

ROMÂNIA
JUDETUL PRAHOVA
MUNICIPIUL PLOIEȘTI

HOTĂRÂREA NR.

privind aprobarea participării Municipiului Ploiești în cadrul programului Planului Național de Redresare și Reziliență al României, Componentei 7 - Transformare digitală Investiției I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice și a depunerii proiectului :
“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”

Consiliul Local al Municipiului Ploiești,

Văzând Referatul de Aprobare a primarului Municipiului Ploiești - domnul ANDREI-LIVIU VOLOSEVICI, precum și Raportul de specialitate al Direcției Economice nr. _____, Raportul de specialitate comun al Direcției Relații Internaționale nr. _____ și al Direcției Administrație Publică, Juridic-Contencios, Achiziții Publice, Contracte nr. _____, prin care se propune participarea Municipiului Ploiești în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență Componentei 7 - Transformare digitală Investiției I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice și a depunerii proiectului **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”**

Având în vedere:

- prevederile art. 5 alin. (3), art. 14 alin. (3), (4), din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile O.U.G. nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență;
- prevederile Ordinului nr. 2299/2023 privind aprobarea Ghidului de finanțare pentru investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice din cadrul pilonului II:

Transformare digitală - componenta 7: Transformare digitală, investiția: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină;

- Planul Național de Redresare și Reziliență al României aprobat de Consiliul UE (28 octombrie 2021);
- prevederile art. 129 alin. (2) lit. b),e), alin. (9) lit. a), alin. (7) lit. c), și art.139 alin.3 lit. f) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art. 196 alin. (1) lit. a) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare

Ținând cont de Raportul Comisiei de specialitate nr. 1 - Comisia de buget finanțe, control, administrarea domeniului public și privat, studii, strategii și prognoze, din data de.....

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1. Se aprobă proiectul **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”** în vederea finanțării acestuia în cadrul Planului Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C7 – Tranformare digitală - Investiția I.3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția I1.3.3 Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.

Art. 2. Se aprobă valoarea totală a proiectului **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”**, în cuantum de 2.464.610,42 lei (fără TVA), respectiv 2.932.886,40 lei (inclusiv TVA).

Art. 3. Se aprobă contribuția proprie în proiectul **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”**, în cuantum de 0,00 lei fara TVA reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor **eligibile si neeligibile** ale proiectului:

- contribuție proprie la cheltuielile eligibile = **0,00 lei fara TVA**
- contribuție proprie la cheltuielile neeligibile = **0,00 lei fara TVA**
- total TVA proiect = **468.275,98 lei** - valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat

Art. 4. Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”** în condiții optime, se vor asigura din bugetul propriu al Municipiului Ploiești.

Art. 5. Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării.

Art. 6. Se aprobă Acordul de parteneriat dintre Municipiul Ploiești, în calitate de Lider de parteneriat și Spitalul Municipal Ploiești, în calitate de Partener, conform Anexa 1 la prezenta hotărâre.

Art. 7. Se aprobă Studiul de Oportunitate, conform Anexa 2 la prezenta hotărâre.

Art. 8. Se împuternicește domnul VOLOSEVICI ANDREI-LIVIU, primar al Municipiului Ploiești să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele Unității administrativ-teritoriale, Municipiul Ploiești, Lider de parteneriat, și al Partenerului, dacă este cazul.

Art. 9. Direcția Relații Internaționale și Direcția Economică vor aduce la îndeplinire dispozițiile prezentei hotărâri;

Art. 10. Direcția Administrație Publică, Juridic Contencios, Achiziții Publice, Contracte vă aduce la cunoștință publică prevederile prezentei hotărâri.

Data în Ploiești, astăzi

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,

**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,**

MIHAELA LUCIA CONSTANTIN

Acord de Parteneriat

Încheiat între,

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ MUNICIPIUL PLOIEȘTI – având sediul în sediul în Ploiești, Piata Eroilor, nr. 1A, cod postal 100006, județul Prahova, tel: 0244/516699, email: dri@ploiesti.ro, cod fiscal 2844855, având contul de virament nr. RO91TREZ24A660601710130X, deschis la Trezoreria Municipiului Ploiești, reprezentat de ANDREI LIVIU VOLOSEVICI, Primar al Municipiului Ploiești, în calitate de **“Ordonator principal de credite”** și **Lider de parteneriat** denumit în continuare **“Solicitant”** și

Spitalul Municipal Ploiești, cu sediul în Ploiești, Str. Ana Ipatescu nr. 59, județ Prahova, cod fiscal 2844227, telefon 0244.523.904, reprezentat legal prin Iordănescu Maria Mihaela- MANAGER al Spitalului Municipal Ploiești, în calitate de **“Ordonator terțiar de credite”** și **Partener** denumit în continuare **“Unitate sanitară beneficiară”**

denumite în continuare, individual **“Parte”** și împreună **“Părți”**,

au convenit încheierea prezentului *Acord de parteneriat* în vederea depunerii, respectiv implementării Proiectului **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”** în cadrul Investiției specifice I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice din cadrul PNRR, Pilonul II: Transformare Digitală, COMPONENTA: 7 - Transformare digitală, INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, după cum urmează:

Art. 1 – Obiectul Acordului

(1) Prezentul *Acord de Parteneriat*, denumit în continuare **“Acordul”**, definește drepturile și obligațiile *Părților* privind colaborarea acestora în vederea depunerii și implementării Proiectului **“SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI”** denumit în continuare **“Proiect”**.

(2) Prin prezentul *Acord*, *Unitatea sanitară beneficiară* împuternicește/mandatează *Solicitantul* în vederea realizării documentației aferente *Proiectului* prevăzut la alin. (1), precum și încărcării *Dosarului de finanțare* aferent acestuia, în conformitate cu Ghidul beneficiarului pentru Investiția specifică **I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice** din cadrul Pilonului II: Transformare digitală - Componenta 7: Transformare digitală, Planul Național de Redresare și Reziliență al României, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. **2.299/2023**.

Art. 2 – Durata Acordului

(1) Prezentul *Acord* intră în vigoare la data semnării acestuia de către *Părți* și este valabil până la data la care *Proiectul* prevăzut la art. 1 alin. (1) este implementat, prin îndeplinirea condițiilor privind sustenabilitatea și durabilitatea acestuia, dar nu mai târziu de data de 30 iunie 2026.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care *Dosarul de finanțare aferent Proiectului* nu este aprobat pentru finanțare conform Planului Național de Redresare și Reziliență al României, prezentul *Acord* încetează de drept la data la care acesta este respins.

Art. 3 – Principalele responsabilități ale Părților

(1) *Părțile* vor adopta toate măsurile necesare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, în vederea asigurării Obiectului prezentului *Acord*, precum și în vederea îndeplinirii obligațiilor acestora.

(2) În vederea îndeplinirii Obiectului prezentului *Acord*, *Părțile* vor acționa în conformitate cu legislația națională și europeană aplicabilă.

(3) *Părțile* își vor îndeplini obligațiile care le revin potrivit prezentului *Acord* cu eficiență, transparență și rigurozitate. Acestea se vor informa reciproc cu privire la orice aspect relevant în ceea ce privește cooperarea *Părților* în vederea implementării activităților care urmează a fi desfășurate. Acestea vor acționa cu bună-credință, în toate activitățile necesare implementării *Proiectului*, în interesul realizării acestuia cu succes conform Planului Național de Redresare și Reziliență al României.

Art. 4 – Drepturile și Obligațiile Unității sanitare beneficiare

(1) *Unitatea sanitară beneficiară* își rezervă dreptul de a verifica informațiile și documentele aferente *Dosarului de finanțare* întocmit de către *Solicitant*, precum și stadiul de implementare a *Proiectului*, în vederea îndeplinirii Obiectului prezentului *Acord*.

(2) *Unitatea sanitară beneficiară* va asigura recepția echipamentelor.

Art. 5 – Drepturile și Obligațiile Solicitantului

(1) *Solicitantul* este responsabil de informațiile și documentele aferente *Dosarului de finanțare aferent Proiectului*, în conformitate cu Ghidul beneficiarului pentru Investiția specifică I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice din cadrul din cadrul Pilonului II: Transformare digitală - Componenta 7: Transformare digitală, Planul Național de Redresare și Reziliență al României, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 2.299/2023, precum și în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

(2) *Solicitantul* este obligat să depună *Dosarul de finanțare aferent Proiectului*, în termenul prevăzut de *Ghidul beneficiarului* prevăzut la alin. (1).

(3) *Solicitantul* este obligat să numească persoane în cadrul unei unități de implementare și monitorizare a proiectelor în conformitate cu prevederile *Ghidului beneficiarului* prevăzut la alin. (1).

(4) *Solicitantul* este obligat să respecte toate obligațiile aferente participării la apelul de proiect aferent Investiției specifice I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice din cadrul Pilonului II: Transformare digitală - Componenta 7: Transformare digitală, Planul Național de Redresare și Reziliență al României.

(5) *Solicitantul* are dreptul de a încărca *Dosarul de finanțare aferent Proiectului* pe platforma dedicată apelurilor de proiecte finanțate din Planul Național de Redresare și Reziliență al României, <https://proiecte.pnrr.gov.ro> și de implementare a proiectului prevăzut la art. 1 alin. (1).

Art. 6 – Dispoziții finale

- (1) Orice comunicare între *Părți*, referitoare la îndeplinirea prezentului *Acord*, trebuie să fie transmisă în scris.
- (2) Orice document scris trebuie înregistrat atât în momentul transmiterii cât și în momentul primirii.
- (3) Comunicările între *Părți* se pot face și prin e-mail cu confirmare de primire.

Părțile au convenit să încheie astăzi,, la sediul Primăriei Ploiești, prezentul *Acord*, în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Solicitant - Ordonator principal de credite
MUNICIPIUL GALAȚI

Unitatea sanitară beneficiară
SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI

Primar al Municipiului Ploiești
ANDREI LIVIU VOLOSEVICI

Manager
IORDANESCU MARIA MIHAELA



STUDIU DE OPORTUNITATE- Anexa 2 la HCL

PROIECT: **SISTEME INFORMATICE ȘI INFRASTRUCTURA DIGITALĂ PENTRU SPITALUL
MUNICIPAL PLOIEȘTI**

SOLICITANT: **UAT MUNICIPIUL PLOIESTI**

BENEFICIAR: **SPITALUL MUNICIPAL PLOIEȘTI**

PNRR: **COMPONENTA 7 – TRANSFORMAREA DIGITALA**

INVESTITIA: **I3. REALIZAREA SISTEMULUI DE EHEALTH SI TELEMEDICINA**

INVESTITIA

SPECIFICA: **I3.3 - INVESTITII ÎN SISTEMELE INFORMATICE SI ÎN INFRASTRUCTURA
DIGITALĂ A UNITATILOR SANITARE PUBLICE**

COD APEL: **MS-733 aferent I3.3. – APEL COMPETITIV**

Conform celor mentionate in prezentul studiu,

In contextul conditiilor din Ghidul Solicitantului, **incadrarea spitalului in limita de eligibilitate a cheltuielilor,**
precum si necesitatile de investitii ale acestuia,

Aprobam prezentul studiu de oportunitate in vederea depunerii Aplicatiei de finantare prin PNRR Pilonul
II: Transformare Digitală, COMPONENTA: 7 - Transformare digitală, INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de
eHealth și telemedicină, APEL: MS-733 aferent I3.3. – APEL COMPETITIV

Conducătorul unitatii / structurii sanitare

Toate denumirile de echipamente, marca se vor citi „sau similar”



CUPRINS

CAPITOLUL I. INFORMATII GENERALE PRIVIND OBIECTIVELE PROPUSE	3
CONTEXTUL REALIZARII PROIECTULUI.....	3
PNRR – COMPONENTA 7 – TRANSFORMAREA DIGITALA, APEL 733	4
CAP II. NECESITATEA ȘI OPORTUNITATEA OBIECTIVELOR PROPUSE.....	10
REZULTATE CALITATIVE	10
REZULTATE CANTITATIVE	14
CAPITOLUL III. CERINTE OBLIGATORII ALE SOLUTIEI SOFTWARE CLINICE IMPLEMENTATE.....	15
CAPITOLUL IV. BUGETUL PROIECTULUI	17



CAPITOLUL I. INFORMATII GENERALE PRIVIND OBIECTIVELE PROPUSE

CONTEXTUL REALIZARII PROIECTULUI

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

Astfel, obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență.

Planul Național de Redresare și Reziliență se referă la un pachet coerent de investiții publice și reforme propuse în baza Recomandărilor Specifice de Țară 2019–2020. Aceste reforme și proiecte de investiții publice trebuie puse în aplicare până în 2026.

Planul Național de Redresare și Reziliență are la bază 6 piloni principali:

1. Tranziția spre o economie verde;
2. Transformarea digitală;
3. Creșterea economică inteligentă, sustenabilă și incluzivă;
4. Coeziunea socială și teritorială;
5. Sănătate și reziliență instituțională;
6. Copii, tineri, educație și competențe.



Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reformă, s-a angajat în implementarea Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR) – **Componenta 7 - Transformare Digitală. Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.**

Rolul Ministerului Sănătății este de a monitoriza și coordona realizarea componentelor metodologice din PNRR și, consecutiv finalizării acestora, de a le transpune în modificările legislative necesare funcționării și implementării acestora.

Apeluri PNRR Ministerul Sănătății **Componenta 7 - Transformare Digitală** INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicine, Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.

Conceptul de „sănătate digitală” care include atât m-sănătatea (sănătatea mobilă), cât și e-sănătatea, descrie utilizarea generală a TIC - Tehnologiei Informației și Comunicației (aplicații digitale, mobile, wireless, platformă cloud etc.) pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală.

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

PNRR – COMPONENTA 7 – TRANSFORMAREA DIGITALA, APEL 733

ASPECTE GENERALE

În ziua de vineri, 07 Iulie 2023 a fost lansat programul Digitalizarea spitalelor 2023, cu perioada de depunere cuprinsă între 07 Iulie – 04 August 2023.

În data de 25.07.2023 Ministerul Sănătății a emis Instrucția nr. 1, având număr de înregistrare AFR 3001 / 25.07.2023, prin care a prelungit perioada de depunere până la 25 August 2023.

Implementarea acestor proiecte va avea o durată maximă de 1 – 1,3 ani, respectiv până cel târziu la data de 30 Aprilie 2025, iar finanțarea nerambursabilă a fost definită conform următoarelor 4 praguri, respectiv:



Tip beneficiar	Valoarea finantarii
Institut regional/național:	maxim 1.000.000 € fără TVA
Unitate sanitară aflată în subordinea ministerelor și instituțiilor din sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională, instituțiilor de învățământ superior, respectiv a Academiei Române:	maxim 1.000.000 € fără TVA
Spital județean clinic:	maxim 1.000.000 € fără TVA
Spital județean:	maxim 750.000 € fără TVA
Spital municipal clinic:	maxim 1.000.000 € fără TVA
Spital municipal:	maxim 500.000 € fără TVA
Spital orașenesc:	maxim 250.000 € fără TVA

Rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 7 Transformare Digitală I.3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină în conformitate cu legislația în vigoare (pentru beneficiarii fără drept de deducere a TVA).

ELIGIBILITATE CHELTUIELI

- ✓ cheltuielile identificate în corelare cu activitățile eligibile descrise în prezentul Ghid de finanțare;
- ✓ cheltuielile ce conduc la realizarea investiției, inclusiv cheltuielile cu elaborarea documentației tehnice pentru realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare;
- ✓ cheltuielile pentru implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare în limita a 3% din valoarea eligibilă a proiectului;
- ✓ cheltuielile de audit ale proiectului, obligatorii pentru proiectele cu o valoare nerambursabilă mai mare de 500.000 euro fără TVA;
- ✓ cheltuielile de publicitate și informare, ce derivă exclusiv din Manualul de identitate vizuală privind operațiunile finanțate din Mecanismul de Redresare și Reziliență definite în conformitate cu prevederile art. 34 din Regulamentul (UE) nr. 2021/241 de instituire a Mecanismului de Redresare și Reziliență, cu modificările și completările ulterioare.



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

CONDITII CUMULATIVE A ELIGIBILITATII CHELTUIELILOR

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

CHELTUIELI NEELIGIBILE

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



- ✓ cheltuieli financiare, respectiv prime de asigurare, taxe, comisioane, rate și dobânzi aferente creditelor;
- ✓ contribuția în natură;
- ✓ amortizarea.

BAZA LEGALE ELIGIBILITATE CHELTUIELI

- ✓ Regulamentul (UE) nr. 241/2021 al Parlamentului European și al Consiliului din 12 februarie 2021 de instituire a Mecanismului de redresare și reziliență;
- ✓ Regulamentul (UE) nr. 651/2014 al Comisiei de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat;
- ✓ Decizia de punere în aplicare a Consiliului de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României din 03 noiembrie 2021;
- ✓ Ordonanță de urgență nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență cu completările și modificările ulterioare;
- ✓ Hotărârea Guvernului nr. 209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;
- ✓ Acordul de finanțare Nr. 26588/ 08.03.2022 dintre Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății privind implementarea reformelor și/sau investițiilor finanțate prin Planul național de redresare și reziliență.



STRUCTURA FINANTARII

Finantarea este structurata pe 3 componente, respectiv:

Componenta 1: Îmbunătățirea rețelelor de comunicații, cu următoarele subcomponente:

- 1.1 Implementarea unor componente noi, actualizarea sau extinderea componentelor hardware existente ale rețelei de comunicații IT
- 1.2 Actualizarea sau instalarea software-ului legat de rețelele IT și securitate
- 1.3 Actualizarea sau instalarea dispozitivelor hardware IT

Componenta 2: Implementarea și/sau îmbunătățirea SOFTWARE-ULUI CLINIC și a interoperabilității, cu subcomponenta:

- 2.1 Implementarea unor module noi, actualizarea sau extinderea modulelor software existente legate de datele clinice și interoperabilitate

Componenta 3: Implementarea și/sau îmbunătățirea SOFTWARE-ULUI NON-CLINIC și a interoperabilității, cu următoarele subcomponente:

- 3.1 Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea modulelor software non clinice legate de funcționarea unității sanitare
- 3.2 Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea sistemelor de operare, platformelor, aplicațiilor software de birou

PROIECTELE DEPUSE TREBUIE SA RESPECTE IN MOD OBLIGATORIU, URMATOAREA STRUCTURA:

Elemente din Componenta 1 + Elemente din Componenta 2

Elemente din Componenta 1 + Elemente din Componenta 3

Elemente din Componenta 1 + 2 + 3



Fiecare componenta este evaluata in mod individual, pe baza unor criterii comune sau diferite, iar punctajul se calculeaza conform regulei:

- ✓ (punctaj componenta 1 + punctaj componenta 2 sau 3) / 2 SAU
- ✓ (punctaj componenta 1 + punctaj componenta 2 + punctaj componenta 3) / 3.

Din acest motiv, includerea solutiilor / modulelor software care puncteaza in cazul componentelor 2 si 3 este absolut necesara pentru obtinerea unui punctaj cat mai mare. Referitor la modalitatea de evaluare, se va tine cont de **grila de evaluare** si Ghidul Solicitantului.



CAP II. NECESITATEA ȘI OPORTUNITATEA OBIECTIVELOR PROPUSE

Luând în considerare structura bugetului de venituri și cheltuieli, cât și ponderea cheltuielilor operationale în valoarea cheltuielilor totale, există necesitatea stringenta a spitalului de atragere a fondurilor nerambursabile (europene, naționale și/sau din alte surse) în vederea realizării de investiții, reinvestiții și reparații capitale.

În acest context, luând în considerare oportunitatea de finanțare prin PNRR, Pilonul II: Transformare Digitală

COMPONENTA: 7 - Transformare digitală, INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice, s-a decis depunerea Aplicației de Finanțare, pentru obținerea finanțării și realizarea de investiții în:

COMPONENTA	TITLU	COMPONENTE INCLUSE
Componenta 1:	Îmbunătățirea rețelelor de comunicații	Echipamente hardware
Componenta 2:	Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului clinic și a interoperabilității	Aplicație software / module software clinice
Componenta 3:	Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului non-clinic și a interoperabilității	Aplicație software / module software non-clinice

REZULTATELE ESTIMATE ALE FINANȚĂRII

Efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului propus:

REZULTATE CALITATIVE

REZULTAT #01 Reducerea erorilor și a întârzierilor - digitalizarea minimizează riscul de erori umane și de întârzieri în procesele clinice. Sistemele informatice pot include verificări și validări automate pentru a



asigura acuratețea datelor și a documentelor generate. De asemenea, prin eliminarea gestionării hârtiei și a proceselor manuale, se reduc riscurile de pierdere a informațiilor și de întârziere în accesarea acestora, cu efecte pozitive asupra administrării tratamentului. Aceste aspecte conduc și la beneficii financiare și de mediu.

REZULTAT #02 Accesibilitate și căutare rapidă a informațiilor - Prin digitalizare, informațiile pot fi stocate electronic și pot fi accesate rapid și ușor în sistemele informatice. Personalul medical și administrativ poate căuta și accesa informațiile necesare cu doar câteva clicuri, eliminând necesitatea căutării manuale prin dosare sau documente fizice. Acest aspect crește eficiența și productivitatea, economisind timp prețios. Acest aspect este extrem de important în cazurile de urgență sau situația pacienților varstnici care revin la spital cu aceleași afecțiuni sau afecțiuni agravate.

REZULTAT #03 Digitalizarea facilitează comunicarea internă și colaborarea între membrii echipei medicale și administrative - Sistemele de mesagerie internă, platformele de colaborare și instrumentele de partajare a documentelor permit schimbul rapid de informații, colaborarea în timp real și rezolvarea eficientă a problemelor. Acest aspect optimizează fluxul de comunicare și sprijină o coordonare mai bună a eforturilor între diferitele departamente și echipe. Eficientizarea activității poate conduce la creșterea numărului de pacienți consultanți, numărului de cazuri rezolvate, reducerea numărului de zile de spitalizare și nu în ultimul rând reducerea costurilor.

REZULTAT #04 Mobilitate și acces la distanță - prin digitalizare, membrii echipei medicale pot accesa informațiile și pot comunica între ei de oriunde, prin intermediul dispozitivelor mobile sau a accesului la distanță. Aceasta permite consultanță și comunicare rapidă chiar și atunci când profesioniștii din domeniul sănătății se află în afara spitalului sau în alte locații. Acest aspect este deosebit de util în cazurile de urgență sau în situațiile în care este necesară o consultare imediată între specialiști, cu efecte pozitive asupra calității actului medical.

REZULTAT #05 Reducerea dependenței de hârtie - Digitalizarea permite eliminarea sau reducerea utilizării hârtiei în procesele administrative. Documentele și fișierele pot fi stocate și accesate electronic, eliminând necesitatea de a imprima, de a depozita și de a căuta documente fizice. Acest lucru duce la economii de costuri legate de achiziția și manipularea hârtiei, precum și la protejarea mediului înconjurător prin reducerea consumului de hârtie. Beneficiile sunt în acest caz de ordin financiar, dar și date de creșterea eficienței actului medical și administrativ.



REZULTAT #06 Notificări automate - Sistemele informatice pot furniza notificări automate către membrii echipei medicale cu privire la evenimente sau actualizări importante. Aceste notificări pot include informații despre programări, rezultate de teste critice, alerte de stocuri scăzute sau schimbări în starea pacientului. Prin intermediul acestor notificări automate, membrii echipei medicale sunt informați în timp real, ceea ce facilitează luarea deciziilor rapide și o intervenție promptă. Beneficiile cele mai importante în acest caz sunt date de creșterea eficienței și calității actului medical.

REZULTAT #08 Sincronizare în timp real - prin intermediul soluției, informațiile pot fi actualizate în timp real și pot fi sincronizate între diferite sisteme sau dispozitive. De exemplu, rezultatele testelor sau modificările în programările pacienților pot fi actualizate imediat în toate sistemele relevante. Acest aspect asigură consistența datelor și reduce riscul de erori asociate cu utilizarea informațiilor învechite sau neactualizate. Și în acest caz, cel mai important beneficiu este eficientizarea activității medicale, cu efecte pozitive asupra tuturor pacienților.

REZULTAT #09 Suport decizional asistat de tehnologie - prin digitalizarea spitalului, sistemul de informații medicale poate oferi suport decizional asistat de tehnologie. Acesta poate include ghiduri clinice, protocoale de tratament și algoritmi de diagnostic bazate pe dovezi. Astfel, medicii pot primi recomandări și sugestii în timp real, în funcție de datele disponibile, ceea ce îmbunătățește precizia și calitatea deciziilor medicale.

REZULTAT #10 Auditabilitate și urmărire a activității - Digitalizarea va permite înregistrarea și urmărirea activității și a schimbului de informații în cadrul spitalului. Sistemele informatice pot înregistra evenimentele, activitățile și modificările efectuate în dosarele medicale electronice sau în alte documente. Aceasta asigură auditabilitatea și permite identificarea erorilor, a discrepanțelor sau a utilizării neautorizate a informațiilor medicale.

REZULTAT #11 Îmbunătățirea rezultatelor tratamentelor prescrise pacienților - Digitalizarea va permite îmbunătățirea rezultatelor tratamentelor prescrise pacienților. Atunci când pacienții au acces la dosarele lor medicale și își pot urmări propriile date de sănătate, este mai probabil ca aceștia să fie mai atenți la starea lor de sănătate și să solicite un tratament timpuriu pentru probleme. Indirect, prin tratarea timpurie sau prevenirea unor afecțiuni, se reduc și costurile sistemului medical județean sau național.

REZULTAT #12 Eficientizarea furnizării de asistență medicală prin digitalizarea spitalului. Atunci când medicii și asistentele medicale au acces la dosarele medicale electronice, aceștia pot petrece mai puțin



timp cu birocratia și mai mult timp îngrijind pacienții. În plus, tehnologiile de telemedicină pot ajuta la conectarea pacienților cu furnizorii de îngrijire la distanță, ceea ce poate extinde accesul la îngrijire în zonele insuficient deservite. Prin implementarea prezentului proiect, pacienții spitalului vor beneficia de acest aspect pozitiv.

REZULTAT #13: Creșterea utilizării dosarelor electronice de sănătate (EHR) - EHR-urile sunt o modalitate excelentă de a stoca și de a partaja informațiile despre pacienți și pot contribui la îmbunătățirea calității îngrijirii pe care o primesc pacienții. În viitor, din ce în ce mai mulți furnizori de servicii medicale vor trece la utilizarea EHR-urilor, iar acest lucru va contribui la îmbunătățirea siguranței pacienților și a calității îngrijirii. Acest beneficiu va conduce la imbutatirea serviciilor medicale, în special când pacienții sunt tranferati de la o alta unitate medicala catre spital sau de la spital catre un alt spital din Bucuresti sau alta localitate.

REZULTAT #13: Implementarea ghidurilor / tratamentelor bazate pe dovezi. Se fac multe cercetări cu privire la ceea ce funcționează cel mai bine în domeniul asistenței medicale sau pentru fiecare pacient în parte, iar aceste cercetări pot fi folosite pentru a crea orientări bazate pe dovezi. Aceste orientări pot fi apoi puse în aplicare cu ajutorul tehnologiei, cum ar fi sistemele de sprijinire a deciziilor sau existența istoricului pacientului, împreună cu afecțiunile de care a suferit, momentul (perioada), tratamentul administrat și efectele acestuia. Acest lucru va contribui la asigurarea faptului că pacienții primesc cele mai bune îngrijiri posibile, în conformitate cu cele mai recente dovezi științifice sau cu propriul lor istoric. Acest beneficiu va fi vizibil în special în cazul pacienților varstnici, care revin la spital din cauza afecțiunilor și pentru care, la fel ca pentru toți pacienții spitalului, se va putea consulta dosarul pacientului, astfel încât medicul care îl preia să știe ce tratament i-a administrat, când pacientul a mai fost internat sau consultat și care au fost efectele acestuia.

REZULTAT #14: Îmbunătățirea comunicării între furnizorii de asistență medicală: O barieră în calea furnizării unei bune îngrijiri a pacienților este reprezentată de problemele de comunicare între diferitele tipuri de furnizori de servicii medicale. Odata cu implementarea proiectului, tehnologia va fi utilizată pentru a îmbunătăți comunicarea între medici, asistente medicale, farmaciști și alte tipuri de furnizori de servicii medicale. Acest lucru va contribui la asigurarea faptului că toată lumea este pe aceeași lungime de undă atunci când vine vorba de furnizarea de îngrijiri pentru un pacient.



REZULTAT #15: Integrarea sistemelor de asistență medicală: Tehnologia poate fi, de asemenea, utilizată pentru a integra diferite sisteme în cadrul unei organizații de asistență medicală. Aceasta include fișele medicale electronice, sistemele de facturare și alte tipuri de baze de date. Integrarea acestor sisteme va contribui la reducerea erorilor și la îmbunătățirea acurateții datelor despre pacienți, creșterea calitatii actului medical și reducerea costului.

REZULTAT #16: Implementarea analizei predictive: Analizele predictive pot fi utilizate pentru a examina cantități mari de date și a prezice tendințele viitoare în ceea ce privește sănătatea pacienților sau nevoile de îngrijire. Această tehnologie ar putea fi utilizată pentru a preveni anumite boli sau pentru a alerta personalul medical cu privire la schimbări neobișnuite în starea unui pacient. Implementarea prezentului proiect reprezintă un prim pas în implementarea în viitor a unui astfel de sistem în cadrul spitalului.

REZULTAT #17: Utilizarea dispozitivelor portabile pentru a monitoriza pacienții: Dispozitivele portabile devin din ce în ce mai populare și pot oferi personalului medical informații valoroase despre sănătatea și nivelul de activitate al unui pacient. În viitor, aceste dispozitive ar putea fi utilizate pentru a oferi feedback în timp real cu privire la starea unui pacient, ceea ce ar putea ajuta medicii să pună diagnostice mai precise și să recomande tratamente mai bune.

REZULTAT #18: Implementarea prezentului proiect poate conduce în viitor la implementarea unor serii de alte tehnologii inovative, cum ar fi:

- Implementarea tehnologiei 3D poate contribui la realizarea de produse personalizate cu costuri reduse, care pot fi adaptate pentru a satisface nevoile individuale ale pacienților.
- De asemenea, inteligența artificială poate fi folosită în asistența medicală, fiind mai eficientă din perspectiva costurilor.
- Realitatea virtuală este o altă tendință care reiese din analize. Prin crearea unei ambianțe artificiale, se poate accelera modificarea comportamentului unor pacienți.
- Folosirea social media pentru îmbunătățirea experienței pacientului se referă la utilizarea datelor extrase din social media și din comunitățile online, care le oferă organizațiilor din domeniul sănătății posibilitatea de a urmări experiența consumatorilor și evoluția privind sănătatea populației în timp real.

REZULTATE CANTITATIVE

- ✓ Un set de echipamente hardware achiziționat în vederea sustinerii funcționării și operării soluțiilor software implementare



- ✓ O soluție software clinică implementată, cu funcționalitățile prezentate anterior
- ✓ O soluție software non-clinică implementată, cu funcționalitățile prezentate anterior
- ✓ O soluție / modul software pregătit pentru interoperabilitate

CAPITOLUL III. CERINȚE OBLIGATORII ALE SOLUȚIEI SOFTWARE CLINICE IMPLEMENTATE

În conformitate cu solicitările și obiectivele din Ghidul solicitantului, soluția implementată va respecta, următoarele cerințe:

1. Digitalizarea interacțiunii cu terți: Prin terț se înțeleg diferite entități cu care Instituția/Unitatea sanitară intră în contact: pacienți, societăți comerciale etc;
2. Digitalizarea fluxurilor interne specifice și instituționale (suport) / digitalizarea proceselor;
3. Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate cu alte instituții/unități sanitare respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date;
4. Autentificarea utilizatorilor (pacienți, angajați, societăți comerciale etc.) la serviciile digitale se va efectua prin intermediul unor mijloace de identificare electronică de nivel de asigurare cel puțin substanțial, așa cum acestea sunt definite de Regulamentul (UE) 2014/910
5. Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate cu alte instituții/unități sanitare, respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date este necesar pentru ca soluțiile alese să permită schimbul de date cu sisteme informatice externe precum cele ale CNAS (PIAS, DES, CEAS), CNPAS, etc prin intermediul unor interfețe de tip REST API.
6. Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate cu alte instituții/unități sanitare, respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date este necesar pentru ca soluțiile alese să permită schimbul de date cu sisteme informatice externe precum cele ale CNAS (PIAS, DES, CEAS), CNPAS, etc prin intermediul unor interfețe de tip REST API.



7. Nomenclatoarele utilizate pentru entitățile implicate vor fi oferite de către sistemul central și vor fi conforme standardelor internaționale ICD 10 (cu posibilitate de upgradare la ICD 11), DCI/ATC, HL7, LOINC și SNOMED, pentru a permite interoperabilitatea cu alte sisteme similare la nivel internațional și vor ține seama de recomandările documentului: Common Semantic Strategy for Health in the European Union si European Health Data Space Regulation.
8. Soluția de securitate proiectată trebuie să asigure confidențialitatea transferului de informații. Informația dintr-un astfel de sistem trebuie protejată împotriva amenințărilor în orice situație, fie când este stocată, fie când este transportată. Transferul datelor între elementele sistemelor trebuie să fie securizat, datele fiind criptate de la un capăt la altul (End-to-end Encryption).
9. Instrumentele proiectate pentru asigurarea confidențialității datelor trebuie să asigure accesul utilizatorilor sistemului prin intermediul protocolului securizat HTTPS, folosind certificate digitale calificate, pentru a elimina posibilele încercări de interceptare a datelor când sunt transmise prin mediile de comunicație.
10. Furnizorul / furnizorii soluției software vor realiza cursuri de formare pentru angajați
11. Achiziția de echipamente va include și serviciile aferente precum: garanție extinsă, servicii de instalare, punere în funcțiune, instruirea aferentă și mentenanța pe perioada proiectului. Echipamentele achiziționate în cadrul proiectului vor fi utilizate exclusiv pentru activitățile specifice ale beneficiarului și în scopul pentru care au fost fundamentate.
12. Soluțiilor digitale instalate vor include suportul tehnic oferit de către furnizor pentru minim 5 ani (pentru soluția software) și minim 2 ani (pentru echipamentele hardware) de la punerea în funcțiune.



CAPITOLUL IV. BUGETUL PROIECTULUI

În contextul condițiilor din Ghidul Solicitantului, încadrarea spitalului în limita de eligibilitate a cheltuielilor, precum și necesitățile de investiții ale acestuia, bugetul proiectului depus prin PNRR, Componenta 7, Investiția I3 va avea următoarea structură:

Denumire	LEI		EURO	
	fără TVA	cu TVA	fără TVA	cu TVA
Valoare totală soluții hardware și software IT	2,397,690.42	2,853,251.60	485,460.70	577,698.23
Informare și publicitate	6,420.00	7,639.80	1,299.86	1,546.83
Consultanță scriere proiect	55,000.00	65,450.00	11,135.86	13,251.67
Consultanță management proiect	0.00	0.00	0.00	0.00
Audit financiar	5,500.00	6,545.00	1,113.59	1,325.17
TOTAL GENERAL	2,464,610.42	2,932,886.40	499,010.01	593,821.90