

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN NR. 1108/18.06.2020

Pentru aprobarea Metodologiei de lucru a comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

Văzând Referatul de aprobare nr. NT 4071/18.06.2020 al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică și al Unității de Implementare și Coordonare Programe din cadrul Ministerului Sănătății,

Având în vedere prevederile art. 5 și art. 25 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile art. 6 și 10 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, cu modificările și completările ulterioare,

Ținând cont de prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1079/12.06.2020 pentru constituirea comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programul Operațional Infrastructură mare 2014-2020

Având în vedere prevederile pct. 1.4 și ale pct. 2.1 din cadrul Ghidului solicitantului - Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul POIM, aprobat prin Ordinul ministrului fondurilor europene nr. 613/15.05.2020

Văzând Protocolul de colaborare nr. NT 3136/ 28.05.2020 încheiat între Ministerul Sănătății și Ministerul Fondurilor Europene care reglementează modul de colaborare interinstituțională între MFE și MS în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru *Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19*, Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020,

În temeiul art. 7 alin. (4) și art. 11 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul

ORDIN:

Art. 1. - Se aprobă Metodologia de lucru a comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. Dispozițiile prezentului ordin vor fi aduse la îndeplinire de către conducătorii unităților sanitare potențial beneficiare a proiectelor finanțate în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, de către conducerea direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București, precum și de către membrii comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității unităților sanitare publice, nominalizați prin OMS nr. 1079/12.06.2020.

Art.3. - Prezentul ordin va fi comunicat tuturor direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII *
NELU TATARU



Metodologie de lucru a comisiei de analiză și verificare a necesității și oportunității dotării cu mijloace fixe și obiecte de inventar a unităților sanitare publice în procesul de evaluare a cererilor de finanțare care vor fi depuse în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, Axa Prioritară 9 protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

Art.1. (1).În vederea facilitării procesului de avizare a solicitărilor AM POIM cu privire la analiza și verificarea necesității și/sau oportunității dotării unităților sanitare publice potențial beneficiare ale unor proiecte finanțate în cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacității sistemului medical public de gestionare a situației de urgență cauzată de criza COVID-19, a fost elaborată prezenta metodologie de lucru.

(2).Dotarea prevăzută la alin.1. va avea în vedere mijloacele fixe și obiectele de inventar, doar acestea făcând obiectul analizei și întocmirea propunerii de avizare.

Art.2. Pentru cererile de finanțare depuse până la momentul aprobării prezentei metodologii, reprezentanții unităților sanitare publice potențial beneficiare și directorii executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene și a Municipiului București, la solicitarea Ministerului Sănătății, vor transmite Unității de Implementare și Coordonare Programe (UICP), la adresa de mail: proiecte@ms.ro, documentele solicitate în prezenta metodologie, în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea solicitării.

Art.3. (1).Pentru cererile de finanțare ce se vor depune ulterior aprobării prezentei metodologii, anterior depunerii cererii de finanțare, reprezentanții unităților sanitare publice vor solicita direcțiilor de sănătate publică județene sau a Municipiului București, după caz, întocmirea referatului de avizare a necesității sau a oportunității și necesității, în funcție de statutul unității sanitare respective, conform OMS 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspectți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare, denumit în continuare OMS 555/2020.

(2)Directorii executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene sau a Municipiului București, în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea solicitării prevăzute la alin.(1), însoțite de nota de fundamentare a dotărilor elaborată de unitatea sanitară publică solicitantă și de lista cuprinzând tipul și numărul de dotări, propuse spre a fi finanțate din POIM, vor elabora referatul de avizare a necesității, pentru unitățile sanitare publice

care sunt prevăzute de OMS 555/2020 sau de avizare a necesității și oportunității, pentru unitățile sanitare publice care nu sunt prevăzute în OMS 555/2020.

Art.4. În funcție de complexitatea dotărilor propuse și de specificul domeniilor de activitate vizate, conducerea direcțiilor de sănătate publice poate constitui una sau mai multe comisii de analiză a solicitărilor primite, comisii care vor efectua vizite la sediul unităților sanitare pentru a constata îndeplinirea condițiilor prevăzute la art.6 și art.7.

Art.5. Referatul de avizare a necesității sau a oportunității și necesității, după caz, împreună cu nota de fundamentare elaborată de unitatea sanitară publică se depun de către solicitantul finanțării în sistemul MySmis, ca documente justificative ale cererii de finanțare, alături de alte documente suport ale cererii de finanțare, fiind denumite în mod corespunzător pentru o mai facilă identificare.

Art.6. În vederea întocmirii propunerii de avizare privind necesitatea dotării unităților sanitare publice, **unitățile sanitare publice nominalizate** în OMS 555/2020 întocmesc o Notă de Fundamentare care cuprinde:

- a) Justificarea necesității dotării pentru prestarea de servicii medicale pacienților suspecti/confirmați cu virusul SARS-CoV 2, pentru fiecare tip de echipament/tip de bun propus spre finanțare;
- b) Modalitățile prin care dotările propuse spre finanțare se vor utiliza în relație cu:
 - structura existentă a unității sanitare publice, aprobată/avizată, după caz, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
 - organizarea spațiilor și a circuitelor funcționale în conformitate cu normele sanitare;
 - personalul existent care urmează să utilizeze echipamentele propuse spre finanțare.

Art.7. În vederea întocmirii propunerii de avizare privind oportunitatea și necesitatea dotării unităților sanitare publice, **unitățile sanitare publice care nu sunt nominalizate** în OMS 555/2020 întocmesc o Notă de Fundamentare care cuprinde, în plus față de cerințele prevăzute la art.6, justificarea oportunității dotării cu echipamente medicale pentru prestarea de servicii medicale pacienților suspecti/confirmați cu virusul SARS-CoV 2, prin argumente de tipul (fără a se limita la acestea):

- a) unitatea sanitară publică are expertiză înaltă într-o anumită patologie și are adresabilitate pentru pacienți, cazuri complexe, din tot județul/toată regiunea/din toată țara;
- b) unitatea sanitară publică este unitatea cea mai accesibilă pentru populația unui județ/municipiu/oraș, dar dotarea actuală este inferioară comparabil cu alte ~~unități sanitare publice de același tip,~~
- c) condițiile actuale de funcționare nu îndeplinesc cerințele legale, iar noile dotări solicitate contribuie (substantial) la îndeplinirea acestor cerințe;
- d) unitatea sanitară publică se confruntă cu patologie nouă/complexă, iar noile dotări sunt esențiale pentru rezolvarea acestei patologii;
- e) unitatea sanitară publică are un specific aparte, de tipul instituțiilor din cadrul sistemului național de apărare, ordine publică și securitate națională, și

furnizează servicii medicale unor categorii dedicate precum demnitarii, personalul militar.

Art.8. Ulterior primirii solicitării de avizare, direcțiile de sănătate publică vor întocmi un Referat de avizare a necesității sau a oportunității și necesității, după caz, a dotării unităților sanitare publice în vederea unui răspuns adecvat cu privire la serviciile medicale acordate pacienților suspecți/confirmați cu virusul SARS-CoV 2.

Art.9. (1).La întocmirea referatului de avizare, direcțiile de sănătate publică vor avea în vedere criteriile privind structura unității sanitare, personalul angajat, spațiile și circuitele funcționale, în conformitate cu normele sanitare în vigoare, precum și dotările existente, dar și adresabilitatea unității sanitare publice și profilul patologiei.

(2) Fără a se limita la cele prevăzute mai jos, direcțiile de sănătate publică vor avea în vedere:

- a) Personalul existent, calificat care să opereze echipamentele propuse spre finanțare;
- b) Existența spațiului necesar de instalare și funcționare, în conformitate cu normele sanitare în vigoare;
- c) Dotările medicale să fie dedicate unei structuri funcționale existente, aprobate/avizate în conformitate cu prevederile legale, după caz, și în concordanță cu nevoia de dotare a unității sanitare. Se va justifica suplimentar orice dotare care excede nevoii actuale a unității sanitare, raportat la numărul de paturi, la aparatura de același tip existent și la indicatorii de performanță;

Art. 10. (1).UICP are obligația de a notifica secretariatul comisiei constituite prin OMS nr. 1079/12.06.2020, cu privire la orice solicitare de analiză primită de la AM POIM, ulterior înregistrării solicitării standard de verificare a oportunității și/sau necesității dotării unităților sanitare publice.

(2) Președintele comisiei, prin secretariatul acesteia, va convoca săptămânal sau ori de câte ori este necesar comisia în vederea analizei documentelor transmise de către AM POIM, în scopul formulării unui punct de vedere cu privire la necesitatea sau la oportunitatea și necesitatea dotării, după caz.

(3) În absența președintelui, convocarea și/sau conducerea lucrărilor comisiei, precum și votul decisiv în caz de paritate a voturilor, se realizează de către vicepreședinte.

Art.11. În procesul de analiză și verificare a necesității și oportunității, în situația în care comisia apreciază că documentele puse la dispoziție nu sunt suficiente pentru formularea unui punct de vedere, poate solicita direct beneficiarului investiției clarificări sau documente suplimentare, prin intermediul secretariatului comisiei.

Art.12. (1). În situația prevăzută la art.11, termenul de 15 zile lucrătoare pentru transmiterea rezultatului analizei, prevăzut de protocolul de colaborare încheiat între Ministerul Sănătății și Ministerul Fondurilor Europene, se prelungește în mod corespunzător cu numărul de zile lucrătoare necesar unității sanitare publice pentru a răspunde în mod corespunzător solicitărilor formulate de către membrii comisiei.

(2) UICP va notifica AM POIM cu privire la orice suspendare a analizei, precum și cu privire la reluarea acesteia, în ziua următoare celei în care a avut loc ședința comisiei unde s-a decis suspendarea sau reluarea, după caz.

Art.13.(1). Ulterior analizei, comisia decide prin vot cu privire la necesitatea și/sau oportunitatea dotării unităților sanitare publice, iar secretariatul comisiei elaborează propunerea de avizare, în totalitate sau parțial pe tipuri și/sau cantități de echipamente/bunuri sau de refuz al avizului, după caz.

(2) Avizarea parțială sau refuzul avizării se va justifica în mod corespunzător de către comisie.

Art.14. Propunerea prevăzută la art.13 se va înainta spre avizare secretarului general și, ulterior, spre aprobare, ministrului sănătății.

~~Art.15. Ulterior aprobării de către ministrul sănătății, secretariatul comisiei va completa Notificarea standard privind rezultatele analizei de verificare a oportunității și/sau necesității dotării unităților sanitare publice, conform anexei nr.2 la Protocolul de colaborare nr. NT 3136/ 28.05.2020, încheiat între Ministerul Sănătății și Ministerul Fondurilor Europene pe care o va înainta, alături de dosarul conținând documentele ce au stat la baza formulării punctului de vedere, pentru a fi arhivat în cadrul UICP.~~

Art.16. Secretariatul comisiei va elabora cu ocazia fiecărei ședințe a comisiei, o minută în care se vor cuprinde aspectele reprezentative și concluziile comisiei, document ce va fi semnat de către toți participanții.

Art.17. Toată corespondența purtată în procesul de analiză, între toți factorii implicați se realizează prin intermediul poștei electronice.
