

NOTA DE FUNDAMENTARE

SECȚIUNEA 1 TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Programului național de investiții în infrastructura de sănătate, aferent Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, precum și a Metodologiei de aprobare a investițiilor finanțate din cadrul planului național de redresare și reziliență al României

SECȚIUNEA A 2-A MOTIVUL EMITERII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

1. Sursa proiectului de act normativ	Prezentul act normativ este inițiat de Ministerul Sănătății în vederea îndeplinirii Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României.
2. Descrierea situației actuale	În vederea creșterii siguranței pacientului în unitățile medicale, infrastructura existentă are nevoie de intervenții integrate urgente, care să vizeze măsuri de asigurare a siguranței la incendiu, a siguranței structurale a clădirii și a siguranței la seism, de îmbunătățire a performanței energetice, cât și de prevenire a infecțiilor nosocomiale. Cu toate acestea, o bună parte a clădirilor existente nu mai pot fi conformate la normele de siguranță la incendii și la cele igienico-sanitare, fiind construite în prima parte a secolului XX. Spitalele finanțate îndeplinesc nevoi esențiale în domeniul asistenței medicale și de lungă durată, al îngrijirii copilului, al asistenței medicale a grupurilor vulnerabile. Investițiile aferente Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 03 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României în cadrul vor consta în: — investiții în infrastructura spitalicească publică nouă pentru: (i) a furniza noi servicii medicale; (ii) a îmbunătăți calitatea serviciilor de sănătate existente; — investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită sau renovată; Având în vedere ratele crescute ale mortalității evitabile, în ceea ce privește investițiile în infrastructura nouă, vor avea prioritate investițiile (clădiri nou construite în vederea relocării din cele vechi sau renovarea/extinderea celor existente) în infrastructura spitalicească publică în care se asigură tratamentul afecțiunilor

cardiovasculare și oncologice, tratamentul bolilor infecțioase și pneumologice, precum și investițiile în maternități și spitale de pediatrie. Investițiile în infrastructura spitalicească sunt complementare tratamentului acestor patologii și asigură accesul la servicii sigure și de calitate.

Conform descrierii Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, lista de 49 de obiective de investiții Componenta 12 -Sănătate este compusă din:

1. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia – relocarea și modernizarea activității secției de oncologie și înființarea compartimentului de cardiologie intervențională
2. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia – construcția și dotarea secției de boli infecțioase
3. Spitalul Județean de Urgență Pitești – Laboratorul de radioterapie
4. Spitalul Clinic Municipal „Dr. G. Curteanu” Oradea – construcția și dotarea secțiilor de boli infecțioase și pneumologie
5. Spitalul Județean de Urgență Bistrița – extinderea pavilionului spitalului prin construirea unei noi clădiri
6. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C.C. Iliescu” București – construirea de noi clădiri
7. Spitalul de Obstetrică și Ginecologie „Filantropia” București – extinderea spitalului
8. Spitalul Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia” București – construirea unui centru de psihiatrie pediatrică
9. Spitalul Clinic „Sfânta Maria” București – construirea Centrului de transplant multi-organ
10. Spitalul Clinic de Pneumologie Constanța – construirea pavilionului clinic de pneumologie
11. Spitalul Județean de Urgență Sibiu – spital nou
12. Spitalul Municipal de Urgență Timișoara – construirea și dotarea unei noi maternități
13. Spitalul de Urgență pentru Copii „Louis Țurcanu”, Timișoara – dotarea noului spital cu echipamente medicale
14. Spitalul Județean de Urgență Vaslui – construirea de noi secții de boli infecțioase, psihiatrie, boli cronice
15. Spitalul Județean de Urgență Focșani, Vrancea – spital nou
16. Centrul Regional de Boli Cerebro-vasculare și Neurochirurgie, Cluj – spital nou
17. Spitalul de Obstetrică-Ginecologie Buftea – extindere și dotare; demolarea clădirilor existente
18. Pavilion politraumă nou, Brașov
19. Pavilion politraumă nou, Craiova
20. Pavilion nou de chirurgie posttraumatică, Pitești

21. Pavilion politraumă nou, Sibiu
22. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia – construcția și dotarea secției de psihiatrie cronică
23. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie, Brașov – un nou corp de clădiri
24. Centrul de transplant multiorgan, Cluj – spital nou
25. Institutul Regional de Oncologie Timișoara – spital nou
26. Policlinica Municipală, specializarea cardiologie și oncologie, Constanța – spital nou
27. Construcția de secții de obstetrică și ginecologie, neonatologie, chirurgie pediatrică și pediatrie, Arad – unități noi
28. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Niculae Stăncioiu” Cluj-Napoca – secție nouă
29. Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc – construcția unei noi clădiri pentru secțiile de pneumologie și boli infecțioase
30. Spitalul Regional de Urgență Brașov – spital nou
31. Spitalul Universitar de Urgență București – modernizare, construcție, reabilitarea infrastructurii
32. Spitalul „Prof. Dr. Agrippa Ionescu” Balotești – modernizarea infrastructurii
33. Spitalul de Urgență „Prof. Dr. Dimitrie Gerota” București – spital nou
34. Spitalul Municipal „Dr. Teodor Andrei”, Lugoj – spital nou
35. Pavilion medical, Constanța – unitate nouă
36. Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară, Miroslava – spital nou
37. Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț – spital nou
38. Centrul de Diagnostic și Tratament al Tuberculozei Zerlendi, București – spital nou
39. Spitalul de Copii „Dr. Victor Gomoiu”, București – un nou centru de excelență în oncopediatrie
40. Spitalul Pediatric Monobloc, Cluj – spital nou
41. Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș – unitate spitalicească nouă
42. Spitalul Județean de Urgență Arad – reabilitarea serviciilor spitalicești de medicină cardiovasculară
43. Spitalul Județean de Urgență Arad – secție de radioterapie nouă
44. Spitalul Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei”, Constanța – extinderea secției externe de pediatrie și neonatologie
45. Spitalul de Urgență Ilfov, Ilfov – bloc operator și saloane de neurochirurgie și bloc de chirurgie generală multifuncțional
46. Spitalul Județean de Urgență, Giurgiu – spital nou, prima etapă (secții de oncologie și cardiologie)
47. Centrul Medical de Urgență, Voluntari – unitate nouă

	48. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant, Târgu Mureș – unitate nouă 49. Spitalul Municipal Bacău – înființarea și dotarea unei noi unități de arși În sensul obiectivelor de investiții prevăzute în descrierea Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, prin pavilion se înțelege corpul de clădire cu funcționalitate medicală. Suma total generală disponibilă pentru I.2.1 (Infrastructură spitalicească publică nouă) este în valoare de 1,089 miliarde Euro, respectiv pentru I.2.2. (Echipamente și aparatură medicală) este în valoare de 635 milioane Euro. Buget total general I.2.1. + I.2.2. = 1,724 miliarde Euro, iar conform descrierii Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, trebuie îndeplinite minim 25 de investiții din lista predefinită de 49 de investiții, ceea ce presupune o investiție medie de 68,96 milioane Euro. Bugetul total general cumulat pentru cele 49 de de investiții din lista predefinită este în valoare totală de 3,760 miliarde Euro, care excedă cu 2,037 miliarde Euro. Mai mult, ținând cont de evoluția prețurilor materialelor de construcție în contextul actual, este de așteptat ca bugetele estimate pentru investiții să fie subevaluate. Astfel, pentru a putea realiza minim 25 de proiecte de investiții în infrastructura spitalicească în bugetul de 1,724 miliarde euro, este obligatoriu a se stabili un plafon maximal pentru bugetul propus pentru finanțare. Totodată, această limită, va asigura și un nivel redus al cofinanțării pentru proiectele selectate de maxim 20%. Pentru îndeplinirea obiectivelor, bugetul maxim permis pentru finanțare este calculat din bugetul mediu la care se poate adăuga un factor corecție de + 200% peste medie, care permite finanțarea proiectelor cu suma maximă de aproximativ 199.99 milioane Euro.
3. <i>Schimbări preconizate</i>	Cel puțin 25 de unități medicale/spitale publice vor fi construite, renovate și/sau dotate prin finanțare parțială prin Mecanismul de redresare și reziliență al României. Investițiile vor consta în: — investiții în infrastructura spitalicească publică nouă pentru: (i) a furniza noi servicii medicale; (ii) a îmbunătăți calitatea serviciilor de sănătate existente; — investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită sau renovată;

Pentru a asigura coerența cu informațiile privind calcularea costurilor furnizate pentru această investiție și în completarea criteriilor deja menționate, trebuie atinse, de asemenea, următoarele ținte:

- cel puțin 1 500 de paturi în clădirile NZEB;
- cel puțin 1 300 de paturi în clădirile NZEB+: clădirile care înregistrează o cerere de energie primară cu cel puțin 20 % mai mică decât cerința privind clădirile al căror consum de energie este aproape egal cu zero (NZEB);
- cel puțin 5 500 de paturi dotate;
- cel puțin 5 500 de paturi dotate cu echipament IT.

În vederea prioritizării pentru finanțarea a minim 25 de obiective de investiții în infrastructura spitalicească publică nouă din lista de 49 regăsită în cadrul Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 03 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, Ministerul Sănătății va stabili:

- a) **Obiectivele de investiții principale din PNRR**, reprezentând obiectivele de investiții care îndeplinesc criteriile de eligibilitate prevăzute în cadrul Etapei I. Obiectivele de investiții care nu îndeplinesc criteriile de eligibilitate prevăzute în cadrul Etapei I, pot fi finanțate din alte surse bugetare.
- b) **Obiectivele de investiții finanțate prin PNRR**, reprezentând minim 25 de obiective de investiții ce vor fi selectate din obiectivele de investiții prevăzute la lit. a), în urma aplicării Etapei II – Criterii de ierarhizare, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut și a căror valoare însumată se încadrează în bugetul total alocat Investițiilor 2.1 - Infrastructură spitalicească publică nouă și 2.2. - Echipamente și aparatură medicală din cadrul Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 03 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României.
- c) **Obiectivele de investiții de rezervă**, reprezentând obiectivele de investiții care îndeplinesc condițiile prevăzute în cadrul Etapei I – Criterii de eligibilitate și care în urma aplicării Etapei II – Criterii de ierarhizare, nu se regăsesc în obiectivele de investiții finanțate prin PNRR prevăzute la lit. b).

Etapa I. Criterii de eligibilitate

Pentru selectarea **Obiectivelor de investiții principale din PNRR, prevăzute la lit. a)**, se va aplica Etapa I - Criterii de eligibilitate, după cum urmează:

- propuneri de investiții care fac parte din categoria unităților sanitare publice cu paturi înființate conform legislației în vigoare;
- existența dreptului de proprietate sau a altui drept asupra terenului care permite realizarea lucrărilor de construcții, confirmat prin înscrierea în cartea funciară;
- existența acordului proprietarului în vederea realizării lucrărilor de construcții;
- existența Studiului de Fezabilitate (SF) / Documentației de Avizare a Lucrărilor de Intervenție (DALI) / Proiectului Tehnic (PT), după caz, pentru propunerile de investiții, finalizat până la data de 15 noiembrie 2022;
- încadrarea propunerii de investiții în bugetul maxim de 199,99 milioane Euro fără TVA, aferent finanțării din PNRR;
- respectarea cerințelor de eficiență energetică aproape zero (NZEB), conform legislației naționale în vigoare;
- estimarea finalizării obiectivului de investiții până la data de 30 iunie 2026;

Etapa II. Criterii de ierarhizare

În cadrul Etapei II, pentru ierarhizarea obiectivelor de investiții din cadrul obiectivelor prevăzute la lit. a) - **Obiectivele de investiții principale din PNRR**, în vederea stabilirii obiectivelor prevăzute la lit. b) - **Obiectivele de investiții finanțate prin PNRR**, se vor aplica următoarele criterii:

(1) **Criteriul Nr. 1.** (Clasificarea obiectivelor de investiții):

- a. Institut național: 10 puncte
- b. Unitate sanitară aflată în subordinea ministerelor și instituțiilor din sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională: 10 puncte
- c. Institut/Spital regional: 7 puncte
- d. Spital județean: 5 puncte
- e. Spital local: 3 puncte

Notă: Punctaj maxim obținut 10 puncte.

(2) **Criteriul Nr. 2.** (Tip de patologie):

- a. Cardiologie și chirurgie cardiovasculară: 10 puncte
- b. Oncologie: 10 puncte
- c. Obstetrică – Ginecologie / Pediatrie / Neonatologie: 10 puncte
- d. Boli infecțioase și pneumologie: 10 puncte

- e. Psihiatrie: 10 puncte
- f. Transplant: 10 puncte
- g. Politraumatologie: 10 puncte

Notă: Investițiile care includ mai multe tipuri de specialități/patologii primare, enumerate la literele a) – g), vor fi punctate o singură dată cu maximum 10 puncte.

(3) Criteriu Nr. 3. (Bugetul investiției aferent finanțării din PNRR, Euro fără TVA):

- a. 1-100 milioane Euro: 20 puncte
- b. 101-150 milioane Euro: 15 puncte
- c. 151-199.99 milioane Euro: 10 puncte

Notă: Punctaj maxim obținut 20 puncte.

(4) Criteriul Nr. 4. (Maturitate proiect / etape proiect)
Aplicantul prezintă dovada următoarelor:

- a. existența certificatului de urbanism – 10 puncte;
- b. existența avizelor și acordurilor necesare în cadrul procedurii de emitere a autorizației de construire: 10 puncte;
- c. existența acordului de mediu privind obiectivul de investiții: 10 puncte;

Notă: Investițiile care fac dovada îndeplinirii condițiilor prevăzute la literele a) – c) beneficiază de punctaj pentru fiecare condiție îndeplinită, cumulativ. Punctaj maxim obținut 30 puncte.

(5) Criteriul Nr. 5. (Număr paturi spitalizare continuă din cadrul investiției):

- a. 1 - 50 paturi: 1 punct
- b. 51-150 paturi: 3 puncte
- c. 151-300 paturi: 5 puncte
- d. 301-400 paturi: 7 puncte
- e. >400 paturi: 10 puncte

Notă: Punctaj maxim obținut 10 puncte.

(6) Criteriul Nr. 6. (Eficiență energetică: Respectă cerințele privind necesarul de energie primară cu cel puțin 20 % mai mic decât cerința pentru clădirile al căror consum de energie este aproape egal cu zero (NZEB+), conform legislației naționale):

- a. 1-25 % din numărul total de paturi respectă cerințele NZEB+: 1 punct
- b. 26 – 50 % din numărul total de paturi respectă cerințele NZEB+: 4 puncte
- c. 51 – 75 % din numărul total de paturi respectă cerințele NZEB+: 6 puncte
- d. 76 – 90 % din numărul total de paturi respectă cerințele NZEB+: 8 puncte

- e. > 90 % din numărul total de paturi respectă cerințele NZEB+: 10 puncte

Notă: Punctaj maxim obținut 10 puncte.

(7) Criteriul Nr. 7 (Procentul de paturi dotate cu echipamente IT):

- a. 1 – 25 % din numărul total de paturi sunt dotate cu echipamente IT: 1 punct
- b. 26 – 50 % din numărul total de paturi sunt dotate cu echipamente IT: 4 puncte
- c. 51 – 75 % din numărul total de paturi sunt dotate cu echipamente IT: 6 puncte
- d. 76 -90 % din numărul total de paturi sunt dotate cu echipamente IT: 8 puncte
- e. > 90 % din numărul total de paturi sunt dotate cu echipamente IT: 10 puncte

Notă: Punctaj maxim obținut 10 puncte.

(8) Factor de corecție punctaj:

- a. Pentru județele Iași, Dolj și Cluj, în cadrul cărora există în desfășurare proiectele de investiții aferente Spitalelor Regionale, punctajul cumulat, obținut conform punctele 1-7, se diminuează cu 15 puncte.
- b. Pentru a doua propunere de investiție, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut, din cadrul unei/unui localități/sector al municipiului București, punctajul cumulat, obținut conform punctele 1-7, se diminuează cu 20%.
- c. Pentru a treia propunere de investiție, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut, din cadrul unei/unui localități/sector al municipiului București, punctajul cumulat, obținut conform punctele 1-7, se diminuează cu 30%.
- d. Pentru a patra propunere de investiție, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut, din cadrul unei/unui localități/sector al municipiului București, punctajul cumulat, obținut conform punctele 1-7, se diminuează cu 50%.
- e. În situația în care două sau mai multe obiective de investiții din cadrul unei/unui localități/sector al municipiului București obțin punctaj egal, se solicită prioritizarea acestora de către unitatea administrativ-teritorială/ministerul sau instituția din sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională.
- f. În situația în care ultimele două sau mai multe obiective de investiții obțin punctaj egal, în vederea încadrării a minim 25 de obiective de

	investiții în bugetul total alocat investițiilor din cadrul Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 03 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării Planului de Redresare și Reziliență al României, departajarea acestora se realizează prin selecția obiectivului de investiții cu bugetul aferent din PNRR cel mai scăzut.
4. Alte informații	Prin aceasta sub-investiție, prin finanțare parțială, se vor construi minim 25 de spitale noi sau unități spitalicești. Dintre cele minim 25 de noi spitale sau unități spitalicești, 19 clădiri vor respecta cerințele de eficiență energetică aproape zero (NZEB) conform legislației naționale și 6 vor respecta cerințele privind necesarul de energie primară cu cel puțin 20 % mai mic decât cerința pentru clădirile al căror consum de energie este aproape egal cu zero (NZEB), în conformitate cu legislația națională, și vor fi asigurate prin certificate de performanță energetică.
SECȚIUNEA A 3-A IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul.
1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	Nu este cazul.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul.
2 ¹ . Impactul asupra sarcinilor administrative	Nu este cazul.
2 ² . Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii	Nu este cazul.
3. Impactul social	Impactul social este unul pozitiv, dat fiind potențialul de pregătire și implementare a mai multor proiecte, respectiv creșterea accesului populației la serviciile de sănătate.
4. Impactul asupra mediului	Prin aceasta sub-investiție, prin finanțare parțială, se vor construi minim 25 de spitale noi sau unități spitalicești. Dintre cele minim 25 de noi spitale sau unități spitalicești, 19 clădiri vor respecta cerințele de eficiență energetică aproape zero (NZEB) conform legislației naționale și 6 vor respecta cerințele privind necesarul

	de energie primară cu cel puțin 20 % mai mic decât cerința pentru clădirile al căror consum de energie este aproape egal cu zero (NZEB), în conformitate cu legislația națională, și vor fi asigurate prin certificate de performanță energetică.
5. Alte informatii	Nu au fost identificate.

SECȚIUNEA A 4-A
IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE
TERMEN SCURT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)

-mii lei-

Indicatori	Anul curent 2022 (sep-dec)	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acestea: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit						
b) bugete locale: (i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) Bugetul de stat (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterilor cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						

6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						

SECȚIUNEA A 5-A
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE

<i>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ:</i> a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	Nu este cazul.
<i>1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice</i>	Nu este cazul.
<i>2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare</i>	Nu este cazul.
<i>3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</i>	Nu este cazul.
<i>4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</i>	Nu este cazul.
<i>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</i>	Nu este cazul.
<i>6. Alte informații</i>	Nu au fost identificate.

SECȚIUNEA A 6-A
CONSULTĂRI EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT
NORMATIV

<i>1. Informații privind procesul de consultare cu organizații nonguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate</i>	Nu este cazul.
<i>2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ</i>	Nu este cazul.
<i>3. Consultări organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</i>	Nu este cazul.
<i>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</i>	Nu este cazul.
<i>5. Informații privind avizarea de către:</i> <i>a) Consiliul Legislativ;</i> <i>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării;</i> <i>c) Consiliul Economic și Social;</i> <i>d) Consiliul Concurenței;</i> <i>e) Curtea de Conturi</i>	a) Nu este cazul b) Nu este cazul c) Nu este cazul d) Nu este cazul e) Nu este cazul
<i>6. Alte informații</i>	

SECȚIUNEA A 7-A
ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI
IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

<i>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ</i>	Prezentul act normativ se încadrează în dispozițiile art. 7 din Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică. Proiectul de act normativ a fost postat pe website-ul www.ms.ro la secțiunea transparență decizională, fiind astfel formulate observații de la unități sanitare, unități administrativ teritoriale și ministere cu rețea sanitară proprie.
<i>2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice</i>	Nu este cazul.
<i>3. Alte informații</i>	Nu au fost identificate.

SECȚIUNEA A 8-A
MĂSURI DE IMPLEMENTARE

<i>1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente</i>	Nu au fost identificate.
<i>2. Alte informații</i>	Nu au fost identificate.

Având în vedere cele de mai sus, am elaborat prezentul proiect de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Programului național de investiții în infrastructura de sănătate, aferent Țintei 377, Componenta 12 – Sănătate din anexa Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 3 noiembrie 2021 de aprobare a evaluării planului de redresare și reziliență al României, precum și a Metodologiei de aprobare a investițiilor finanțate din cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României.

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
ALEXANDRU RAFILA**

AVIZĂM,

**VICEPRIM-MINISTRU,
Ministrul transporturilor și infrastructurii**

Sorin Mihai GRINDEANU

**Ministrul investițiilor și
proiectelor europene
Ioan-Marcel BOLOȘ**

**Ministrul afacerilor interne,
Lucian-Nicolae BODE**

**Ministrul apărării naționale,
Vasile DÎNCU**

**Ministrul finanțelor,
Adrian CÂCIU**

**Directorul Serviciului Român de Informații
Eduard Raul HELLVIG**

**Ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și
administrației**

Attila-Zoltan CSEKE

**Ministrul justiției,
Marian Cătălin PREDOIU**