

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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 infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale"

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

<https://mfe.gov.ro/ghiduri-ms/investitii-de-mica-amploare-in-infrastructura-publica-a-spitalelor-mici-orasenesti-si-municipale/>

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.	Secția exterioară Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr Benedek Geza"	e-mail 1 17.05.2023	Mail 1, 2, 3 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 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. ÎNTREBARE: 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 APARATURA A AMBULATORIILOR DE SPECIALITATE DIN CADRUL SECȚIEI EXTERIOARE A SPITALULUI DE RECUPERARE? Va multumim	Ghidul solicitantului: condiții eligibilitate solicitanți	Respins	Conform prevederilor ghidului solicitantului publicat în consultare publică în data de 16.05.2023, grupul țintă vizat se limitează la spitale orășenești sau municipale, acțiunile eligibile fiind: <i>extindere/ modernizare/ reabilitare/ construcție/ dotare.</i> Deoarece tipologia de spitalele de recuperare/ reabilitare este eligibilă în cadrul altor apeluri de proiecte din Programul Sănătate, respectiv Prioritatea 2, A. <i>Investiții în infrastructura publică a: unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare</i> - 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), acestea nu sunt eligibile în contextul prezentului ghid al solicitantului. În acest sens, vă recomandăm să urmăriți viitoarele ghiduri ale solicitantului dedicate acestei tipologii de unități sanitare, ghiduri care vor fi publicate, atât în consultare publică, cât și în varianta finală, pe pagina Programului Sănătate la secțiunea ghiduri, care poate fi accesată la următorul link. https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/,

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
		e-mail 2 17.05.2023 e-mail 3 19.05.2023	Mail 2, mail 3 In completarea materialului anterior doresc sa va informez ca dorim sa reabilitam, modernizam, sa extindem si sa dotam cladirea data in administrare pt.ambulatorii de specialitate integrate.	Ghidul solicitantului: condiții eligibilitate solicitanți	Respins	Vezi răspunsul de la punctul 1
		e-mail 4 19.05.2023	Rezumat: intrebare /propunere de completare a Ghidului solicitantului pentru apelul de proiecte ce vizeaza Investitii in infrastructura publica a spitalelor orasenesti si municipale aflat pe transparenta publica Luand in considerare prioritatea 2 si obiectivul specific RSO 4.5- privind asigurarea accesului egal la asistenta medicala si asigurarea rezilientei sistemelor de sanatate, inclusiv in ceea ce priveste asistenta medicala primara si asigurarea accesului egal la asistenta medicala si avand in vedere faptul ca reforma in sectorul spitalicesc din 2011 a condus la reorganizarea unor spitale orasenesti si chiar municipale ca sectii exterioare ca structuri fara personalitate juridica ale altor unitati sanitare cu paturi va rugam sa ne precizati conform Ghidului aflat pe transparenta/ completati Ghidul solicitantului aflat pe transparenta daca spitalele orasenesti comasate si reorganizate din 2011 ca sectii exterioare ale altei unitati sanitare cu personalitate juridica pot fi considerate soicitanti eligibili. In opinia noastra, avand in vedere ca Spitalul orasenesc Covasna functioneaza ca sectie exterioara a Spitalului de Recuperare Cardiovasculara "dr Benedek Geza" Covasna(cf HG489/11.05.2011 si Ordinului M.S. nr.1215/26.07.2011),avand functiunea de SPITAL cu sectii cu paturi si cu ambulatorii de specialitate integrate pentru localnici si pentru cei din comunele invecinate, cu linie de garda pentru urgente, in cladiri separate de cladirea in care functioneaza spitalul de recuperare,(spital de interes national, in subordinea Ministerului Sanatatii), cladiri aflate in domeniul public al orasului Covasna si date in administrare pentru functiunea de spital orasenesc poate fi considerat solicitant eligibil daca depune cerere de finantare Spitalul (mama) de Recuperare Cardiovasculara(cei care are personalitate juridica) pentru cladirea sectiei exterioare, cu functiunea de spital orasenesc, cladire aflata in domeniul public al orasului Covasna si data in administrare pentru functionarea Sectiei Exterioare. Daca insa se apreciaza ca spitalul orasenesc trebuie sa aiba personalitate juridica si ca nu se poate lua in considerare o alta forma juridica de organizare a unitatii sanitare publice cu paturi va rugam sa completati ghidul solicitantului astfel incat si aceste sectii spitalicesti publice mici sa poata fi considerate solicitanti eligibili. Cu stima, director medical al Spitalului de Recuperare Cardiovasculara dr Benedek Geza" Covasna,	Ghidul solicitantului: – condiții eligibilitate solicitanți	Respins	Vezi răspunsul de la punctul 1

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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.	MUNICIPIUL IAȘI DIRECȚIA IMPLEMENTARE STRATEGIE INTEGRATĂ DE DEZVOLTARE URBANĂ SERVICIUL IMPLEMENTARE STRATEGII		dr Enea Nicolae Va transmitem atașat propunerile UAT Municipiul Iași de modificare a Ghidului solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale”. 1. Modificarea nr.1 Art. 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte” (pagina 15) Varianta actuală Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la spitale mici, publice, orășenești și municipale, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate. În categoria spitale municipale sunt incluse și spitale municipale de urgență. Proiectele care vizează investiții în alte tipuri de unități medicale, altele decât spitale orășenești și municipale/ municipale de urgență NU sunt eligibile. De asemenea, NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă, recuperare. Propunere: Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la spitale mici, publice, orășenești și municipale, localizate într-una dintre cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate. În categoria spitale municipale sunt incluse și spitale municipale de urgență. Proiectele care vizează investiții în alte tipuri de unități medicale, altele decât spitale orășenești și municipale/ municipale de urgență NU sunt eligibile. De asemenea, NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă. Elementele de context și justificarea modificării propuse: La nivelul Municipiului Iași își desfășoară activitatea Spitalul Clinic de Recuperare Iași, o unitate medicală vitală pentru pacienții din întreaga regiune Nord-Est. Cu o activitate de peste 44 de ani, importanța medicinei de recuperare - în completarea ramurilor medicinei curative și profilactice – este semnificativă într-un context de îmbătrânire a populației. În acest sens, UAT Municipiul Iași și echipa de management a Spitalului Clinic de Recuperare solicită să aveți în vedere modificarea art. 3.7. “Grup țintă vizat de apelul de proiecte” în sensul eliminării specificației “recuperare.”	Ghidul solicitantului: Art. 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte” (pagina 15)	Respins	Conform prevederilor ghidului solicitantului publicat în consultare publică în data de 16.05.2023, grupul țintă vizat se limitează la spitale orășenești sau municipale, acțiunile eligibile fiind: <i>extindere/ modernizare/ reabilitare/ construcție/ dotare</i> . Deoarece tipologia de spitalele de recuperare/ reabilitare este eligibilă în cadrul altor apeluri de proiecte din Programul Sănătate, respectiv 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), acestea nu sunt eligibile în contextul prezentului ghid al solicitantului. În acest sens, vă recomandăm să urmăriți viitoarele ghiduri ale solicitantului dedicate acestei tipologii de unități sanitare, ghiduri care vor fi publicate, atât în consultare publică, cât și în varianta finală, pe pagina Programului Sănătate la secțiunea ghiduri, care poate fi accesată la următorul link. https://mfe.gov.ro/minister/perioade-de-programare/perioada-2021-2027/autoritatea-de-management-pentru-programul-sanatate/programare-ghiduri/ Menționăm că în conformitate cu cerințele regulamentelor europene aplicabile în perioada de programare 2021-2027, grupul țintă se regăsește în Programul Sănătate, acest aspect reprezentând cerință de eligibilitate și prin urmare nu poate fi modificat.

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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. Modificarea nr.2 Art. 5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților” (pagina 28). Varianta actuală Conform Programului Sănătate, sunt eligibile activitățile de extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ construcție nouă / modernizare/ reabilitare și dotare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spitale orășenești, municipale, inclusiv municipale de urgență localizate în regiuni mai puțin dezvoltate. NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă, recuperare. Propunere: Conform Programului Sănătate, sunt eligibile activitățile de extindere (inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente)/ construcție nouă / modernizare/ reabilitare și dotare care vizează unități sanitare publice cu paturi din categoria spitale orășenești, municipale, inclusiv municipale de urgență localizate în regiuni mai puțin dezvoltate. NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă. Elementele de context și justificarea modificării propuse: Sectorul medical din România continuă să prezinte necesități financiare, materiale și de personal. Perioada pandemică SARS-COV 2 a consemnat efortul imens din partea cadrelor medicale și a personalului auxiliar. În cadrul Programului de Sănătate, Spitalul Clinic de Recuperare Iași are oportunitatea de a moderniza și dezvolta cele 10 secții medicale, mărind astfel gradul de confort, încredere și acces al bolnavilor la serviciile specifice. În acest sens, UAT Municipiul Iași și echipa de management a Spitalului Clinic de Recuperare solicită să aveți în vedere modificarea „Art. 5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților”.	Ghidul solicitantului: art. 5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților” (pagina 28).	Acceptat parțial	Urmare a observațiilor transmise, au fost operate modificări la secțiunile <i>grup țintă; eligibilitatea activităților; eligibilitatea proiectului.</i> Astfel, conform prevederilor programului, în contextul acestui apel nu sunt eligibile investițiile în infrastructură care cuprind o componentă rezidențială. Având în vedere că spitalele <i>orășenești și municipale</i> pot include secții/ compartimente de paliativă, recuperare, ghidul solicitantului a fost modificat prin acceptarea ca acțiuni eligibile inclusiv a investițiilor de tipul <i>extindere/ modernizare/ reabilitare/ construcție/</i> dotare în aceste secții ale spitalelor orășenești/ municipale, singura condiție impusă prin program fiind cea legată de excluderea investițiilor în componenta rezidențială a acestor unități sanitare cu paturi (<i>ex. componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie</i>).
			3. Modificarea nr. 3 Art. 5.2.4. Activități neeligibile” (pagina 30) Varianta actuală Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: - proiectele/ activitățile care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă, recuperare; Propunere: Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: ▶ proiectele/ activitățile care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă; Elementele de context și justificarea modificării propuse:	Ghidul solicitantului: - art. 5.2.4. Activități neeligibile” (pagina 30)	Acceptat parțial	Vezi răspunsul anterior (de la modificarea nr. 2)

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativ și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
			Cu o experiență considerabilă în implementarea proiectelor cu fonduri externe, reprezentanții Municipiului Iași își propun proiecte complementare prin care să îmbunătățească actul medical. În acest sens, UAT Municipiul Iași și echipa de management a Spitalului Clinic de Recuperare solicită să aveți în vedere modificarea „Art. 5.2.4. Activități neeligibile”. 4. Modificarea nr. 4 Art. 5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific” (pagina 35) Varianta actuală Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții: - NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativ, recuperare. Propunere: Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții: - NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativ; Elementele de context și justificarea modificării propuse: Conform art. 5.7.1., UAT Municipiul Iași respectă toate cerințele, cu excepția specificației “recuperare”. Având în vedere că proiectul propus are scopul de a acoperi nevoile Spitalului Clinic de Recuperare Iași solicităm să aveți în vedere modificarea „Art. 5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific”. Solicitarea Municipiului Iași este motivată de faptul că pentru regiunea de Nord Est a României, Municipiul Iași deține singurul spital regional de recuperare și este unica variantă de a finanța un ambulatoriu nou în cadrul unui spital care are pacienți regionali, care trebuie obligatoriu dotat conform standardelor în vigoare. De asemenea a trata pacienții în ambulatoriu înseamnă degrevarea spitalelor și a personalului medical din spital de cazurile ce nu necesită internare, astfel încât personalul medical din spital să se concentreze pe pacienții cu o stare gravă de sănătate. Pentru a îmbunătăți accesul locuitorilor la asistență medicală de bază, inclusiv la servicii de prevenție și de diagnostic și tratament precoce, precum și de a spori complexitatea serviciilor medicale în cadrul asistenței medicale primare, ambulatorii și comunitare, Municipiul Iași, în parteneriat cu Spitalului Clinic de Recuperare Iași, dorește Extinderea Spitalului Clinic de Recuperare Iași prin construirea unui Ambulatoriu Clinic Integrat.			
				GHIDUL SOLICITANTULUI: - art. 5.7.1. Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific” (pagina 35)	Acceptat parțial	Vezi răspunsul anterior (de la modificarea nr. 2)
3.	George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and	e-mail 31.05.2023	Bună ziua! 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 orășenești și municipale, în cadrul Programului Operațional Sănătate, solicităm includerea în categoria solicitanților eligibili	Ghidul solicitantului: – condiții eligibilitate solicitanți	Respins	Conform ordonanței de urgență nr. 55/08.06.2023 privind unele măsuri pentru implementarea proiectelor de infrastructură publică de sănătate cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în cadrul Programului Sănătate și din împrumuturi contractate cu

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
	Technology of Tg Mures		Spitalele publice aflate in subordinea Universităților. Vă mulțumim!			<i>instituțiile financiare internaționale</i> (art 4 alin 1), solicitanții eligibili pentru apelul de proiecte <i>Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor, orășenești și municipale</i> (prioritatea 2) sunt: a) unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care au în coordonare/subordonare/autoritate sau dețin în administrare spitale publice orășenești și municipale, inclusiv spitale municipale de urgență; b) spitalele publice orășenești și municipale, inclusiv spitale municipale de urgență; c) parteneriatele între autoritățile/instituțiile publice locale și/sau centrale și unitățile sanitare publice, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021 - 2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziție justă, cu modificările și completările ulterioare. Cu toate acestea, dorim să subliniem faptul că, în conformitate cu varianta aprobată a Programului Sănătate, în contextul acestui apel sunt eligibile investițiile care vizează <u>exclusiv spitale orășenești/ municipale</u>. Prin urmare, nu poate fi eligibilă orice <u>tipologie de unitate sanitară</u>.
4.	Consiliul Județean Arges	e-mail 07.06.2023	Referitor la Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale” din cadrul Priorității 2: Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire , aflat in consultare publica pana la data de 9.06.2023, si avand in vedere faptul ca tipul de servicii medicale enumerate anterior se acorda si in alte tipuri de spitale decat cele orasenesti sau municipale consideram oportuna si necesara modificarea ghidului in sensul ca acesta sa se adreseze spitalelor care sunt definite la art	Ghidul solicitantului: – Grup țintă	Respins	Conform prevederilor ghidului solicitantului publicat în consultare publică în data de 16.05.2023, grupul țintă vizat se limitează la spitale orășenești sau municipale .

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
			169 din Legea 95/2006 cu modificările și completările ulterioare, respectiv „municipale, orașenești sau comunale” ART. 169 (1) Spitalele se organizează și funcționează, pe criteriul teritorial, în spitale regionale, spitale județene și spitale locale (municipale, orașenești sau comunale) Aceasta abordare ar permite reabilitarea/ modernizarea/ dotarea tuturor spitalelor în care sunt îngrijiti pacienți cu boli cronice sau pacienți în faza terminală. În susținerea celor solicitate precizăm că în județul Argeș există două unități sanitare de boli cronice, singurele care acordă servicii de îngrijiri paliative pentru întregul județ și a căror locație, din punct de vedere al criteriului teritorial, se găsește pe teritoriul unor comune. Cu stimă, Dr. Ancu Ionescu Consilier Președinte Consiliul Județean Argeș.			Menționăm că, în conformitate cu cerințele regulamentelor europene aplicabile în perioada de programare 2021-2027, grupul țintă se regăsește în Programul Sănătate, acest aspect reprezentând cerință de eligibilitate și prin urmare nu poate fi modificat.
5.	Spitalul de Boli Cronice Călinești	e-mail 07.06.2023	Bună ziua! Având în vedere ghidul solicitantului privind apelul de proiecte ce vizează Investiții în infrastructura publică a spitalelor orașenești și municipale publicat în transparență decizională; Ținând cont de nevoia de reabilitare/modernizare și a spitalelor mici, dar care nu intră în sfera spitalelor orașenești și municipale, considerăm că ar fi de utilitate ca în categoria grupului țintă vizat de apelul de proiecte să fie cuprinse și aceste spitale - spitalul local - spitalul general care acordă asistență medicală de specialitate în teritoriul unde funcționează, respectiv municipiu, oraș, comună și spital pentru bolnavi cu afecțiuni cronice - spitalul în care durata de spitalizare este prelungită datorită specificului patologiei. Spitalul de Boli Cronice Călinești, județul Argeș, este un spital de utilitate publică, de interes local, situat în comuna Călinești, județul Argeș. Spitalul este clasificat în categoria a V-a, fiind destinat pacienților cu afecțiuni cronice și îngrijiri paliative. Cu mulțumiri, Pompilia Mitulescu Manager interimar	Ghidul solicitantului: – condiții eligibilitate solicitanți	Respins	Conform prevederilor ghidului solicitantului publicat în consultare publică în data de 16.05.2023, grupul țintă vizat se limitează la spitale orașenești sau municipale. Menționăm că, în conformitate cu cerințele regulamentelor europene aplicabile în perioada de programare 2021-2027, grupul țintă se regăsește în Programul Sănătate, acest aspect reprezentând cerință de eligibilitate și prin urmare nu poate fi modificat.
6.	Roche România SRL	e-mail 08.06.2023	Stimate Domnule Ministru Marcel Boloș, Compania Roche, lider mondial în domeniul diagnosticilor 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	Ghidul solicitantului: capitolul 5.2.2 Activități eligibile secțiunea dotare cu echipamente medicale de laborator	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 costuri nu considerăm că o astfel de cerință ar fi utilă.

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
			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 sănătate și pentru a crește accesul pacienților din România la soluții moderne de diagnostic, în condiții sustenabile și care respectă mediul.			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.
7.	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	e-mail 08.06.2023	Referitor la: Consultare publică, Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte "Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale " Prin prezenta vă transmitem pentru analiză și aprobare propunerile de modificare cu justificare pentru Ghidul solicitantului aflat în consultare publică pentru Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte "investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale". Propunerile au fost formulate din punctul de vedere al unui posibil beneficiar, spital municipal, cu scopul creșterii eficienței și eficacității serviciilor medicale prestate de un spital municipal cu o populație deservită de 50 mii de locuitori respectiv creșterii gradului de absorbție a fondurilor europene destinate sectorului sanitar. 1. Referitor la : 5.2.1 Cerințe generale privind eligibilitatea activităților NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă, recuperare. Propunere: NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie. Motivație Conform studiului de "Analiza situației furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative din România în anul 2019" publicat pe situl ANMCS (https://anmcs.gov.ro/web/analiza-situatiei-furnizorilor-de-servicii-de-ingrijiri-paliative-din-romania-in-anul-2019-a3-3/), numărul de paturi de îngrijire paliativă raportat la populație este de 25 paturi la 125.000 de locuitori. Liniile directe de dezvoltare pe plan sanitar includ alocare de paturi pentru servicii paliative și reducerea paturilor pentru servicii acute. Această transformare se poate realiza exclusiv prin alocare de fonduri necesare amenajării, modernizării spațiilor existente conform cerințelor specifice serviciilor paliative. Cu privire la servicii de recuperare necesitatea se justifică atât prin îmbătrânirea populației cât și prin lipsa culturii unui stil de viață sănătos, având efect pe termen scurt, mediu și lung atât pe plan social cât și economic (privind eficiența și eficacitatea populației active, grad de îmbolnăvire a populației active, povara îmbolnăvirilor estimate prin DALY, îmbunătățirea indicatorilor QALY).	Ghidul solicitantului: 5.2.1 Cerințe generale privind eligibilitatea activităților	Acceptat parțial	Urmare a observațiilor transmise, au fost operate modificări la secțiunile <i>grup țintă; eligibilitatea activităților; eligibilitatea proiectului.</i> Astfel, conform prevederilor programului, în contextul acestui apel nu sunt eligibile investițiile în infrastructură care cuprind o componentă rezidențială. Având în vedere că spitalele <i>orășenești și municipale</i> pot include secții/ compartimente de paliativă, recuperare, ghidul solicitantului a fost modificat prin acceptarea ca acțiuni eligibile inclusiv a investițiilor de tipul <i>extindere/ modernizare/ reabilitare/ construcție/ dotare</i> în aceste secții ale spitalelor orășenești/ municipale, singura condiție impusă prin program fiind cea legată de excluderea investițiilor în componenta rezidențială a acestor unități sanitare cu paturi (<i>ex. componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie</i>).

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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. Referitor la: 5.2.4 Activități neeligibile Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: proiectele care presupun măsuri de reabilitare/ modernizare/ extindere a clădirilor care sunt expertizate tehnic și încadrate în clasa I sau II de risc seismic, prin raport de expertiză tehnică, la care nu s-au executat sau se află în curs de execuție lucrări de intervenție pentru creșterea nivelului de siguranță la acțiuni seismice a construcției existente; Propunere: Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: proiectele care presupun măsuri de reabilitare/ modernizare/ extindere a clădirilor care sunt expertizate tehnic și încadrate în clasa I de risc seismic, prin raport de expertiză tehnică, la care nu s-au executat sau se află în curs de execuție lucrări de intervenție pentru creșterea nivelului de siguranță la acțiuni seismice a construcției existente; Motivație Majoritatea spitalelor din România își desfășoară activitate în sistem pavilionar. Activitatea secțiilor externe de regulă se asigură în clădiri vechi, construite chiar și în secolul al XIX. Deși au existat posibilități de finanțare pentru reconstrucția sau reamenajarea clădirilor prin care se asigură servicii medicale, însă, de obicei nu s-a finanțat etapa de consolidare a lucrării. Având în vedere faptul că majoritatea municipiilor nu dispun de spații libere ce pot fi alocate construirii unui nou spital ar fi oportun consolidarea și reabilitarea clădirilor actuale în care se prestează servicii medicale, chiar și dacă aceste clădiri au fost expertizate în categoria a II-a privind riscul seismic.	Ghidul solicitantului: - 5.2.4 Activități neeligibile	Respins	Având în vedere faptul că una dintre cerințele regulamentele europene <i>vizează caracterul durabil al investiției</i> , precum și obligația de a finanța investiții sustenabile, finanțarea unor clădiri expertizate tehnic și încadrate în clasa I sau II de risc seismic, prin raport de expertiză tehnică nu poate fi declarată eligibilă având în vedere riscurile asimilate acestor clădiri.
			3. Referitor la: 5.2.4 Activități neeligibile Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: proiectele/ activitățile care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativă, recuperare. Propunere: Prin prezentul apel de proiecte, nu sunt eligibile: proiectele/ activitățile care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie; Motivație Conform studiului de "Analiza situației furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative din România în anul 2019" publicat pe situl ANMCS (https://anmcs.gov.ro/web/analiza-situatiei-furnizorilor-de-servicii-de-ingrijiri-paliative-din-romania-in-anul-2019-a3-3/), numărul de paturi de îngrijire paliativă raportat la populație este de 25 paturi la 125.000 de locuitori. Liniile directe de dezvoltare pe plan sanitar includ alocare de paturi pentru servicii paliative și reducerea paturilor pentru servicii acute. Această transformare se poate realiza exclusiv prin alocare de fonduri necesare amenajării, modernizării spațiilor existente conform cerințelor specifice serviciilor paliative.	Ghidul solicitantului: - 5.2.4 Activități neeligibile	Acceptat parțial	Urmare a observațiilor transmise, au fost operate modificări la secțiunile <i>grup țintă; eligibilitatea activităților; eligibilitatea proiectului</i>. Astfel, conform prevederilor programului, în contextul acestui apel nu sunt eligibile investițiile în infrastructură care cuprind o componentă rezidențială. Având în vedere că spitalele <i>orășenești și municipale</i> pot include secții/ compartimente de paliativă, recuperare, ghidul solicitantului a fost modificat prin acceptarea ca acțiuni eligibile inclusiv a investițiilor de tipul <i>extindere/ modernizare/ reabilitare/ construcție/ dotare</i> în aceste secții ale spitalelor orășenești/ municipale, singura condiție impusă prin program fiind cea legată de excluderea investițiilor în componenta rezidențială a acestor

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
			Cu privire la servicii de recuperare necesitatea se justifică atât prin îmbătrânirea populației cât și prin lipsa culturii unui stil de viață sănătos, având efect pe termen scurt, mediu și lung atât pe plan social cât și economic (privind eficiența și eficacitatea populației active, grad de îmbolnăvire a populației active, povara îmbolnăvirilor estimate prin DALY, îmbunătățirea indicatorilor QALY).			unități sanitare cu paturi (ex. componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie).
			4. Referitor la: 5.3.2 Categori și plafoane de cheltuieli eligibile În contextul prezentului apel, cheltuielile eligibile sunt cheltuielile necesare atingerii obiectivului investiției, după cum urmează: - 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. Propunere: În contextul prezentului apel, cheltuielile eligibile sunt cheltuielile necesare atingerii obiectivului investiției, după cum urmează: - Cheltuielile indirecte - nu vor depăși 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe. Motivație Majoritatea spitalelor au structura de personal subdimensionată respectiv infrastructură deficitar dotată. Pentru un proiect de reabilitare și extindere ce se derulează pe o perioadă de 5 ani, costurile indirecte cu salariile echipei responsabile cu managementul de proiect (cu minim următoarele membrii: manager de proiect, responsabil financiar, responsabil tehnic, responsabil juridic, responsabil achiziții, expert contabil, etc.) reprezintă o valoare ce nu va mai permite decontarea altor cheltuieli din categoria cheltuieli indirecte.	Ghidul solicitantului: - 5.3.2 Categori și plafoane de cheltuieli eligibile	Acceptat	Urmare a observațiilor primite, s-a renunțat la plafonul de 500.000 euro.
			5. Referitor la: 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte B. Cheltuieli 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. Propunere Pentru cheltuielile eligibile indirecte, promotorul va aplica o rată forfetară de maxim 1% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe. Motivație Majoritatea spitalelor au structura de personal subdimensionată respectiv infrastructură deficitar dotată. Pentru un proiect de reabilitare și extindere ce se derulează pe o perioadă de 5 ani, costurile	Ghidul solicitantului: - 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte	Acceptat	Urmare a observațiilor primite, s-a renunțat la plafonul de 500.000 euro.

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativă și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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
			indirecte cu salariile echipei responsabile cu managementul de proiect (cu minim următoarele membrii: manager de proiect, responsabil financiar, responsabil tehnic, responsabil juridic, responsabil achiziții, expert contabil, etc.) reprezintă o valoare ce nu va mai permite decontarea altor cheltuieli din categoria cheltuieli indirecte.			
			6. Referitor la: 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte B. Cheltuieli indirecte Propunere Includere: Cheltuielile indirecte - cu servicii de consultanță conform anexa 6 din HG 907/2016. Motivație Includerea cheltuielilor cu cele avute cu Consultanță în categoria cheltuielilor eligibile, conform anexei 6 din Hotărârea nr. 907 din 2016 privind conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.	Ghidul solicitantului: 5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte	Acceptat parțial	Secțiunea a fost actualizată
	Consiliul Județean Cluj	e-mail 08.06.2023	Referitor – Procesul de consultare publică, Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale”, termen 09.06.2023 RĂSPUNS: Având în vedere: –Lansarea procesului de consultare publică privind Programul Sănătate: Ghidul solicitantului pentru apelul de proiecte „Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale”, 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:	Ghidul solicitantului: Copertă Ghid ○ 1.1. Preambul ○ 3.5. Zona/zonle geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte ○ 3.9. Rezultate așteptate	Respins	Propunere coperta ghid ► Vă rugăm să aveți în vedere că nu este o cerință ca denumirea ghidului să corespundă cu denumirea acțiunilor eligibile. Desigur, se recomandă ca denumirea ghidului și implicit a apelului să fie sugestivă pentru investițiile vizate. Propunere 1.1. Preambul/ 3.5. Zona/zonle geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte/

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativ și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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			crt	Paragraf ghidul solicitantului	Propunere Consiliul Județean Cluj	Argumente	5.2.1 Cerințe generale privind eligibilitatea activităților		3.9. Rezultate așteptate/ 5.2.1 Cerințe generale privind eligibilitatea activităților Deoarece grupul țintă vizat de apel se limitează la spitale orășenești și municipale, secțiunile <i>preambul/ Zona/zona geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte/ Rezultate așteptate/ Cerințe generale privind eligibilitatea activităților</i> nu necesită modificări sub aspectele menționate. Vă rugăm să aveți în vedere faptul că pentru această acțiune sunt eligibile exclusiv spitalele orășenești și municipale, terminologia de mici fiind aferentă spitalelor orășenești și municipale. De altfel, în secțiunea strategia de program se menționează cele două categorii: spitale orășenești și municipale: <i>"Investițiile pentru îngrijire prelungită vor fi direcționate către spitale municipale și orășenești care se vor reorienta către astfel de îngrijiri. Investițiile NU vor sprijini îngrijiri de tip rezidențial".</i>
				Copertă Ghid Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale	Investiții în infrastructura publică a spitalelor mici, orășenești și municipale	Programul Sănătate, în forma aprobată de Comisia Europeană la data de 30.11.2022, stipulează la pag. 46 ... B. Investiții de mică amploare în infrastructura publică a spitalelor mici, orășenești și municipale. Aceste investiții vizează inclusiv îngrijirea pe termen lung a bolilor cronice. Propunem includerea sintagmei spitale mici, din următoarele motive: - respectarea formulării din Programul Sănătate aprobat (Comisia Europeană a agreeat acest tip de investiție prin aprobarea documentului programatic în prezenta formă); - Investiția propusă de Consiliul Județean Cluj – Pavilion Spital de Boli Psihice Cronice Borșa se află într-un stadiu avansat, demararea procedurii de licitație publică de lucrări și demararea execuției; - Dat fiind faptul că noțiunea de spitale mici nu este definită de legislația specifică, art. 169 din Legea 95 / 2006, structurând, pe criteriu teritorial: spitale regionale, spitale județene și spitale locale (municipale, orășenești sau comunale), iar Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa, aflat în subordinea Consiliului Județean Cluj, este situat în comuna Borșa dar nu are în titulatură sintagma orășenesc, municipal sau comunal, pe motiv că adresabilitatea este una extinsă, vă rugăm să extindeți aria de			

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativitate și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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. 14 3.5. Zona/zonale 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 orășenesc, municipal - localizată într-una din cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate ale României (unitățile sanitare publice – spitale mici, orășenești, municipale – localizate în regiunea București-Ilfov fiind excluse de la prezentul apel).	Pentru a fi eligibile, proiectele depuse în cadrul apelului vor viza o investiție asupra unei unități sanitare publice – spital orășenesc, municipal - localizată într-una din cele 7 regiuni mai puțin dezvoltate ale României (unitățile sanitare publice – spitale mici, orășenești, municipale – localizate în regiunea București-Ilfov fiind excluse de la prezentul apel).	aplicabilitate, fără a aduce atingere Programului Sănătate aprobat.			
				Pag. 16 3.9. Rezultate așteptate În cadrul cererii de finanțare sunt așteptate următoarele rezultate: spitale orășenești sprijinite spitale municipale sprijinite, din care:	În cadrul cererii de finanțare sunt așteptate următoarele rezultate: spitale mici spitale orășenești sprijinite spitale municipale sprijinite, din care: spitale municipale de urgență				

Program Sănătate

Prioritatea 2: "Servicii de reabilitare, paliativitate și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate"

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 municipale de urgență						
			crt	Paragraf ghidul solicitantului	Propunere Consiliul Județean Cluj	Argumente		Ghidul solicitantului: 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte Pag. 28	Respins	Vă rugăm să aveți în vedere faptul că argumentele prezentate nu sunt unele pertinente, în adresa dvs faceți referire la ghidul "Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate", iar comentariul vizează ghidul solicitantului "Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești și municipale".
		2		Pag. 15 3.7. Grup țintă vizat de apelul de proiecte De asemenea, NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativitate, recuperare.	Eliminarea acestei fraze.		5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților			
				Pag. 28 5.2.1. Cerințe generale privind eligibilitatea activităților NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliativitate, recuperare.	Eliminarea acestei fraze.		La Prioritatea 4 Investiții în infrastructuri spitalicești noi – Ghidul Solicitantului Investiții în infrastructuri spitalicești noi: spitale județene, spitale județene de urgență, spitale monospecialitate, se precizează faptul că Unitățile sanitare publice cu paturi de monospecialitate de tipul: spitale psihiatrie, recuperare reabilitare, TBC, paliativitate nu sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte. Astfel, pentru prezenta Prioritate 2, se impune eliminarea frazei din Ghidul Solicitantului pentru a permite acestei categorii de spitale CU COMPONENTĂ DE ÎNGRIJIRE DE LUNGĂ DURATĂ să devină eligibilă pe această prioritate și să beneficieze de sprijinul nerambursabil atât de necesar specializării psihiatrice, și, implicit Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa, cu atât mai mult cu cât Programul Sănătate nu impune această limitare.			

Program Sănătate

Prioritatea 2: “Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate”

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
			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.			