sunt incluse în categoria activităților eligibile „lucrări de construcții noi și inclusiv dotarea cu echipamente medicale specifice inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spital județean”, precizăm că populația unui sector, spre exemplu, Sectorul 6 (aprox. 400.000 locuitori) este dimensionată cât 1-2 județe de dimensiuni medii. Propunem, ca urmare, includerea sectoarelor capitalei în categoria beneficiarilor eligibili, având în vedere toate argumentele prezentate în scrisoare, și modificarea în acest sens a Programului Sănătate, cu acordul Comisiei Europene. Vă asigurăm de tot suportul nostru privind conturarea unor documente care să ofere oportunități tuturor entităților administrației publice locale din România.			monospecialitate din sfera: psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative; o d) parteneriatele între autoritățile/ instituțiile publice locale și/ sau centrale și unitățile sanitare publice, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare.” Prin urmare, în acest moment, nu se pot include sectoarele Municipiului București în calitatea acestora de subdiviziuni administrativ-teritoriale (conform Codului Administrativ) ca solicitanți eligibili pentru apelul de proiecte ”Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, Prioritatea 4. În ceea ce privește art. 10 din OUG nr. 55/08.06.2023 ”Solicitanții acestor proiecte sunt sectoarele municipiului București, definite conform prevederilor art. 5 lit. mm) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare”, menționăm că până în prezent nu a fost definitivată metodologia pentru finanțarea și implementarea proiectelor de infrastructură de sănătate ai căror solicitanți sunt sectoarele municipiului București.
4.	Serviciul Proiecte, Strategii și Politici Europene Consiliul Județean HUNEDOARA DEVA, Str. 1	e-mail 25 mai 2023	UAT Județul Hunedoara are în vedere depunerea unui proiect pentru Sanatoriul de Pneumoftiziologie Brad, în cadrul apelului: <i>Investitii în infrastructuri spitalicesti noi: spitale judetene, spitale judetene de urgență, spitale monospecialitate.</i> În ceea ce privește eligibilitatea proiectului va rugăm să ne precizați dacă este eligibil un proiect care are ca beneficiar <i>Sanatoriul de Pneumoftiziologie Brad</i> – spital monospecialitate, cu următoarea structură organizatorică aprobată: - Sectie Pneumologie I, din care:	Ghidul solicitantului		Vă rugăm să aveți în vedere faptul că eligibilitatea unității sanitare va fi definită prin cerințe specifice din ghidul solicitantului. Pentru a putea aplica la acest apel de proiecte va trebui să aveți în vedere necesitatea obținerii avizului de oportunitate emis de Ministerul Sănătății care va include și încadrarea solicitantului/ parteneriatului în categoriile eligibile (tipologia unități sanitare).

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
	Decembrie 1918, nr. 28, camera 14, parter, CP 330025 Telefon: 0254 211 350 Interior (177) (209)		- Pneumologie - Compartiment TBC - Compartiment recuperare medicala respiratorie - Sectie Pneumologie II, din care: - Pneumologie - Compartiment TBC - Compartiment recuperare medicala respiratorie - Compartiment somnologie - Spitalizare de zi - Ambulatoriu integrat, din care: - Cabinet pneumologie - Cabinet medicină internă - Laborator analize medicale - Laborator de radiologie și imagistică medicală - Laborator de somnologie - Salină - Laborator explorari funcționale - Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale - Compartiment de evaluare și statistică - Compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie (pneumologie, kinetoterapie) - Aparat funcțional Laboratoarele de investigații și tratament deservesc atât pacienții internați cât și pe cei din ambulatoriu.			
5.	Consiliul Județean Vrancea	e-mail 26.05.2023	În urma consultării ghidului solicitantului pentru apelul de proiecte Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate din cadrul Programului Sănătate 2021 — 2027, vă transmitem următoarele observații / propuneri: 1. La capitolul 5.1.2. — Categoriile de solicitanți eligibili, lit.a), propunem a se introduce ".../proprietate infrastructura necesară desfășurării activității unităților spitalicești menționate la punctele b) și c)", urmând ca lit.a) a Capitolului 5.1.2. să aibă următorul conținut: "a)Unitățile administrativ-teritoriale (UAT) definite conform prevederilor OUG nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare /subordonare /autoritate unități spitalicești sau dețin în administrare/proprietate infrastructura necesară desfășurării activității unităților spitalicești menționate la punctele b) și c)" 2. La Capitolul 5.1.2. — Categoriile de solicitanți eligibili, lit.d) propunem ca în situația în care proiectul se depune în parteneriat, solicitanți eligibili să fie nu doar autoritățile și instituțiile publice centrale, ci și cele locale.	Ghidul solicitantului	Acceptat parțial	Vă rugăm să aveți în vedere faptul că urmare a intrării în vigoare a OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului va fi actualizat prin raportare la categoriile de solicitanți eligibili definite la art. 4, după cum urmează: ▶ Alin. 2 „Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de selecție a proiectelor aferente priorității 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: acțiunea B spitale județene/județene de urgență/clinic de urgență; spitale monospecialitate</i> — unități sanitare cu paturi sunt: ○ a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, care au în

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Urmează ca lit.d) a Capitolului 5. I .2. să aibă următorul conținut: "d) autoritățile și instituțiile publice centrale/locale: Se va specifica în ghid că în situația depunerii în parteneriat a unei cereri de finanțare, lider de parteneriat pot fi atât autoritățile și instituțiile publice centrale, cât și (unitățile administrativ-teritoriale), conform celor stipulate în Acordul de parteneriat încheiat. 3. Prevederile din Capitolul 5.1,2. Categori de solicitanți eligibili vor fi corelate cu prevederile următoarelor capitole, astfel: 5.1.1. Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor I Forma de constituire a solicitantului "a) Unitățile administrativ-teritoriale (UAT) definite conform prevederilor OUG nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare /subordonarea /autoritate unități spitalicești sau dețin în administrare/proprietate infrastructura necesară desfășurării activității unităților spitalicești menționate la punctele b) și c); " 5.1.3. Categori de parteneri eligibili o "a) Unitățile administrativ-teritoriale (UAT) definite conform prevederilor OUG nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare /subordonarea /autoritate unități spitalicești sau dețin în administrare/proprietate infrastructura necesară desfășurării activității unităților spitalicești menționate la punctele b) și c); " 4. La Capitolul 5.1.4. — Reguli și cerințe privind parteneriatul, propunem modificarea primului alineat, astfel încât să fie eligibile și autoritățile locale, nu doar centrale. Alineatul revizuit, va avea următoarea formă: o " În cadrul apelului, propunerile de proiecte pot să vizeze implementarea proiectului, fie de către solicitant, fie în parteneriat cu alte entități publice locale/centrale". 5. La Capitolul 5.2.2 — Activități eligibile, propunem modificarea primului alineat, astfel: "Tipurile de activități eligibile — activitatea de bază — care vor fi finanțate în contextul apelului de proiecte sunt cele care vizează extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/construcție nouă în infrastructura publică a spitalelor orașenești, municipale, județene și județene de urgență)." 6. Vă rugăm să atașați ghidului solicitantului, Grila de analiză a conformității și calității PT/SF la care faceți referire în capitolul 8.4. <i>Evaluarea tehnică și financiară</i>. Criterii de evaluare tehnică și financiară, în vederea unei eventuale actualizări a documentației tehnico-economice existente pentru a fi conformă criteriilor prevăzute în Grilă.			coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare/proprietate spitale județene/județene de urgență/spitale monospecialitate; o b) spitalele județene/județene de urgență, inclusiv clinice județene de urgență/clinice de urgență; o c) spitalele monospecialitate, inclusiv institut monospecialitate care desfășoară activitate medicală spitalicească și prespitalicească aflate în coordonarea/autoritatea/subordonare a Ministerului Sănătății, inclusiv a autorităților și instituțiilor publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române. Nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice monospecialitate din sfera: psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative; o d) parteneriatele între autoritățile/instituțiile publice locale și/ sau centrale și unitățile sanitare publice, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare."
				Capitolul 8.4. <i>Evaluarea tehnică și financiară</i> .	Acceptat	În ceea ce privește solicitarea dvs, varianta finală a ghidului solicitantului va include și grila de analiză a conformității și calității PT/SF/ DALI.
6.	Consiliul Județean Brașov	e-mail 24.05.2023	În urma studierii GHIDULUI SOLICITANTULUI - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate, lansat în consultare publică pe site-ul mfe.gov.ro, vă transmitem propunerea de includere a spitalelor de psihiatrie în categoria celor de monospecialitate eligibile în cadrul apelului de proiecte din cadrul Programului Sănătate. Aducem următoarele argumente:	Ghidul solicitantului-secțiunea grup țintă	Respins	Deși înțelegem argumentele și necesitatea finanțării spitalelor de psihiatrie, conform negocierilor cu serviciile CE nu se poate finanța din Politica de coeziune 2021-2027 infrastructură spitalicească care are caracter rezidențial . Prin urmare, singura posibilitate de finanțare pentru această tipologie de unități sanitare este cea prevăzută în cadrul priorității 1 – Investiții în infrastructura: d. publică a

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			1. Dezvoltarea urbană masivă din ultimii 10 ani a adus atât beneficii economice cât și unele probleme (poluare) care au implicații psiho-sociale importante: creșterea nivelului de anxietate în populație și a incidenței tulburărilor depresive (a doua cauză de mortalitate după bolile vasculare potrivit OMS începând cu 2020) precum și a nivelului de stress și de agresivitate. În acest context numărul de cazuri de urgență psihiatrică (tentative de suicid și acte de violență) este ridicat, cu un număr mare de tentative de suicid și psihoze acute. Creșterea speranței de viață și fenomenul de îmbătrânire a populației în regiunea Centru a determinat în ultimii ani apariția mai frecventă a cazurilor de boli neurocognitive majore (demențe) care au avut nevoie de internare în special pe secțiile de psihiatrie. Din cauza multiplicării cazurilor de agresivitate, de violență domestică din ultimii ani, spitalele de psihiatrie, prin compartimentele de urgență au trebuit să își flexibilizeze abordarea iar pe viitor vor fi necesare noi structuri care să contribuie la păstrarea și ameliorarea stării de sănătate psihică a populației. 2. Raportul privind calitatea actului medical și a condițiilor igienico-sanitare din unitățile de psihiatrie realizat de MINISTERUL SĂNĂTĂȚII prin INSPECȚIA SANITARĂ DE STAT, nr. 47490/14.10.2019, prezintă următoarele concluzii: - “Estimările OMS arată că în întreaga lume există aproximativ 500 milioane de persoane care suferă de tulburări psihice, aceasta înseamnă că în orice moment aceste persoane cu afecțiuni ar putea beneficia de îngrijiri în spitalele de psihiatrie.” - “Evoluția bolilor psihice este în creștere atât la nivel mondial cât și în țara noastră astfel încât la momentul acesta constă o importantă problemă de sănătate publică.” - “Îngrijirea pacienților cu afecțiuni psihice se face în proporție de 90% în spitalele de psihiatrie și secțiile de psihiatrie din spitalele generale.” - “În cadrul spitalelor de psihiatrie (monospecialitate) se constată că în secțiile de bolnavi cronici există un grad mare de utilizare a paturilor care de cele mai multe ori depășește 100%.” - “Conform statisticilor din anul 2017 incidența bolilor psihice în Europa este de 38% din populația existentă, prezintă o tulburare mintală în fiecare an, iar România se află pe locul 2 în Europa la nivelul incidenței bolilor psihice cu 1403, respectiv 15% la 100.000 de locuitori.” - Situația patrimonială neclară și lipsa intervențiilor majore în infrastructura medicală în ultimii ani inclusiv pentru spitalele de monospecialitate de psihiatrie.			<i>unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală</i> ○ <i>ambulatorii sau structuri de tip ambulatoriu care furnizează servicii de sănătate mintală (structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu și centre de sănătate mintală).</i> Mai mult decât atât, conform OUG nr. 55/08.06.2023, nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice monospecialitate din sfera: <u>psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative</u>. Prin urmare, în contextul prevederilor Programului Sănătate și a OUG nr. 55/2023, nu sunt eligibile intervențiile care vizează spitalizarea continuă pentru spitalele de psihiatrie.
7.	IT GOVERNANCE CONSULTING SRL	e-mail 30.05.2023	Referitor la Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte: “Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, din cadrul Priorității 4: Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR, Obiectiv de politică 4, Obiectiv Specific RSO4.5., va adresam următoarea solicitare de clarificare: Conform capitolului „5.3.4. Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte” din ghidul solicitantului și Anexei nr. 4 - Lista Cheltuielilor eligibile și neeligibile, apelul de proiecte permite realizarea de cheltuieli conform cap. 3, subcapitolul 3.7 Consultanță (de ex.: plata serviciilor de consultanță la elaborarea cererii de finanțare și a tuturor studiilor necesare întocmirii acesteia ▶ costuri eligibile doar pentru proiectele aprobate). În acest context, va adresam rugămintea de a confirma ca în cadrul capitolului 3, subcapitolul 3.7 Consultanță sunt acceptate și alte tipuri de servicii de consultanță, pe lângă cele menționate explicit în ghid pentru elaborarea cererii de finanțare, precum: a) servicii de consultanță pentru managementul externalizat al proiectului; b) servicii de consultanță în achiziții publice.	Ghidul solicitantului- 5.3.4. Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte/ Anexei nr. 4 - Lista Cheltuielilor eligibile și neeligibile		Conform filosofiei de opțiuni simplificate privind costurile, ghidul stabilește categoriile de cheltuieli care se încadrează în tipologia cheltuieli directe/ indirecte. Cheltuielile indirecte se încadrează în categoria rate forfetare. Prin urmare, serviciile menționate de dvs se încadrează în categoria de cheltuieli indirecte, urmând a fi introduse în bugetul proiectului ca % aplicat la cheltuielile eligibile directe. Într-adevăr, serviciile de consultanță pentru managementul internalizat al proiectului/ achiziții publice etc se pot încadra în categoria cheltuieli indirecte, cu condițiile menționate în ghid, anume

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
						plafonul de 1% aplicat la cheltuielile eligibile directe și cu plafonarea de 1.000.000 euro.
8	Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași	e-mail 30.05.2023	În legătură cu consultarea publică Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte “Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, prin prezenta, vă rugăm să analizați solicitarea de clarificare a Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Iași: În cadrul documentului “Program Sănătate. Ghidul solicitantului. Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, pagina 36, secțiunea 5.7, subsecțiunea 5.7.1, aliniatul 2, punctul 3 se precizează: Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții: “[...] Unitățile sanitare publice cu paturi de monospecialitate de tipul spitale psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, paliative NU sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte. [...]” Având în vedere: Ordinul Ministerului Sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prin anexa 2 – “CRITERII MINIME OBLIGATORII din 18 aprilie 2011 pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență”, reglementează 5 categorii de clasificare a spitalelor din România, din care menționăm următoarele două categorii: Categoria II M – prevăzută la art. 4 din ordin; Categoria V – prevăzută art. 7 din același ordin și care se referă la: “Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice necesare pentru asigurarea, după caz, a următoarelor: servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici; servicii medicale într-o singură specialitate (TBC, psihiatrie, de recuperare și altele); servicii paliative. Ordinul Ministerului Sănătății nr. 679 din 24.05.2011 (atașat în copie) care încadrează Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași în categoria II-M (potrivit criteriilor reglementate la art. 4 din anexa 2 la OMS 323/2011), cu 340 de paturi destinate spitalizării în regim de internare continuă și 10 paturi destinate spitalizării în regim de internare de zi, având în componență: Secții de Pneumologie, Chirurgie Toraco-Pulmonară, Dispensarul TB, Anestezie și Terapie Intensivă, Cabinet ORL, Cabinet Cardiologie, precum și infrastructură de paturi și circuite epidemiologice destinate diagnosticului și tratamentului tuberculozei, în conformitate cu precizările Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei în România și Strategia Națională pentru Controlul Tuberculozei în România 2022-2030; menționăm prin prezenta că Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași este clasificat ca spital public de categorie II-M, de mono-specialitate (profil Boli Pulmonare), organizat ca instituție publică, iar din punct de vedere al afilierii universitare – este un spital clinic, având două specialități clinice de pregătire universitară și post-universitară: pneumologie și chirurgie toracică. Prin urmare, specificul spitalului este reprezentat de managementul medical al pacienților cu patologie respiratorie, din care,	Ghidul solicitantului - secțiunea 5.7, subsecțiunea 5.7.1,		Vă rugăm să aveți în vedere faptul că urmare a intrării în vigoare a OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului va fi actualizat prin raportare la categoriile de solicitanți eligibili definite la art. 4, după cum urmează: ► Alin. 2 „Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de selecție a proiectelor aferente priorității 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: acțiunea B spitale județene/județene de urgență/clinic de urgență; spitale monospecialitate</i> — unități sanitare cu paturi sunt: ○ a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare/proprietate spitale județene/județene de urgență/spitale monospecialitate; ○ b) spitalele județene/județene de urgență, inclusiv clinice județene de urgență/clinice de urgență; ○ c) spitalele monospecialitate, inclusiv institute monospecialitate care desfășoară activitate medicală spitalicească și prespitalicească aflate în coordonarea/autoritatea/subordonare a Ministerului Sănătății, inclusiv a autorităților și instituțiilor publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române. Nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice monospecialitate din sfera: <u>psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative</u>; ○ d) parteneriatele între autoritățile/instituțiile publice locale și/ sau centrale și unitățile sanitare publice,

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			conform datelor statistice ale unității, cei diagnosticați cu tuberculoză reprezintă doar o mică fracțiune. Așadar, clasificarea Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Iași în categoria “II M” în baza art. 4 din Anexa nr. 2 la O.M.S. nr. 323/2011 cu modificările și completările ulterioare este un argument fundamental din care rezultă că Ministerul Sănătății, ca autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, diferențiază spitalele de monospecialitate de celelalte “Spital TBC”. Mai menționăm că, în România există unități sanitare cu paturi destinate strict tratamentului și izolării epidemiologice a tuberculozei (denumite colocvial sanatorii TBC), ca de exemplu: Sanatoriul TBC Bisericieni, Sanatoriul TBC Moreni, Sanatoriul osteo-ar-cular TBC Agigea, Preventoriul TBC de copii Ilisua, Preventoriul T.B.C. Copii Gornești, Preventoriul T.B.C. Poiana Țapului, Preventoriul TBC Deleni. Aceste unități, din cunoștințele noastre, sunt dedicate exclusiv managementului tuberculozei (TBC). Prin urmare, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași, nu poate fi asimilat acestor unități sanitare dată fiind complexitatea patologiei și în mod special datorită particularităților de diagnostic și tratament prezente în unitatea noastră: laboratorul de endoscopie bronșică și endoscopie intervențională, secția de chirurgie toraco-pulmonară, centru de pregătire în rezidențiat și activitățile academice desfășurate în cadrul unității noastre. În contextul acestor precizări, vă rugăm să ne comunicați dacă Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași este eligibil pentru a depune documentația Studiu de Fezabilitate: “CONSTRUIREA ȘI DOTAREA SPITALULUI CLINIC INTEGRAT DE BOLI RESPIRATORII IAȘI” luând în considerare categoria din care face parte.			potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare.” Vă rugăm să aveți în vedere faptul că eligibilitatea unității sanitare va fi definită prin cerințe specifice din ghidul solicitantului. Pentru a putea aplica la acest apel de proiecte va trebui să aveți în vedere necesitatea obținerii avizului de oportunitate emis de Ministerul Sănătății care va include și încadrarea solicitantului/ parteneriatului în categoriile eligibile (tipologia unități sanitare).
9.	Universitatea de Medicină, Farmacie, Știință și Tehnologie George Emil Palade din Tg. Mureș	e-mail 31.05.2023	Având în vedere ghidurile lansate în consultare pentru Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate și Investiții în infrastructura publică a spitalelor orașenești și municipale, în cadrul Programului Operațional Sănătate, solicităm includerea în categoria solicitanților eligibili Spitalele publice aflate în subordinea Universităților.	Ghidul Solicitantului - 5.1.1. Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor	Respins	Vă rugăm să aveți în vedere faptul că urmare a intrării în vigoare a OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului va fi actualizat prin raportare la categoriile de solicitanți eligibili definite la art. 4, după cum urmează: ▶ Alin. 2 „Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de selecție a proiectelor aferente priorității 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: acțiunea B spitale județene/județene de urgență/clinic de urgență; spitale monospecialitate</i> — unități sanitare cu paturi sunt: ○ a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare/proprietate spitale județene/județene de urgență/spitale monospecialitate;

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
						- o b) spitalele județene/județene de urgență, inclusiv clinice județene de urgență/clinice de urgență; - o c) spitalele monospecialitate, inclusiv institute monospecialitate care desfășoară activitate medicală spitalicească și prespitalicească aflate în coordonarea/autoritatea/subordonare a Ministerului Sănătății, inclusiv a autorităților și instituțiilor publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române. Nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice monospecialitate din sfera: <u>psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative</u>; - o d) parteneriatele între autoritățile/instituțiile publice locale și/ sau centrale și unitățile sanitare publice, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare”.
10.	Consiliul Județean Sibiu	e-mail 06.06.2023	Referitor la: Ghidul solicitantului <i>”Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”</i>, finanțat prin Programul Operațional Sănătate – prioritatea 4 Investiții în infrastructuri spitalicești noi – acțiunea B Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate. 1. Referitor la: 3.17.1 Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbări climatice Toate intervențiile propuse prin PS au în vedere analiza și centralizatorul DNSH PS aferente programului aprobat, precum și concluziile raportului de mediu și studiului de evaluare adecvată elaborate pentru parcurgerea procedurii de evaluare de mediu pentru PS, procedură finalizată cu Avizul de Mediu nr. 100/02.09.2021. Observații: Eroare de redactare privind anul 2021. Corect este anul 2022 Propunere:	Ghidul Solicitantului-3.17.1 Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbări climatice	Acceptat	A fost operată modificarea în secțiunea: 3.17, punctul 3.17.1 Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice.

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Toate intervențiile propuse prin PS au în vedere analiza și centralizatorul DNSH PS aferente programului aprobat, precum și concluziile raportului de mediu și studiului de evaluare adecvată elaborate pentru parcurgerea procedurii de evaluare de mediu pentru PS, procedură finalizată cu Avizul de Mediu nr. 100/02.09.2022.			
			2. Referitor la: 5.1.1.1.2. Capacitatea financiară a solicitantului/ partenerilor Solicitantul /acesta împreună cu partenerii are capacitatea financiară de a asigura: - o contribuția proprie la valoarea eligibilă a proiectului (minim 2% din valoarea totală eligibilă a proiectului); - o finanțarea cheltuielilor neeligibile ale proiectului, unde este cazul; - o resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile; - o resursele financiare necesare asigurării costurilor de funcționare și întreținere a investiției și serviciile asociate necesare, în vederea asigurării sustenabilității financiare a acesteia, pe perioada de durabilitate a contractului de finanțare. Observații: Conform pct. 12 din ghid ASPECTE PRIVIND MANAGEMENTUL FINANCIAR, sunt acceptate următoarele în conformitate cu OUG 133/2021: - Cereri de prefinanțare - Cereri de plată - Cereri de rambursare Conform prevederilor actului normativ cererea de prefinanțare este în cuantum de maxim 10% din valoarea eligibilă a proiectului. Propunere: Cunoscând pct. 12.1 din Ghid referitor la mecanismul cererilor de prefinanțare, vă rugăm să corelați art. 6 din Anexa 9 la ghid (denumită Model orientativ de aprobare a proiectului) sau să eliminați mențiunea: "resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile", având în vedere că asumarea valorii totale și cofinanțarea sunt incluse în punctele anterioare din Anexa 9.	Anexa 9	Respins	Art. 6 din modelul orientativ de <i>Hotărâre de aprobare a proiectului</i> se referă la susținerea financiară a proiectului din resursele proprii ale solicitantului/partenerului/parteneriatului, inclusiv în situația apariției unor întârzieri în rambursarea/decontarea cheltuielilor efectuate de acesta/ aceștia în contextul implementării proiectului.
			3. Referitor la: 3. 5.2.2 Activități eligibile În contextul prezentului apel, dotarea cu echipamente nu va depăși 40% din valoarea eligibilă a activității principale a proiectului (extindere/ construcție nouă). CORELAT CU 5.2.4. Activități neeligibile ☐ proiectele/ activitățile care se limitează doar la dotarea cu echipamente sau care depășesc 40% din valoarea estimată a cheltuielilor aferente activității principale din proiect (extindere/ construcție); CORELAT CU	Ghidul solicitantului: ▶ 5.2.2 Activități eligibile ▶ 5.2.4. Activități neeligibile ▶ 5.2.4. Activități neeligibile	Acceptat	Au fost operate modificări ale ghidului solicitantului cu privire la baza de calcul la care se aplică % pentru dotarea cu echipamente, după cum urmează: o cheltuieli cu dotarea cu echipamente - sunt eligibile începând cu data aprobării cererii de finanțare și în plafon de maximum 40% din <u>valoarea totală a cheltuielilor aferente activității de bază a proiectului</u>. În ceea ce privește solicitarea dvs de a specifica dacă dotarea cu echipamente se referă la

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			5.7.1 Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific) ☐ În eventualitatea în care propunerea de proiect include dotări, valoarea totală a cheltuielilor cu dotarea cu echipamente nu va depăși 40% din valoarea eligibilă a activității principale a proiectului (extindere/ construcție nouă); Observații: Exprimarea ”activității principale a proiectului (extindere/construcție nouă”) nu are corespondența clară în liniile de deviz din Hotărârea Guvernului nr. 907/2016 sau linii de buget. Propunem ca procentul de 40% să se facă raportat la valoarea Cheltuielilor direct eligibile conform Anexei nr. 4 - Lista Cheltuielilor eligibile și neeligibile. Propunere: ☐ Vă rugăm să precizați dacă dotarea cu echipamente se referă la ”echipamentele medicale” , și propunem ca procentul de 40% să se raporteze la valoarea eligibilă a proiectului (extindere/construcție nouă)			”echipamentele medicale”, aveți în continuare prevederea din ghidul solicitantului: 5.2.2. Activități eligibile [...] <i>”dotare¹ echipamente specifice pentru a crește gradul de accesibilitate a populației la serviciile publice de sănătate și a îmbunătăți calitatea serviciilor publice de sănătate prestate –obiecte de inventar/ mijloace fixe necesare desfășurării activității medicale, echipamente medicale; dotare ce vizează inclusiv echipamente pentru digitalizarea activităților unității sanitare publice care conduc la modernizarea serviciului public de sănătate; în contextul prezentului apel de proiecte, prin dotare, se pot viza inclusiv echipamente și sisteme IT pentru digitalizare. Activități de dotare cu echipamente - vizează achiziționarea de echipamente medicale și achiziționare de echipamente și sisteme de digitalizare care trebuie justificate din perspectiva activității desfășurate de unitatea sanitară, precum și a personalului medical și non medical necesar funcționării acestora. Achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/calibrării/ funcționalității și pentru asigurarea funcționării, pentru o perioadă limitată de timp, a echipamentelor achiziționate. În sensul prezentului ghid, valoarea dotărilor include și valoarea estimată a lucrărilor necesare funcționării /autorizării acestora, acolo unde este cazul”.</i>
			4. Referitor la: 5.3.2 Categori si plafoane de cheltuieli eligibile ☐ Cheltuielile indirecte nu vor depăși 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe, dar nu mai mult de 500.000 euro. – vezi si secțiunea de cheltuieli indirecte CORELAT CU 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe si indirecte Pentru cheltuielile eligibile indirecte, promotorul va aplica o rată forfetară de maxim 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe, dar nu mai mult de 500.000 euro, aplicată la valoarea cheltuielilor eligibile directe.	Ghidul solicitantului: ▶ 5.3.2 Categori si plafoane de cheltuieli eligibile ▶ 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe si indirecte	Acceptat	Având în vedere că prin OUG nr. 55/08.06.2023 valoarea eligibilă finanțată din Programul Sănătate aferentă unui proiect de investiții specific poate fi de maximum 500 milioane euro, vor fi operate modificări ale ghidului solicitantului cu privire la plafonul valoric stabilit pentru cheltuielilor indirecte, se menține rata forfetară de 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe, dar nu mai mult de 1.000.000. euro.

¹ Echipamentele de funcționare (ex. centrală termică, echipamente de accesibilizare persoane cu dizabilități, lifturi etc) vor fi incluse în valoarea investiției de bază - reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Observații Valoarea plafon de 500.000 euro raportat la valoarea totala maxim proiect de 500.000.000 EURO reprezintă 0.1% fiind de 10 ori mai mic decât procentul de 1% propus. Odată cu creșterea valorii investitei, cheltuielile indirecte pot sa fie mai mici procentual raportat la valoarea investiți însă nu de 10 ori mai mici, un proiect complex aducând după sine complexitate in implementarea acestuia. Propunere: Propunem renunțarea la plafonul valoric de 500.000 EURO, eventual indicarea unui alt procent, sau stabilirea unor praguri de valori, funcție de valoarea proiectului.			
			5. Referitor la: 5.7.1 Eligibilitate proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific) ☐ proiectul vizează o unitate sanitară publică cu paturi; Cheltuieli indirecte - finanțare la rate forfetare, conform art. 54, lit.(a) sau (b), Regulament 2021/1060 Aceasta categorie include: - cheltuielile privind costuri administrative pentru managementul proiectului (de ex. utilități, materiale consumabile, echipamente IT, combustibil etc.); - cheltuielile de personal (echipa responsabilă cu managementul de proiect – de ex. manager de proiect, asistent manager de proiect; expert achiziții; expert juridic; expert financiar; expert contabil, expertul tehnic care reprezintă beneficiarul pe teren; expert informare și publicitate/ expert GDPR; alți experți ai beneficiarului din echipa de management) - cheltuieli pentru echipamentele si dotarile necesare echipei de proiect - cheltuieli privind deplasarea persoanelor din echipa de proiect - cheltuielile cu leasingul prevăzute la art. 9 din HG nr. 399/2015 - materialele consumabile, conform reglementărilor contabile (materiale auxiliare, combustibili, piese de schimb, alte materiale consumabile) ▶ cheltuieli cu activitatea de audit financiar extern ▶ cheltuieli cu auditul privind managementul de mediu - Cheltuieli conform cap. 3, subcapitolul 3.7 Consultanță (de ex.: plata serviciilor de consultanță la elaborarea cererii de finanțare și a tuturor studiilor necesare întocmirii acestuia – costuri eligibile doar pentru proiectele aprobate) - Cheltuieli conform Cap.5, subcapitolul 5.4 - Cheltuieli pentru informare și publicitate Observații Pentru evidențierea tuturor liniilor bugetare dintr-un Deviz General conform Hotărârii Guvernului nr. 907/2016 propunem completarea cheltuielilor indirecte. Propunere Cheltuieli indirecte - finanțare la rate forfetare, conform art. 54, lit.(a) sau (b), Regulament 2021/1060 Având în vedere complexitatea procedurilor privind achizițiile publice, vă rugăm să aveți în vedere completarea alineatului următor, astfel:	Ghidul solicitantului: 5.7.1 Eligibilitate proiectului	Acceptat	Anexa 4: Lista de cheltuieli eligibile și neeligibile a fost actualizată. Propunere este preluată în listă.

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			- Cheltuieli conform cap. 3, subcapitolul 3.7 și 3.6 Consultanță (de ex.: plata serviciilor de consultanță la elaborarea cererii de finanțare și a tuturor studiilor necesare întocmirii acesteia – costuri eligibile doar pentru proiectele aprobate, dar și consultanță în achizițiile publice).			
			6. Referitor la: 4.7 Construcții, instalații și dotări - cheltuieli conexe investiției de bază În cadrul proiectului, proiectantul poate delimita un obiect conex obiectivului de investiție cuprinzând lucrări și dotări care se execută pe amplasamentul delimitat din punct de vedere juridic al proiectului pentru: - o repararea sistemului de colectare a apelor meteorice de la nivelul terasei ; - o reabilitarea/construirea aleilor și a căilor de acces pe amplasamentul delimitat din punct de vedere juridic al imobilului; - o iluminatul exterior ex: iluminatul aleilor, iluminatul căilor de acces către spital și între secțiile/clădirile spitalului. Nu sunt eligibile cheltuielile cu iluminatul arhitectural. - o recondiționare/Realizare spații verzi; - o construire clădire aferentă centralei termice; Se cuprind cheltuielile pentru procurarea de bunuri aferente obiectivului conex care, conform legii, intră în categoria mijloacelor fixe și/sau obiectelor de inventar, sunt necesare implementării proiectului și respectă prevederile contractului de finanțare. Recondiționarea/ realizarea căilor de acces alături de iluminatul acestora, către spital, vor fi eligibile în condițiile în care vor fi realizate pe același amplasament delimitat din punct de vedere juridic cu clădirea în care își desfășoară activitatea spitalul (ex. Curtea spitalului) Propunere: Vă rugăm să aveți în vedere eliminarea acestui articol, având în vedere că în Devizul General conform Hotărârii Guvernului nr. 907/2016 acest articol nu există, iar Ghidul de finanțare prevede faptul că toate lucrările pentru edificarea unității medicale sunt eligibile pe amplasamentul pus la dispoziție în acest sens.	Ghidul solicitantului	Acceptat	A fost eliminat din Anexa 4.
11	Consiliul Județean Iași	e-mail, 07.06.2023	Subiect Consultare Publica Program Sănătate Ghidul Solicitantului <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate</i> - Cerere clarificari Întrebarea nr.1: Consiliul Județean Iași are întocmită documentația tehnică (Studiu de Fezabilitate cu elemente de DALI și a Obținut Autorizația de Construire pentru obiectivul de investiții: CONSTRUIREA ȘI DOTAREA SPITALULUI CLINIC INTEGRAT DE BOLI-RESPTRATORII IAȘI, prin care se dorește construirea unui spital nou: dotat cu echipamente medicale moderne. Referitor la cerințele din Ghid, enunțate astfel: Cap. 3.5 Zona/zonele geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte	Ghidul solicitantului		Vă rugăm să aveți în vedere faptul că urmare a intrării în vigoare a OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului va fi actualizat prin raportare la categoriile de solicitanți eligibili definite la art. 4, după cum urmează: ▶ Alin. 2 „Solicitanții eligibili în cadrul apelurilor de selecție a proiectelor aferente priorității 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: acțiunea B spitale județene/județene de urgență/clinic de urgență; spitale monospecialitate</i> — unități sanitare cu paturi sunt: ○ a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice — spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate localizată într-una din cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate ale României. În categoria spital județean este inclus și spital clinic județean; În categoria spital județean de urgență este inclus și spital clinic județean de urgență; În categoria spital monospecialitate este inclus și institut monospecialitate. Unitățile sanitare publice cu paturi de monospecialitate de tipul: spitale psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, paliative nu sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte. Cap. 3.7 Grup țintă vizat de apelul de proiecte Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la spitale județene; spitale județene de urgență; spitale monospecialitate, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate. Prin excepție de la prevederile Programului Sănătate, investițiile în unități sanitare publice de tipologia spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate localizate în regiunea București-Ilfov sunt eligibile DOAR în contextul aprobării modificării Programului Sănătate, până la data închiderii apelului de proiecte. În caz contrar, cererile de finanțare depuse vor fi respinse. NB În categoria spital județean este inclus și spital clinic județean; În categoria spital județean de urgență este inclus și spital clinic județean de urgență; În categoria spital monospecialitate este inclus și institut monospecialitate. Unitățile sanitare publice cu paturi de monospecialitate de tipul: spitale psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, paliative nu sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte. Cap. 5. Condiții de eligibilitate/5.1.1.Cerințe privind eligibilitatea solicitanților c) Nu vor fi eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice cu paturi: spitale psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, paliative. Spitalul este în prezent clasificat ca spital public de categorie II-M, de mono-specialitate (profil Boli Pulmonare), conform art.4 din Anexa nr. 2 la OMS nr. 323/2011, cu modificările și completările, având în componența sa: secții de Pneumologie, Chirurgie Toracică Pulmonară, Dispensat TB, Anestezie și Terapie Intensivă, Cabinet ORL, Cabinet Cardiologie, precum și infrastructura de paturi și circuite epidemiologice destinate diagnosticului și tratamentului tuberculozei, în conformitate cu precizările Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei în România. Având în vedere: Ordinul Ministerului Sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prin anexa 2 „CRITERII MINIME OBLIGATORII din 18 aprilie 2011 pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență”, reglementează 5 categorii de clasificare a spitalelor din România, din care menționăm următoarele două categorii: 1. Categorie II M, prevăzută la art. 4 din ordin;			completările ulterioare, care au în coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare/proprietate spitale județene/județene de urgență/spitale monospecialitate; - o b) spitalele județene/județene de urgență, inclusiv clinice județene de urgență/clinice de urgență; - o c) spitalele monospecialitate, inclusiv institute monospecialitate care desfășoară activitate medicală spitalicească și prespitalicească aflate în coordonarea/autoritatea/subordonare a Ministerului Sănătății, inclusiv a autorităților și instituțiilor publice centrale din sfera apărării, ordinii publice și siguranței naționale, respectiv a Academiei Române. Nu sunt eligibile următoarele categorii de unități sanitare publice monospecialitate din sfera: <u>psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, îngrijiri paliative</u>; - o d) parteneriatele între autoritățile/instituțiile publice locale și/ sau centrale și unitățile sanitare publice, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare.” Vă rugăm să aveți în vedere faptul că eligibilitatea unității sanitare va fi definită prin cerințe specifice din ghidul solicitantului. Pentru a putea aplica la acest apel de proiecte va trebui să aveți în vedere necesitatea obținerii avizului de oportunitate emis de Ministerul Sănătății care va include și încadrarea solicitantului/ parteneriatului în categoriile eligibile (tipologia unități sanitare).

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			2. Categoria V - prevăzută la art.7 din același ordin și care se referă la: „Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice necesare pentru asigurarea, după caz, a următoarelor: a) servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici; b) servicii medicale într-o singură specialitate (TBC, psihiatrie, de recuperare și altele); c) servicii paliative. > Ordinul Ministerului Sănătății nr. 679 din 24/05/2011 (atașat în copie) care încadrează spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași în categoria II-M potrivit criteriilor reglementate la art. 4 din anex 2 la OMC 323/2011) cu 340 de paturi destinate spitalizării în regim de internare continuă și 10 paturi destinate spitalizării în regim de internare de zi, având în componență: Secții de Pneumologie, Chirurgie Toraco-pulmonară, Dispensarul TB, Anestezie și Terapie Intensivă, Cabinet ORL, Cabinet Cardiologie, precum și infrastructură de paturi și circuite epidemiologice destinate diagnosticului și tratamentului tuberculozei, în conformitate cu precizările Programului Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei în România și Strategia Națională pentru Controlul Tuberculozei în România 2022-2030; menționăm prin prezenta că Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași este clasificat ca spital public de categorie II-M, de mono-specialitate (profil Boli Pulmonare), organizat ca instituție publică, iar din punct de vedere al afilierii universitare — este un spital clinic, având două specialități clinice de pregătire universitară și post-universitară: pneumologie și chirurgie toracică. Prin urmare, specificul spitalului este reprezentat de managementul medical al pacienților cu patologii respiratorii, din rare, conform datelor statistice ale unității, cei diagnosticați cu tuberculoză reprezintă doar o mică fracțiune. Așadar, clasificarea Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Iași în categoria „II M” în baza art. 4 din Anexa nr. 2 la O.M.S. nr. 323/2011 cu modificările și completările ulterioare este un argument fundamental din care rezultă că Ministerul Sănătății, autoritate centrală în domeniul asistenței de sănătate publică, diferențiază spitalele de monospecialitate de celelalte „Spital TBC”. Mai menționăm că, în România există unități sanitare cu paturi destinate strict tratamentului și izolării epidemiologice a tuberculozei (denumite colocvial sanatorii TBC), ca de exemplu: Sanatoriul TBC Bisericieni, Sanatoriul TBC Moreni, Sanatoriul osteo-articular T.B.C Agigea, Preventoriul TBC de copii Ilisua, Preventoriul T.B.C. Copii Gornești, Preventoriul T.B.C. Poiana Țapului, Preventoriul TBC Deleni. Aceste unități, din cunoștințele noastre, sunt dedicate exclusiv managementului tuberculozei (TBC). Prin urmare, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași nu poate fi asimilat acestor unități sanitare dată fiind complexitatea patologiei și în mod special datorită particularităților de diagnostic și tratament prezente în unitatea noastră: laboratorul de endoscopie bronșică și endoscopie intervențională, secția de chirurgie toraco-pulmonară, centru de pregătire în rezidențiat și activitățile academice desfășurate în cadrul unității noastre. În contextul acestor precizări, vă rugăm să ne comunicați dacă Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași este eligibil pentru a fi depus pentru finanțare în cadrul apelului de proiecte pe Prioritatea 4-OS RSO4.5, ce se va deschide în 10 iunie 2023 luând în considerare categoria din care face parte.			

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Întrebarea nr. 2: Referitor la Cap. 5.2. Eligibilitatea activităților/5.2.2. Activități eligibile Dotare1 echipamente specifice pentru a crește gradul de accesibilitate a populației la serviciile publice de sănătate și a îmbunătăți calitatea serviciilor publice de sănătate prestate –obiecte de inventar/ mijloace fixe necesare desfășurării activității medicale, echipamente medicale; dotare ce vizează inclusiv echipamente pentru digitalizarea activităților unității sanitare publice care conduc la modernizarea serviciului public de sănătate; în contextul prezentului apel de proiecte, prin dotare, se pot viza inclusiv echipamente și sisteme IT pentru digitalizare. Activități de dotare cu echipamente - vizează achiziționarea de echipamente medicale și achiziționare de echipamente și sisteme de digitalizare care trebuie justificate din perspectiva activității desfășurate de unitatea sanitară, precum și a personalului medical și non medical necesar funcționării acestora. Achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/calibrării/ funcționalității și pentru asigurarea funcționării, pentru o perioadă limitată de timp, a echipamentelor achiziționate. În sensul prezentului ghid, valoarea dotărilor include și valoarea estimată a lucrărilor necesare funcționării /autorizării acestora, acolo unde este cazul. Atentie! În contextul prezentului apel, dotarea cu echipamente nu va depăși 40% din valoarea eligibilă a activității principale a proiectului (extindere/ construcție nouă). 1 Echipamentele de funcționare (ex. centrală termică, echipamente de accesibilizare persoane cu dizabilități, lifturi etc) vor fi incluse în valoarea investiției de bază - reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție. Vă solicitam să precizați în conformitate cu prevederile HC 907/2016 (DEVIZ GENERAL I) al obiectivului de investiții, valoarea echipamentelor specifice se referă la pct. 4.3 și 4.4 din devizul general care face obiectul pct. 4.5 din devizul general? DEVIZ GENERAL I) al obiectivului de investiții. 4.3. Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care necesită montaj 4.4. Utilaje, echipamente tehnologice și funcționale care nu necesită montaj și echipamente de transport 4.5 Dotari	Cap. 5.2. Eligibilitatea activităților/ 5.2.2. Activități eligibile		Au fost operate modificări ale ghidului solicitantului cu privire la baza de calcul la care se aplică % pentru dotarea cu echipamente, după cum urmează: o cheltuieli cu dotarea cu echipamente - sunt eligibile începând cu data aprobării cererii de finanțare și în plafon de maximum 40% din valoarea totală a cheltuielilor aferente activității de bază a proiectului. Dotările cu echipamente specifice (obiecte de inventar/ mijloace fixe necesare desfășurării activității medicale, echipamente medicale; dotări ce vizează inclusiv echipamente pentru digitalizarea activităților unității sanitare publice care conduc la modernizarea serviciului public de sănătate) vor fi introduse în punctul 4.5 Dotări din bugetul proiectului. Celelalte echipamente de funcționare (ex. centrală termică, echipamente de accesibilizare persoane cu dizabilități, lifturi etc) vor fi incluse în valoarea investiției de bază - reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție, fiind reflectate la punctele 4.2/4.3 și 4.4 din Deviz.
			Întrebarea nr.3: Referitor la cap. 5.2.4.Activități neeligibile proiectele/ activitățile care se limitează doar la dotarea cu echipamente sau care depășesc 40% din valoarea estimată a cheltuielilor aferente activității principale din proiect (extindere/ construcție); Referitor la cap. 5.3.2. Categori și plafoane de cheltuieli eligibile Acestea sunt eligibile începând cu data aprobării cererii de finanțare și în plafon de maximum 40% din valoarea eligibilă a activității principale a proiectului. Vă solicitam sa precizați în conformitate cu prevederile HG 907/2016 (DEVIZ GENERAL I) al obiectivului de investiții, ce reprezinta 40% din valoarea eligibilă a activității principale a proiectului	Ghidul solicitantului - cap. 5.2.4. Activități neeligibile	Acceptat	Au fost operate modificări ale ghidului solicitantului cu privire la baza de calcul la care se aplică % pentru dotarea cu echipamente, după cum urmează: o cheltuieli cu dotarea cu echipamente - sunt eligibile începând cu data aprobării cererii de finanțare și în plafon de maximum 40% din valoarea totală a cheltuielilor aferente activității de bază a proiectului. Valoarea totală a cheltuielilor eligibile aferente activității de bază a proiectului reprezintă liniile: 1.2 + 1.3 + 1.4 + 2 + 3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.4 + 3.5 + 3.8.1 +

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			Activitatea principală a proiectului reprezintă valoarea totală a proiectului sau reprezintă C+M, unde C + M (1.2 + 1.3+1.4 + 2 + 4.1+4.2 + 5.1,1), Plafonul maximum de 40% din valoarea eligibilă a principale a proiectului la care din valori se raportează?			3.8.2. + 4.1 + 4.2 + 4.3 + 4.4 + 4.5.+ +4.6 + 5.1 + 5.2 + 5.3 + 6 din Deviz
			Întrebarea nr. 4: Referitor la cap. 5.3.2. Categori și plafoane de cheltuieli eligibile Cheltuielile indirecte nu vor depăși 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe, dar nu mai mult de 500.000 euro. – vezi și secțiunea de cheltuieli indirecte B. Cheltuieli indirecte Costurile directe reprezintă baza pentru calcularea costurilor indirecte. Costurile indirecte sunt acele costuri care nu sunt sau nu pot fi legate direct de obiectivul investițional, dar care sprijină realizarea obiectivului investițional propus prin proiect. Structura costurilor indirecte este următoarea: 1) cheltuieli de informare și publicitate proiect (conform cap. 5 - Alte cheltuieli, subcap. 5.4 - Cheltuieli pentru informare și publicitate din Devizul General) Cheltuieli cu activitățile obligatorii de informare și publicitate aferente proiectului sunt eligibile în conformitate cu prevederile contractului de finanțare: anunț/comunicat de presă privind începerea proiectului - obligatoriu; anunț/comunicat de presă la finalizarea proiectului – obligatoriu; prezentare proiect pe pagina web a solicitantului – obligatoriu; realizarea de panouri de informare (Panou temporar pe toată durata desfășurării proiectului și încă 3 luni de la finalizarea proiectului și o placă permanentă la finalizarea investiției - obligatoriu) - 1+1 pentru fiecare locație/obiectiv din cadrul proiectului, după caz; etichete autocolante pentru echipamentele achiziționate prin proiect – obligatoriu; organizarea unui eveniment sau a unei activități de comunicare, după caz, cu implicarea Comisiei și a autorității de management competente în timp util – obligatoriu pentru proiectele al căror cost total depășește 10.000.000 de euro. 2) cheltuieli cu echipa responsabilă cu managementul de proiect – de ex. manager de proiect, asistent manager de proiect; expert achiziții; expert juridic; expert financiar; expert contabil; expertul tehnic care reprezintă beneficiarul pe teren; expert informare și publicitate/ expert GDPR; alți experți ai beneficiarului din echipa de management) 3) alte cheltuieli administrative pentru managementul proiectului (de ex. utilități, materiale consumabile, echipamente IT, combustibil etc.); 4) cheltuieli cu activitatea de audit financiar extern 5) plata serviciilor de consultanță la elaborarea cererii de finanțare Va solicitam să precizați dacă serviciile de consultanță în managementul de proiect care vor fi achiziționate după aprobarea cererii de finanțare considerate cheltuieli indirecte? Respectiv pct. 2 cheltuieli cu echipa responsabilă cu managementul de proiect - de ex. manager de proiect, asistent	Ghidul solicitantului - cap. 5.3.2. Categori și plafoane de cheltuieli eligibile		Cheltuielile de management de proiect, inclusiv cele cu servicii de consultanță sunt considerate cheltuieli indirecte.

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			manager de proiect; expert achiziții; expert juridic; expert financiar; expert contabil; expertul tehnic care reprezintă beneficiarul pe teren; expert informare și publicitate/ expert GDPR; alți experți ai beneficiarului din echipa de management), reprezintă consultantă în managementul de proiect conform HG 907/2016?			
			Întrebarea nr. 5: Cerinte minime de eligibilitate ”Proiectele de investiții au obținut avizul din partea Ministerului Sănătății pentru categoriile de investiții propuse de solicitanți” Va solicitam sa precizați care sunt condițiile de obținere a avizului Ministerului Sănătății și obligația de a depune spre avizare Studiul de fezabilitate?	Ghidul solicitantului		Vă rugăm să aveți în vedere prevederile OUG nr. 55/08.06.2023, în speță art. 7, care menționează la alin. 3 „Ministerul Sănătății stabilește metodologia de acordare a avizului de oportunitate, prin ordin al ministrului sănătății, în termen de 15 zile de la intrarea în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.” În acest sens, vă recomandăm să urmăriți site-ul Ministerului Sănătății, dar și site-ul MIPE pentru informații referitoare la emiterea avizului de oportunitate.
12.	Spitalul Județean de Urgență Sfântul Ioan cel Nou - Suceava	e-mail, 07.06.2023	Având în vedere consultarea publică a Ghidului Solicitantului — 'Investirii în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, dorim să aducem în atenția Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene următoarele mențiuni: 1. Referitor la pagina 22, punctul 4. - INFORMAȚII ADMINISTRATIVE DESPRE APELUL DE PROIECTE, 4.3.2. Data și ora închiderii apelului de proiecte “Apelul nu va mai permite depunerea proiectelor după data de 15 septembrie 2023, ora 15:00”, solicităm prelungirea intervalului de depunere a proiectelor până la cel puțin data de 15 octombrie, pentru a permite prezentarea unor proiecte mature, realizate la un nivel ridicat de rigurozitate. In mod concret, desi demersurile pentru acest proiect au fost initiate anterior, pașii necesari pentru a realiza un proiect matur dureaza minim (in absenta contestațiilor) 100-110 de zile (procedura si studiu de fezabilitate 1,5 luni ; procedura și proiect tehnic 1,5 luni ; procedura de executie — 20 zile).	Ghidul solicitantului- Informații administrative despre apelul de proiecte, 4.3.2. Data și ora închiderii apelului de proiecte	Respins	Având în vedere riscul de dezangajare pentru anul 2025, precum și prevederile Programului Sănătate care stabilesc revizui ale alocărilor/ mecanismelor de cofinanțare în situația în care nu se realizează un progres în implementarea investițiilor de infrastructură FEDR la sfârșitul anului 2023 este necesar a se respecta calendarul asumat, urmând ca, în eventualitatea în care proiectele selectate nu acoperă alocarea la nivel de apel, acesta să fie relansat cu suma rămasă.
			2. La pagina 29, din Ghidul Solicitantului, punctul "5.2.2. Activități eligibile Tipurile de activități eligibile — activitate de bază - care vor fi finanțate în contextul apelului de proiecte sunt cele care vizează extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ construcție nouă în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale, respectiv:", deși spitalele județene sunt prezentate ca eligibile de-a lungul întregului proiect, dorim menționarea acestora și aici.	Ghidul solicitantului- 5.2.2. Activități eligibile	Acceptat	Ghidul Solicitantului a fost actualizat, punctul 5.2.2. Activități eligibile prin înlocuirea „spitalelor orășenești și municipale” cu „spitale județene; spitale județene de urgență; spitale monospecialitate, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate (conform mențiunilor de la secțiunea de grup țintă eligibil)”

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM																												
			3. Referitor la "Anexa 1 — Criterii de evaluare și selecție - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene; spitale județene de urgență; spitale monospecialitate", pagina 4, Evaluarea tehnico-economică, cu privire la punctele 1.4, 1.5 și 1.6, considerăm că, având în vedere faptul că multe spitale au fost declarate Spitale COVID pe parcursul pandemiei, fapt ce le-a limitat capacitatea de a-și utiliza întreaga infrastructura, este necesară ajustarea acestor indicatori în funcție de aceasta clasificare, cu acordarea unor puncte suplimentare unităților sanitare ce au fost declarate Spitale COVID. Atașăm evoluția acestor indicatori la nivelul Spitalului Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou", Suceava (Spital COVID în pandemie), în perioada 2017-2022 pentru a evidenția efectul avut de pandemie asupra acestora: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>2017</th><th>2018</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rata de utilizare a paturilor</td><td>81.36</td><td>78.34</td><td>77.46</td><td>58.10</td><td>57.23</td><td>63.94</td></tr> <tr> <td>Număr pacienți externați</td><td>45286</td><td>45884</td><td>46576</td><td>29674</td><td>33298</td><td>39766</td></tr> <tr> <td>ICM</td><td>1.3798</td><td>1.3894</td><td>1.3873</td><td>1.2378</td><td>1.3864</td><td>1.4509</td></tr> </tbody> </table> Dupa cum se poate observa în tabelul de mai sus, în cazul Spitalului Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou", Suceava, indicatorii privind Rata de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară, Capacitatea de spitalizare a unității sanitare și Indicele de complexitate a cazurilor la nivel de unitate sanitară au fost la un standard înalt în perioada anterioară pandemiei(2017-2019), existând doar o usoara revenire in 2022, considerand astfel necesara adaptarea formulelor de calcul în cazul acestor indicatori.		2017	2018	2019	2020	2021	2022	Rata de utilizare a paturilor	81.36	78.34	77.46	58.10	57.23	63.94	Număr pacienți externați	45286	45884	46576	29674	33298	39766	ICM	1.3798	1.3894	1.3873	1.2378	1.3864	1.4509	Ghidul solicitantului-Anexa 1 — Criterii de evaluare și selecție	Respins	Vă rugăm să aveți în vedere că, pentru acordarea punctajelor, datele solicitate sunt cele din anii 2019, anterior pandemiei și 2022 primul an după pandemie. Din punct de vedere statistic sunt cei mai relevanți ani, având în vedere faptul că NU se evaluează activitatea unităților medicale în timpul pandemiei, care reprezintă o situație excepțională în funcționarea acestor unități din perspectiva asigurării serviciilor medicale.
	2017	2018	2019	2020	2021	2022																												
Rata de utilizare a paturilor	81.36	78.34	77.46	58.10	57.23	63.94																												
Număr pacienți externați	45286	45884	46576	29674	33298	39766																												
ICM	1.3798	1.3894	1.3873	1.2378	1.3864	1.4509																												
			4. Referitor la "Anexa 1 — Maturitatea pregătirii proiectului", pagina 7, considerăm ca modul de acordare al punctelor poate fi îmbunătățit — Ex. Autorizația de construire nu poate fi data fără a avea în prealabil proiectul tehnic finalizat; Achiziția publică pentru executare lucrări nu poate fi efectuată fără a avea în prealabil proiectul tehnic finalizat.	Ghidul solicitantului-Anexa 1 — Criterii de evaluare și selecție / criteriul maturitatea pregătirii proiectului	Acceptat	Subcriteriile aferente criteriului <i>maturitatea pregătirii proiectului</i> , implicit modul de acordare a punctajelor a fost actualizat.																												
13	Roche Romania SRL Diagnostics Division	adresa 06.06.2023	Compania Roche, leader mondial în domeniul diagnosticelor in vitro, își dorește să fie un partener activ în procesul de modernizare a sistemului de sănătate din România, pentru a îmbunătăți accesul pacienților la soluții inovatoare de diagnostic și tratament. În contextul în care MIPE este autoritatea de management responsabilă pentru implementarea Programului Operațional Sănătate și cu scopul de a respecta principiile privind dreptul la tratament egal și transparență, vă rugăm să fiți de acord cu modificarea textului ambelor ghiduri menționate anterior prin includerea următorului text la capitolul 5.2.2 Activități eligibile secțiunea dotare cu echipamente medicale de laborator astfel: „Pentru activitățile care vizează achiziționarea de echipamente medicale respectiv de laborator, înainte de trimiterea în sistemul MySMIS2021 a cererii de finanțare se va lansa o consultare de piață prin sistemul electronic SEAP. Informațiile din raportul consultării de piață se vor menționa în descrierea bugetului și la activitatea de achiziții ca parte a justificării descrierii tehnice și estimare costuri. De asemenea beneficiarul se va asigura că și în cazul echipamentelor medicale de laborator ofertele vor răspunde la cap. 3.17 Aspecte de mediu (inclusiv aplicarea Directivei 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului). Aplicarea principiului DNSH. Imunizarea la schimbările climatice.” Astfel considerăm noi, se va asigura tratament egal și transparentă și pentru furnizorii de echipamentele medicale la fel ca și pentru constructori, cu scopul final de a moderniza sistemul de	Ghidul solicitantului	Respins	Modul de efectuare a studiului de piață nu face obiectul prezentului ghid. Aspecte privind modul de estimare a valorii unei achiziții se găsesc în legislația națională aplicabilă acestui domeniu. De asemenea, având în vedere faptul că de la momentul estimării costurilor (la depunerea cererii de finanțare) și până la efectuarea procedurilor de achiziție pot exista modificări de costurilor nu considerăm ca o astfel de cerință ar fi utilă. Suplimentar, precizăm faptul ca viitorii beneficiari, care fac parte din categoria de autorități contractante, sunt obligat să respecte legislația achizițiilor publice inclusiv principiile privind tratamentul egal și transparența achizițiilor publice.																												

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			sănătate și pentru a crește accesul pacienților din România la soluții moderne de diagnostic, în condiții sustenabile și care respectă mediul. TEXT din „Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate” prioritatea 4: Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR.” Dotare2 echipamente specifice pentru a crește gradul de accesibilitate a populației la serviciile publice de sănătate și a îmbunătăți calitatea serviciilor publice de sănătate prestate –obiecte de inventar/ mijloace fixe necesare desfășurării activității medicale, echipamente medicale; dotare ce vizează inclusiv echipamente pentru digitalizarea activităților unității sanitare publice care conduc la modernizarea serviciului public de sănătate; în contextul prezentului apel de proiecte, prin dotare, se pot viza inclusiv echipamente și sisteme IT pentru digitalizare. Activități de dotare cu echipamente - vizează achiziționarea de echipamente medicale și achiziționare de echipamente și sisteme de digitalizare care trebuie justificate din perspectiva activității desfășurate de unitatea sanitară, precum și a personalului medical și non medical necesar funcționării acestora. Achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/calibrării/ funcționalității și pentru asigurarea funcționării, pentru o perioadă limitată de timp, a echipamentelor achiziționate. În sensul prezentului ghid, valoarea dotărilor include și valoarea estimată a lucrărilor necesare funcționării /autorizării acestora, acolo unde este cazul. 1. Echipamentele de funcționare (ex. centrală termică, echipamente de accesibilizare persoane cu dizabilități, lifturi etc) vor fi incluse în valoarea investiției de bază - reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție. 2. Echipamentele de funcționare (ex. centrală termică, echipamente de accesibilizare persoane cu dizabilități, lifturi etc) vor fi incluse în valoarea investiției de bază - reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție.			
14.	Consiliul Județean Buzău	e-mail 08.06.2023	În urma analizei GHIDULUI SOLICITANTULUI - Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate, având în vedere interesul nostru legitim în asigurarea resurselor financiare pentru finalizarea proiectului "Extinderea si dotarea unitatii de primire urgente a Spitalului Județean de Urgenta Buzău" depus în cadrul POR 2014-2020. Axa prioritară 8. Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale. Obiectivul specific 8.2 Îmbunătățirea calității și a eficienței spitalicești de urgență operațiunea B – Unități de primiri urgente, vă rugăm să aveți în vedere următoarele propuneri de modificare în cuprinsul punctului 5.2.4 - Activități neeligibile: - acțiunile începute înainte de 1 ianuarie 2020; Raportat la modificarea acestei date, precizăm faptul că pentru Contractul de proiectare și execuție lucrări încheiat în data de 17.11.2020, a fost emis Ordinul de începere lucrări în data de 21.02.2022. Astfel, în condițiile în care Ghidul, în forma prezentată inițial, menține data de 1 ianuarie 2021 pentru “acțiunile începute”, fără a se raporta la data ordinului de începere execuție, ci la data contractului de lucrări/servicii, nu îndeplinim condițiile de eligibilitate pentru a putea depune cerere de finanțare în cadrul acestui apel, fiind considerată cheltuială neeligibilă. În acest sens, vă rugăm să aveți în vedere ori modificarea datei (01.01.2020, în loc de 01.01.2021), ori menționarea în mod expres și a acestei situații (data Ordinului de începere lucrări). - contractele de achiziție publică trebuie să fi fost încheiate după data de 01.01.2020, în caz contrar cheltuielile aferente acestora nu sunt eligibile.	Ghidul solicitantului 5.2.4 - Activități neeligibile:	Respins	Conform prevederilor Regulamentului UE nr. 1060/2021, art 63 eligibilitatea cheltuielilor începe fie de la 1 ianuarie 2021 sau de la data transmiterii programului către Comisie. Prin urmare, modificarea datei de eligibilitate a cheltuielilor înainte de 1 ianuarie 2021 nu este posibilă conform reglementărilor europene și naționale.

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM														
			Este în strânsă corelație cu considerentele invocate anterior																	
15	Consiliul Județean Cluj - Direcția Dezvoltare și Investiții / Serviciul Managementul Proiectelor	e-mail 08.06.2023	Referitor – Procesul de consultare publică, Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, termen 09.06.2023 RĂSPUNS Descriere – Observații și propuneri privind Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, cu termen limită de transmitere 09.06.2023 Având în vedere: Lansarea procesului de consultare publică privind Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate”, cu termen limită de transmitere 09.06.2023 Vă transmitem următoarele propuneri și observații, cu argumentele aferente, în format tabelar pentru o înțelegere facilă, astfel: <table><tr><th>Crt</th><th>Paragraf ghidul solicitantului</th><th>Propunere consiliul județean Cluj</th><th>Argumente</th></tr><tr><td rowspan="3">1</td><td>Copertă Ghid Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate</td><td>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant</td><td>Programul Sănătate, în forma aprobată de Comisia Europeană la data de 30.11.2022, stipulează la pag. 79 ... spitale monospecialitate / centre de transplant acreditate localizate în centre universitare...</td></tr><tr><td>Pag. 11 2.2. Prioritatea / Fondul Obiectiv de politică / Obiectiv specific Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate</td><td>Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate / centre de transplant</td><td>Propunem includerea sintagmei centre de transplant, din următoarele motive: 1. respectarea formulării din Programul Sănătate aprobat (Comisia Europeană a agreat acest tip de investiție prin aprobarea documentului programatic în prezenta formă);</td></tr><tr><td>Pag. 14 3.5. Zona/zon(e) geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant</td><td>Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant - localizată într-una</td><td>2. NU există suprapunere cu Prioritatea 7 Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant din Programul Sănătate deoarece, conform pag. 104, secțiunea B.</td></tr></table>	Crt	Paragraf ghidul solicitantului	Propunere consiliul județean Cluj	Argumente	1	Copertă Ghid Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate	Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant	Programul Sănătate, în forma aprobată de Comisia Europeană la data de 30.11.2022, stipulează la pag. 79 ... spitale monospecialitate / centre de transplant acreditate localizate în centre universitare...	Pag. 11 2.2. Prioritatea / Fondul Obiectiv de politică / Obiectiv specific Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate	Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate / centre de transplant	Propunem includerea sintagmei centre de transplant, din următoarele motive: 1. respectarea formulării din Programul Sănătate aprobat (Comisia Europeană a agreat acest tip de investiție prin aprobarea documentului programatic în prezenta formă);	Pag. 14 3.5. Zona/zon(e) geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant	Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant - localizată într-una	2. NU există suprapunere cu Prioritatea 7 Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant din Programul Sănătate deoarece, conform pag. 104, secțiunea B.	Ghidul solicitantului	Respins	Vă rugăm să aveți în vedere următoarele: ▶ Într-adevăr, Programul Sănătate include la Prioritatea 4: <i>Investiții în infrastructuri spitalicești: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant</i>. Autoritatea de Management poate decide modul de lansare a apelurilor de proiecte, pentru toate tipologiile sau doar pentru anumite tipologii de unități sanitare (grup țintă). Nu există obligația autorității de management de a lansa toate măsurile din program/ prioritate într-un singur ghid. Mai mult decât atât, conform OUG nr. 55/08.06.2023, ghidul solicitantului pentru aceste intervenții este dedicat exclusiv celor 3 tipologii de grup țintă, anume: <i>spitale județene, județene de urgență, monospecialitate</i>. ▶ De asemenea, varianta finală a ghidul solicitantului „<i>Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate</i>” va fi actualizată prin raportare la OUG nr. 55/08.06.2023.
Crt	Paragraf ghidul solicitantului	Propunere consiliul județean Cluj	Argumente																	
1	Copertă Ghid Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate	Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant	Programul Sănătate, în forma aprobată de Comisia Europeană la data de 30.11.2022, stipulează la pag. 79 ... spitale monospecialitate / centre de transplant acreditate localizate în centre universitare...																	
	Pag. 11 2.2. Prioritatea / Fondul Obiectiv de politică / Obiectiv specific Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate	Acțiunii B - Investiții în infrastructura publică a spitalelor județene, județene de urgență, monospecialitate / centre de transplant	Propunem includerea sintagmei centre de transplant, din următoarele motive: 1. respectarea formulării din Programul Sănătate aprobat (Comisia Europeană a agreat acest tip de investiție prin aprobarea documentului programatic în prezenta formă);																	
	Pag. 14 3.5. Zona/zon(e) geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant	Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital județean; spital județean de urgență; spital monospecialitate / centre de transplant - localizată într-una	2. NU există suprapunere cu Prioritatea 7 Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant din Programul Sănătate deoarece, conform pag. 104, secțiunea B.																	

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare			Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
				județean de urgență; spital monospecialitate - localizată într-una din cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate ale României. Pag. 15 3.6. Acțiuni sprijinite în cadrul apelului În contextul apelului sunt vizate investiții în infrastructura publică a spitalelor județene; spitalelor județene de urgență; spitalelor monospecialitate Pag. 15 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la spitale județene; spitale județene de urgență; spitale monospecialitate, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate Pag. 16 3.9. Rezultate așteptate În cadrul cererii de finanțare sunt așteptate următoarele rezultate: spitale județene sprijinite spitale județene de urgență sprijinite spitale monospecialitate. Pag. 23	din cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate ale României. În contextul apelului sunt vizate investiții în infrastructura publică a spitalelor județene; spitalelor județene de urgență; spitalelor monospecialitate / centre de transplant Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la spitale județene; spitale județene de urgență; spitale monospecialitate / centre de transplant, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate În cadrul cererii de finanțare sunt așteptate următoarele rezultate: spitale județene sprijinite spitale județene de urgență sprijinite spitale monospecialitate / centre de transplant. c) Spitale monospecialitate / centre de transplant ...	TRANSPLANT, B2. Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major, se regăsește EXCLUSIV proiectul definit IC Fundeni (localizare regiunea BI), fără posibilitatea finanțării altor investiții similare; 3. Investiția propusă de Consiliul Județean Cluj – Construirea Centrului de Transplant Multiorgan Cluj se regăsește în PLANUL REGIONAL DE SERVICII SANITARE 2021 – 2027 REGIUNEA NORD-VEST aprobat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1376 / 2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate cu modificările și completările ulterioare - document strategic care a stat la baza elaborării Programului Sănătate și a justificat nevoia unei astfel de investiții; 4. În Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1376 / 2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate cu modificările și completările ulterioare se prevede relocarea Institutului Clinic de Urologie și Transplant Renal Cluj-Napoca (aflat în subordinea Ministerului Sănătății) în noua construcție a Centrului de transplant multiorgan Cluj, soluționându-se, astfel, și problema de actualitate a spațiului impropriu în care Institutul își		

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare			Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			5.1.1. Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor c) Spitale monospecialitate ...			desfășoară activitatea, aspect constat și de Corpul de Control al Ministrului Sănătății în anul 2022;		
			Pag. 27 5.1.2. Categori de solicitanți eligibili c) Spitale monospecialitate ...	c) Spitale monospecialitate / centre de transplant ...		5. Investiția propusă de Consiliul Județean Cluj – Construirea Centrului de Transplant Multiorgan Cluj se află într-un stadiu avansat, respectiv finalizarea procedurii de licitație publică de lucrări și demararea execuției (Anunțul de participare CN1046948/09.09.2022), fapt care poate duce, în cazul finanțării proiectului, la o absorbție imediată a fondurilor europene nerambusabile și, implicit, la reducerea riscului de dezangajare a fondurilor;		
			Pag. 27 5.1.2. Categori de parteneri eligibili c) Spitale monospecialitate ...	c) Spitale monospecialitate / centre de transplant ...				
			Pag. 28 5.2.1 Cerințe generale privind eligibilitatea activităților Conform Programului Sănătate, sunt eligibile activitățile de extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ lucrări de construcții noi și inclusiv dotarea cu echipamente medicale specifice inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spital județean; spital județean de urgență; spitale monospecialitate, localizate în regiuni mai puțin dezvoltate	Conform Programului Sănătate, sunt eligibile activitățile de extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ lucrări de construcții noi și inclusiv dotarea cu echipamente medicale specifice inclusiv măsuri de tranziție verde și digitalizare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spital județean; spital județean de urgență; spitale monospecialitate / centre de transplant, localizate în regiuni mai puțin dezvoltate				
			Pag. 34					

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare				Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
				5.4. Valoarea minimă și maximă eligibilă / nerambursabilă a unui proiect unitățile sanitare cu paturi din categoria: spital județean; spital județean de urgență; spitale monospecialitate	unitățile sanitare cu paturi din categoria: spital județean; spital județean de urgență; spitale monospecialitate / centre de transplant				
				Pag. 36 5.7.1 Eligibilitatea proiectului proiectul vizează investiții într-una din următoarele tipologii de unități sanitare cu paturi: (...) spital monospecialitate.	proiectul vizează investiții într-una din următoarele tipologii de unități sanitare cu paturi: (...) spital monospecialitate / centre de transplant.				
			2	Pag. 16 3.8.1. Indicatori de realizare Spitale construite, din care: județene/ județene de urgență; monospecialitate	Spitale construite, din care: județene / județene de urgență; monospecialitate / centre de transplant	Dat fiind faptul că, în Programul Sănătate, pag. 82 se stipulează Spitale construite, din care: - regionale de urgență – județene / județene de urgență - monospecialitate - centre de transplant acreditate Se propune preluarea întocmai a denumirii indicatorului.			
			3	Pag. 7 1.1. Preambul Acest document prezintă condițiile necesare pentru depunerea cererilor de finanțare pentru viitoarele proiecte de investiții în infrastructura spitalelor orășenești și municipale.	Acest document prezintă condițiile necesare pentru depunerea cererilor de finanțare pentru viitoarele proiecte de investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant.	Eroare de tehnoredactare			

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare			Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
				Pag. 29 5.2.2. Activități eligibile Tipurile de activități eligibile – activitate de bază - care vor fi finanțate în contextul apelului de proiecte sunt cele care vizează extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente) / construcție nouă în infrastructura publică a spitalelor orașenești și municipale, respectiv:	Tipurile de activități eligibile – activitate de bază - care vor fi finanțate în contextul apelului de proiecte sunt cele care vizează extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente) / construcție nouă în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate / centre de transplant, respectiv:			
			4	Pag. 28 5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților Nu vor fi eligibile intervențiile care: (...) se limitează exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient critic, boli rare/ genetică medicală / oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează domeniul transplant (P7)	Nu vor fi eligibile intervențiile care: (...) se limitează exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient critic, boli rare/ genetică medicală / oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează proiectul definit IC Fundeni (localizare regiunea BI) în domeniul transplant (P7)	La Prioritatea 7 Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant din Programul Sănătate deoarece, conform pag. 104, secțiunea B. TRANSPLANT, B2. Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major, se regăsește EXCLUSIV proiectul definit IC Fundeni (localizare regiunea BI), fără posibilitatea finanțării altor investiții similare, astfel, el devine neeligibil pentru Prioritatea 4.		
				Pag. 30				

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare			Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			5.2.4. Activități neeligibile Prin prezentul apel de proiecte nu sunt eligibile: Proiectele / activitățile care: (...) se limitează exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient critic, boli rare/ genetică medicală / oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează domeniul transplant (P7) vizează domeniul transplant;	Prin prezentul apel de proiecte nu sunt eligibile: Proiectele / activitățile care: (...) se limitează exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient critic, boli rare/ genetică medicală / oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează proiectul definit IC Fundeni (localizare regiunea BI) în domeniul transplant (P7)				
			Pag. 36 5.7.1. Eligibilitatea proiectului intervențiile vizate de proiect nu trebuie să: (...) limiteze exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient	intervențiile vizate de proiect nu trebuie să: (...) limiteze exclusiv la măsurile eligibile în prioritățile 1-3 și 7 (ex. ambulatorii, recuperare / reabilitare / paliativ / spitale municipale / orașenești / pacient critic, boli rare/ genetică medicală /				

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			critic, boli rare/ genetică medicală / oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează domeniul transplant (P7) vizează domeniul transplant; oncologie). În contextul acestui apel NU sunt eligibile investițiile care vizează: exclusiv ambulatorii (P1); secții de recuperare / reabilitare (eligibile în P2); pacient critic (P3); boli rare / genetică medicală (P3); oncologie (P7); vizează proiectul definit IC Fundeni (localizare regiunea BI) în domeniul transplant (P7)			
			În concluzie, avem rugămintea să luați în considerare propunerile și să le transpuneți în Ghidul Solicitantului, în forma în care au fost transmise, pentru a exista o coerență între textul ghidului și documentele programatice aprobate la nivel de țară.			
16.	Consiliul Județean Iași	e-mail 09.06.2023	Județul Iași a finanțat și aprobat documentația tehnico-economică — Studiu de fezabilitate pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară" Iași, spital nou de boli cardiovasculare, conform Protocolului de asociere nr. 13007/26.1 1.2020, încheiat între Ministerul Sănătății, Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași, U.A.T. Județul Iași prin Consiliul Județean Iași și U.A.T. Comuna Miroslava, jud. Iași prin Consiliul Local Miroslava, aprobat de entitățile deliberative și semnat de către reprezentanții instituțiilor implicate. Scopul demersurilor pentru noul Institut Regional de Medicină Cardiovasculară din Iași este de a furniza servicii medicale comparabile cu cele mai bune modele europene contemporane, servicii integrate de înaltă calitate, sigure, multidisciplinare pentru pacienți cu patologie acută, urgentă și complexă, la nivel secundar și terțiar. Structura funcțională cu 50 de paturi la secția spitalizare de zi și 450 de paturi la secția spitalizare continuă, rezultând un total de 500 de paturi, pentru specialitățile propuse pentru Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară Iași, respectă prevederile legislației din domeniul sanitar și asigură o utilizare optimă a resurselor materiale și umane. Inerent, noul spital a determinat și o creștere a numărului de paturi, față de cele 115 paturi existente la această dată în Institutul de Boli Cardiovasculare "Prof. Dr. George I.M. Georgescu" Iași, Acest nou model de institut va facilita accesul echitabil la servicii de calitate de prevenire, de diagnostic și terapeutice și ar trebui să contribuie la îmbunătățirea stării de sănătate a populației în regiune. În acest context, referitor la prevederile Ghidului Solicitantului: CONDIȚII DE ELIGIBILITATE Referitor la : 5.2.4.Activități neeligibile Prin prezentul apel de proiecte nu sunt eligibile: proiectele/ activitățile care: o vor genera o creștere a numărului de paturi în spitalizare continuă; Referitor la : 5.7.Alte cerin(e de eligibilitate a proiectului	Ghidul solicitantului - Condiții de eligibilitate 5.2.4. Activități neeligibile	Respins	Cerința stabilită prin Programul Sănătate "Investiția propusă în cadrul proiectului NU generează o creștere a numărului de paturi în spitalizare continuă" se aplică la nivelul fiecărei unități sanitare care solicită finanțare. Aceasta reprezintă condiție de eligibilitate și se aplică tuturor proiectelor care solicită finanțarea în cadrul acestui apel, indiferent de aria de deservire a unității medicale.

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
			5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublefinanțări, contribuția la obiectivul specific) (. . .) la depunerea cererii de finanțare, solicitantul, individual, liderul de proiect sau membru al parteneriatului, își va asuma Anexa 5 -Declarația Unică; Nu sunt eligibile proiectele care nu sunt însoțite de Avizul Ministerului Sănătății; Avizul va cuprinde în mod obligatoriu: a) Denumirea solicitantului; b) Denumirea proiectului de investiții propus; c) Categoriile de lucrări care urmează a se realiza; d) Valoarea totală a proiectului, inclusiv TVA; Avizul va fi acordat de Ministerul Sănătății, în baza criteriilor de acordare a avizului, aprobate prin ordin al ministrului sănătății. (...) Anexa 5 — Declarație Unică — Cerința 38 - Prin implementarea proiectului nu se va genera o creșterea a numărului de paturi în spitalizare continuă;" Solicităm ca, pentru cerința stabilită prin Programul Sănătate "Investiția propusă în cadrul proiectului NU generează o creștere a numărului de paturi în spitalizare continuă" cerința să se raporteze la aria de deservire a spitalului, conform nivelului de competență aprobat prin O. MC 1408/2010, în cazul nostru regional. De asemenea, având în vedere prevederile Hotărârii de Guvern nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, solicităm ca Avizul acordat de Ministerul Sănătății să cuprindă în mod obligatoriu și mențiunea: "<i>Prin implementarea proiectului nu se va genera o creșterea a numărului de paturi în spitalizare continuă</i>", Astfel se certifică de către Ministerul Sănătății - instituție responsabilă cu elaborarea politicilor, strategiilor și programelor de acțiune în domeniul sănătății populație, necesitatea și oportunitatea noului spital, precum și faptul că acesta nu determină o creștere a numărului de paturi la nivel regional/național, prin absorbția unor servicii de urgență medicale din alte spitale.			
17	Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna	e-mail 25 mai 2023	Referitor la Ghidul Solicitantului pentru Programul de Sănătate, Prioritatea 4 – Investiții în infrastructuri spitalicești noi, am o nelămurire în ceea ce privește eligibilitatea unui potențial beneficiar: - <i>Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna</i> este clasificat ca și spital monospecialitate și mai are și alte paturi în componență. Este eligibil pentru P4? Vă rog dacă puteți să-mi dați un răspuns, pentru a ști cu exactitate dacă ne apucăm de documente.			Vă rugăm să aveți în vedere faptul că eligibilitatea unității sanitare va fi definită prin cerințe specifice din ghidul solicitantului. Pentru a putea aplica la acest apel de proiecte va trebui să aveți în vedere necesitatea obținerii avizului de oportunitate emis de Ministerul Sănătății care va include și încadrarea solicitantului/ parteneriatului în categoriile eligibile (tipologia unități sanitare).

Program Sănătate, Prioritate 4. Investiții în infrastructuri spitalicești noi, FEDR

Obiectiv specific RSO4.5 Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
18	Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babes" Timisoara	E—mail 11.06.2023	1. Referitor la cheltuielile indirecte - Max. 1% din valoarea proiectului, fără condiționarea de max. 500 mii euro în condițiile în care durata aproximativ de implementare a unui proiect este de 4 ani, 48 luni și este necesară o alocare medie de 10.000 euro cost salarial/luna = total 480.000 euro, în condițiile în care nu este inclusă consultanta la managementul/implementarea proiectului. Eventual creșterea la 1.000.000 euro cheltuieli indirecte	Ghidul Solicitantului	Acceptat	Având în vedere că prin OUG nr. 55/08.06.2023 valoarea eligibilă finanțată din Programul Sănătate aferentă unui proiect de investiții specific poate fi de maximum 500 milioane euro, au fost operate modificări ale ghidului solicitantului cu privire la plafonul valoric stabilit pentru cheltuielilor indirecte. Astfel, se menține rata forfetară de 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe, dar nu mai mult de 1.000.000 euro.
			2. Posibilitatea de a angaja personal extern în UIP în condițiile în care personalul intern nu are compententele și nici timpul necesar pentru alocare pe proiecte de creare infrastructura	Ghidul Solicitantului	Respins	Implementarea cu personal propriu sau externalizarea managementului este opțiunea Solicitantului/parteneriatului, cu încadrarea în plafoanele stabilite prin prezentul ghid.
			3. Includerea unui mecanism de finanțare - prefinanțare/plata a cheltuielilor	Ghidul Solicitantului	Respins	Mecanismul cererilor este descris în ghidul solicitantului la capitolul 12: <i>Aspecte privind managementul financiar</i>
			Apoi, referitor la spitalele monospecialitate: Anexa 1. 1.2 si 1.3. - In cazul spitalelor monospecialitate - ar trebui luat in calcul numarul populatiei din tot arealul deservit de unitatea sanitara - sunt cateva specialitati care deservesc cu certitudine mai mult de un judet	Ghidul Solicitantului- Anexa 1.	Respins	Subcriteriul este definit în corelare cu alte subcriterii cu scopul de a păstra un echilibru între tipologii diferite de unități sanitare.
			1.4., 1.5. si 1.6., 1.7, 1.8 - In cazul propunerii de spitale monospecialitate ar trebui sa se ia in calcul rata de ocupare a paturilor si indicele de complexitate a cazurilor in cazul specialitatii / specialitatilor pentru care se propune crearea infrastructurii noi.	Ghidul Solicitantului	Respins	Vezi răspunsul de mai sus.
			La fel in cazul capacitatii din punct de vedere a resursei umane disponibile (ideea unei structuri noi presupune si crearea de noi locuri de munca - sau daca se dorește pastrarea capacitatii actuale, introdus un indicator pozitiv legat de procentul de noi locuri de munca realizate prin intermediul proiectului.	Ghidul Solicitantului	Respins	Vezi răspunsul de mai sus.