

ROMÂNIA
JUDEȚUL BOTOȘANI
MUNICIPIUL BOTOȘANI
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂRE

privind aprobarea proiectului „Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional”, a cheltuielilor legate de acest proiect și a acordului de parteneriat, depus în cadrul PLANULUI NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ, 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

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BOTOȘANI,

analizând propunerea domnului Primar Cosmin Ionuț Andrei privind aprobarea proiectului „Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional”, a cheltuielilor legate de acest proiect și a acordului de parteneriat, depus în cadrul PLANULUI NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ, 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;

analizând raportul de specialitate comun al Serviciului Management Proiecte, Serviciului Investiții și Direcției Economice, precum și rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate ale Consiliului Local al Municipiului Botoșani,

văzând dispozițiile 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, cu modificările și completările ulterioare; cât și prevederile Ordinului nr. 2299/ 2023 privind aprobarea Ghidului beneficiarului pentru investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice - componenta 7: Sănătate - COMPONENTA: 7 - Transformare digitală INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină din Planul Național de Redresare și Reziliență;

în conformitate cu prevederile art. 129 alin. (2) lit. d), alin. (7) lit. c) și n) precum și alin. (9) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, publicată în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 555 din 3 iulie 2019, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 196 alin. (1) lit. a), al art. 139 alin. 3 lit. a) și al art. 240 alin. (2) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, publicată în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 555 din 3 iulie 2019, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1. Se aprobă proiectul „Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional” în vederea finanțării acestuia în cadrul Planul Național de Redresare și Reziliență -

COMPONENTA: 7 - Transformare digitală INVESTIȚIA: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, apelul de proiecte MS-733.

Art. 2. Se aprobă valoarea totală a proiectului **„Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional”**, în cuantum de **2,915,142.92 TVA** inclus, din care **2,449,699.93 lei fără TVA**.

Art. 3. Se aprobă contribuția proprie în proiect a Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani, reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor neeligibile ale proiectului.

Art. 4. Sumele reprezentând cheltuieli neeligibile și/sau conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului **„Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional”** pentru implementarea proiectului în condiții optime, vor fi susținute din bugetul Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani („Solicitant”) prin U.A.T. Municipiul Botoșani („*Ordonator principal de credite*”).

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

Art. 6. Se certifică valorile: 5720 – număr internări 2019, 23 - număr total medici (rezidenți + specialiști + primari) și număr total asistenți medicali: 95 prevăzute în Anexa nr. 1 la prezenta hotărâre - cererea de finanțare.

Art. 7. Se aprobă încheierea acordului de parteneriat între U.A.T. Municipiul Botoșani („*Ordonator principal de credite*”) și Spitalul de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani („*Solicitant*”) având ca obiect depunerea și implementarea proiectului **„Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficientizării la nivel instituțional”**, Anexa nr. 2 la prezenta hotărâre.

Art. 8. Se împuternicește Managerul Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani, domnul Dăscălescu Dumitru Cătălin, să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani („*Solicitant*”) și U.A.T. Municipiul Botoșani („*Ordonator principal de credite*”).

Art. 9. Primarul Municipiului Botoșani, prin Serviciul Management Proiecte și celelalte servicii ale aparatului de specialitate și Managerul Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani, vor asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier, Monica Delia Adăscăliței

CONTRASEMNEAZĂ,
Secretar general, Oana Gina Chițanu

Botoșani, 23.08.2023
Nr. 374

ROMÂNIA
JUDEȚUL BOTOȘANI
MUNICIPIUL BOTOȘANI
CONSILIUL LOCAL

Anexa 1 la HCL nr. 374/23.08.2023

Anexa I.1 – Cerere de finanțare

Componenta C7 – Transformare digitală	
I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină; Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice; COD APEL MS-733	
Solicitant	SPITALUL DE RECUPERARE "SF. GHEORGHE" BOTOȘANI
Modalitatea de organizare și funcționare a unității sanitare:	<input type="checkbox"/> Institut regional/național <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Spital județean clinic <input type="checkbox"/> Spital județean <input type="checkbox"/> Spital municipal clinic <input checked="" type="checkbox"/> Spital municipal <input type="checkbox"/> Spital orașenesc
Obiectiv de investiții aprobat prin H.G. 143 / 2023, privind aprobarea obiectivelor de investiții finanțate conform 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	<input type="checkbox"/> DA <input checked="" type="checkbox"/> NU
Descrierea complementarității soluțiilor IT/digitale, pentru obiectivele de investiții aprobate prin H.G. 143 / 2023, privind aprobarea obiectivelor de investiții finanțate conform	Se completează doar de către aplicanții care fac obiectul H.G. 143/2023

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	
Contact	
Adresă	CAL. NAȚIONALĂ, NR. 2, MUN. BOTOȘANI, JUD. BOTOȘANI
Cod Fiscal	3372262
Email	recuperarebt@gmail.com
Telefon	0231.512.822
Persoană responsabilă	DĂSCĂLESCU DUMITRU-CĂTĂLIN
Telefon	0758.041.081
Email	catalin.dascalescu@spitalbt-sfgheorghe.ro
Reprezentant legal	DĂSCĂLESCU DUMITRU-CĂTĂLIN
Funcție	MANAGER
Cererea de finanțare este depusă în parteneriat	<input checked="" type="checkbox"/> Da
	<input type="checkbox"/> Nu
Solicitant parteneri	<p>Descrierea solicitantului</p> <p>Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botoșani a fost înființat prin Decizia nr. 141/1980 a Consiliului Județean Botoșani, redefinit prin Legea 95/2000 și O.U.G. 162/12.11.2010 privind trecerea sub autoritatea administrației locale – Consiliul Local Municipal și ulterior încadrat în categoria a V-a, prin Ordin al M.S. de clasificare al spitalelor nr. 442/ 13.05.2011, ca spital de boli cornice și de specialitate, acreditat ciclul II de acreditare de către ANMCS nr. 2-097, valabil până la 10.05.2025.</p> <p>Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani a fost infiintat prin Decizia nr. 141/1980 a Consiliului Judetean Botosani, redefinit prin Legea 95/ 2000 si OUG 162/12.11.2010 privind trecerea sub autoritatea administratiei locale – Consiliul Local Municipal si apoi incadrat in categoria a V-a prin Ordin al MS de clasificare al spitalelor nr. 442/ 13.05.2011 ca spital de boli cornice si de specialitate, acreditat ciclul II de acreditare de catre ANMCS nr. 2097, valabil pana la 10.05.2025.</p> <p>Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani are in structura 195 paturi la spitalizare continua si 25 paturi la spitalizare de zi. Structural, spitalul functioneaza cu paturi pentru recuperare, medicina fizica si balneologie, recuperare boli cardiovasculare, recuperare boli respiratorii, recuperare medicala neurologica, reumatologie, geriatrie si gerontologie.</p> <p>In cadrul spitalului functioneaza ambulatoriul integrat cu 9 cabinete in specialitatile: medicina interna, reumatologie, neurologie, ORL, 2 cabinete de recuperare medicina fizica si balneologie, geriatrie si gerontologie, cardiologie si pneumologie.</p> <p>De asemenea, dispune de 4 laboratoare: Laboratorul de analize medicale, Laboratorul de radiologie si imagistica medicala, Laboratorul de explorari functionale si Laboratorul de balneofizioterapie (Baza de Tratament).</p>

	<p>Baza de Tratament a spitalului isi desfasoara activitatea pe doua etaje si are in componenta cabinete de electroterapie, hidroterapie, kinetoterapie, masaj, etc, deservind atat pacientii internati, cat si pe cei din ambulatoriu.</p> <p>Ca unică structură complexă de specialitate din județ, Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botoșani deservește o populație de aproximativ 455.438 locuitori ai județului (conform recensământului realizat de către Direcția Județeană de Statistică Botoșani la nivelul anului 2023).</p> <p>Structura demografică, cu aprox. 69,00% populație în mediul rural și aprox. 31,00% în mediul urban (conform statisticilor aferente anului 2021), cu o populație activă productivă în proporție de 26,70% (la nivelul anului 2021), o rată a șomajului de 3,00% (la nivelul lunii aprilie 2023), cu o populație vârstnică de peste 60 ani în procent de 20,94% (la nivelul anului 2022) din totalul locuitorilor, influențează activitatea, evoluția și performanțele sistemului de sănătate, implicit ale Spitalului de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botoșani.</p> <p>În anul 2023 (în primele două trimestre) au fost internați un număr de 2.703 pacienti, din care 2.124 pacienti la spitalizare continua si 579 pacienti in spitalizarea de zi.</p> <p>In cabinetele din Ambulatoriul integrat au fost efectuate un numar de 11.136 consultatii. In cazul serviciilor paraclinice, in anul 2023 au fost realizate 10.259 radiografii + osteodensitometrii, 2.962 ecografii si EKG-uri, precum si 95.702 analize medicale de laborator.</p> <p>Descrierea partenerului</p> <p>Municipiul Botoșani este reședința și cel mai mare oraș al județului Botoșani. Are o populație de circa 115.070 locuitori și este așezat în partea de sud-vest a județului pe interfluviul dintre râurile Sitna și Dresleuca, spre vest între Dresleuca și Siret, apoi coboară între dealurile Crivăț, Ağafton, Baisa, în adâncuri sprijinindu-se pe platforma Moldovei.</p> <p>Aflat în nord-estul României, Botoșaniul se remarcă prin diversitatea culturală marcată îndeosebi de cele 4 mari genii care s-au ridicat pe aceste meleaguri: Mihai Eminescu (n. Botosani 1850 – 1889), George Enescu (n. Liveni 1881 – 1955), Nicolae Iorga (n. Botosani 1871 – 1940) și Ștefan Luchian (n. Stefanesti 1868 – 1916). „Orașul domnițelor”, așa cum mai este numit Botoșaniul, a dat culturii române cele mai multe personalități devenind astfel un fel de brand al culturii naționale. Cochet și șarmant deopotrivă, Botoșaniul surprinde plăcut prin oaza de verdeață și bogăția de flori care îl îmbracă, prin arhitectura veche a clădirilor existente, dar și prin modestia sa tipic moldovenească.</p>
Obiective	<p><input checked="" type="checkbox"/> Componenta 1: Îmbunătățirea rețelelor de comunicații (infrastructura IT);</p> <p><input type="checkbox"/> Componenta 2: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului clinic și a interoperabilității;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Componenta 3: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului non-clinic și a interoperabilității;</p>
Structura soluției de digitalizare	<p><input type="checkbox"/> Module/soluții pentru managementul clinic al pacientului;</p> <p><input type="checkbox"/> Module/soluții pentru realizarea programărilor în sistem digital;</p> <p><input type="checkbox"/> Module/soluții pentru managementul administrativ și logistic al farmaciei unității sanitare;</p> <p><input type="checkbox"/> Module/soluții pentru interoperabilitatea digitală;</p> <p><input type="checkbox"/> Module/soluții pentru securitatea digitală a sistemelor;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Managementul resurselor umane;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Managementul serviciilor de securitate;</p>

	<p>X Managementul lanțului de aprovizionare;</p> <p>X Managementul documentelor;</p> <p>X Managementul de conținut;</p>
<p>Descrierea structurii de digitalizare</p>	<p>Deoarece Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani reprezinta un furnizor de servicii esentiale (inregistrat in “Registrul Operatorilor de Servicii Esentiale (ROSE)”, cf. Legii nr. 362/2018), infrastructura de tip IT este una esentiala, de nivel critic. In prezent, in cadrul unitatii sanitare, exista o infrastructura cu anumite elemente redundante, care necesita o actualizare semnificativa, atat prin elementele hardware propuse, cat si prin cele software.</p> <p>Astfel, prin proiectul actual de investitii, unitatea sanitara isi propune automatizarea majoritatii proceselor medicale si administrative, prin achizitionarea unor noi module software, cat si actualizarea infrastructurii hardware cu echipamente noi, moderne, de ultima generatie. Toate aceste achizitii propuse vin in intampinarea nevoilor de baza medicale si administrative ale spitalului.</p> <p>Concret, exista in dotarea unitatii sanitare, componente depasite, inechitate, care au atins un nivel ridicat de uzura morala, unele dintre ele cu o vechime de peste 5 ani, dupa cum urmeaza: switch-uri cu management, statii de lucru, imprimante, baze de date, sisteme de operare, dispozitive de alimentare tip UPS, cat si alte echipamente de infrastructura IT vitale pentru buna functionare a sectiilor medicale si administrative.</p> <p>Pentru a preintampina eventuale si posibile perturbari ale activitatii, este necesara inlocuirea, in termen cat mai scurt, a acestor componente, in cadrul proiectului de digitalizare propus.</p> <p>Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani urmareste achizitionarea unor echipamente hardware si software de ultima generatie, care sa inglobeze cele mai recente tehnologii in domeniu (si sa nu fie mai vechi de 5 ani) si care vin in sprijinul automatizarii serviciilor oferite in cadrul unitatii sanitare.</p> <p>In cadrul proiectului de investitii propus, se urmareste indeplinirea Componentelor 1 si 3, prin intermediul urmatoarelor solutii de digitalizare:</p> <p><u>Componenta nr. 1 – Imbunatatirea retelelor de comunicatii</u></p> <p>Conform <i>Ofertei tehnico-financiare nr. 850/16.08.2023</i>, se vor achizitiona urmatoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementarea unor componente noi, actualizarea sau extinderea componentelor hardware existente ale retelei de comunicatii IT: <ul style="list-style-type: none"> - Core Switch cu management (24 porturi); - Access Switch cu management (24 porturi); - Access Switch POE (8 porturi); - Firewall hardware extern; - Stocare pentru acces la retea (NAS); - Puncte de acces wireless. <p>Conform <i>Ofertei tehnico-financiare nr. 245/25.07.2023</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Actualizarea sau instalarea software-ului legat de retelele IT si securitate: <ul style="list-style-type: none"> - Pachet solutie Antivirus pt. 100 statii de lucru + Consola de administrare (35 existente si 65 achizitionate in cadrul proiectului). - Firewall Software in vederea asigurarii redundantei sistemului, conform art. 34 si 35 din Ordinul 1323/2020.

- Actualizarea sau instalarea **dispozitivelor hardware IT:**
 - Dispozitiv de alimentare neîntreruptibilă (UPS) min. 5000VA;
 - Upgrade hardware server existent;
 - Upgrade hardware unitate de stocare existentă;
 - Dispozitiv de alimentare neîntreruptibilă (UPS) min. 1000VA;
 - Stație de lucru All-in-one pentru uz administrativ și uz medical + Monitor;
 - Imprimantă A4 monocrom;
 - Multifuncțională A3;
 - Cititor carduri de sănătate.

Componenta 3: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului non-clinic și a interoperabilității

- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea **modulelor software non-clinice legate de funcționarea unității sanitare:**

Conform *Ofertei tehnico-financiare nr. 14710/21.07.2023*, vor fi achiziționate următoarele module suplimentare, în cadrul sistemului software Hospital Manager Suite existent al unității sanitare:

1. Managementul resurselor umane și interoperabilitate cu alte sisteme digitale similare de la nivel național/administrativ: Portal angajați și Pontaj plus.

Aplicatia **Portal Angajați** ofera suport angajaților unității sanitare pentru obținerea de informații personale, specifice departamentului de resurse umane și salarizare aflate în dosarul propriu. Facilitând comunicarea între angajat și serviciul resurse umane, normare, organizare, salarizare (R.U.N.O.S), acest modul este o resursă foarte utilă în vederea eficientizării activității birourilor implicate, scăderea timpilor de răspuns pentru informarea angajaților și conformitatea datelor înregistrate.

Pontaj Plus este un sistem utilizat pentru planificarea activităților specifice secțiilor medicale pentru perioada următoare perioadei curente de lucru și gestionarea foilor de pontaj.

De asemenea, toate componentele software vor fi interconectate și interoperabile cu sistemul informatic Hospital Manager Suite, implementat la nivelul spitalului. Această structură va face posibilă integrarea și colaborarea facilă și flexibilă dintre componentele din cadrul sistemului.

Prin implementarea de standarde și protocoale comune, va fi permis schimbul bidirecțional de date relevante de la nivelul modulelor componente cu sistemul software de bază. În acest fel, se va asigura colectarea unitară a datelor la nivelul soluției software integrate, interoperabilă cu platformele naționale de raportare (SIUI, CEAS, PIAS, SNVM, DRG etc.).

2. Managementul lanțului de aprovizionare: Bloc Alimentar.

Aplicatia **Bloc Alimentar** gestionează atât informațiile referitoare la meniurile pacienților (inclusiv prețurile și informațiile nutriționale), cât și

fluxul de documente de intrare sau iesire a produselor alimentare într-un spital.

Sistemul are posibilitatea de integrare cu aplicația de gestiune și contabilitate implementată și funcțională în cadrul spitalului: bucatarie dietetica și birou administrativ, achizitii.

3. Managementul documentelor: „Document Management System (DMS)”

Aplicatia „Document Management System (DMS)” reprezinta un sistem multi-user, client-server, de management al documentelor si al fluxurilor de lucru, identificate in cadrul unitatii sanitare. Sistemul ofera sprijin pentru modificarea metodelor conventionale de manipulare a documentelor si pentru remodelarea si desfasurarea fluxurilor de lucru din cadrul unitatii.

Aplicatia permite si asigura o exploatare facila de catre utilizatori, cat si suport decizional pentru cadrele de conducere prin asigurarea accesarii rapide a datelor de interes.

De asemenea, aplicatia foloseste interfete de comunicare cu sistemul „Hospital Information System” (HIS) al spitalului la nivelul bazei de date sau printr-un serviciu pus la dispozitie de catre HIS.

In vederea asigurarii documentarii lantului de aprovizionare, aplicatia permite urmarirea derularii fluxurilor de lucru din cadrul Spitalului:

- Identificarea necesitatilor si aprobarea acestora (referate de necesitate);
- Asigurarea necesarului si aprobarea acestuia (achizitii);
- Realizarea necesarului si finalizarea necesitatii (intrare gestiune);
- In cadrul fiecărei etape, se realizeaza identificarea rolurilor si trasabilitatea documentelor prin intermediul DMS, inclusiv semnarea electronica a documentelor.

Avand in vedere caracterul foarte specific al sistemului informatic HOSPITAL MANAGER SUITE, utilizat in prezent de catre unitatea sanitara, ar fi de o reala dificultate de integrat o serie de module, care nu sunt specifice acestei aplicatii, ci aferente unui alt sistem informatic spitalicesc. Din acest motiv s-a optat doar pentru prezentarea unei singure oferte pentru cele cince module software, ce vor fi integrate in cadrul aplicatiei Hospital Manager Suite (conform *Ofertei tehnico-financiare nr. 14710/21.07.2023*).

Conform *Ofertei tehnico-financiare nr. 389/15.07.2023* si *Ofertei nr. 850/16.08.2023*, se vor achizitiona urmatoarele:

4. Managementul serviciilor de securitate:

- Solutie software Firewall (pachet pt. 100 statii de lucru);
- Solutie antivirus (pachet pt. 100 statii de lucru).

Conform Ofertei tehnico-financiare nr. 389/15.07.2023, din partea INFINITY SOLUTIONS S.R.L., solutia de software propusa este o licenta de securitate: ESET PROTECT ENTRY (pachet 100 buc.).

Echivalentul acesteia, ca si contra-oferta se regaseste in cadrul Ofertei tehnico-financiare nr. 850/16.08.2023, pozitia corespondenta fiind reprezentata de:

FortiClient EPP/APT Subscription for 25 endpoints. Includes VPN/ZINA Agent, EPP/APT and EMS hosted by FortiCloud with FortiCare Premium 5 ani.

Sistemul de protecție și securitate (Hardware+Software Firewall) asigură o filtrare și blocare unor amenințări ce se regăsesc pe internet prin aplicarea de filtre de tip geoblocare, filtre de conținut, filtre de adrese etc., în vederea asigurării redundanței sistemului, conform art. 34 și 35 din Ordinul 1323/2020.

Soluție antivirus (pachet pentru 100 stații de lucru): acesta este o soluție modernă, ultraperformantă de protecție împotriva amenințărilor cibernetice. Cu ajutorul acestei soluții de securitate, stațiile endpoint din unitatea sanitară sunt protejate prin tehnologia multistratificată avansată, ce include protecție pentru serverul de fișiere, cât și alte operațiuni derulate la nivel de endpoint. Totodată, această soluție detectează malware-ul în toate etapele ciclului său de viață (pre-execuție, în timpul execuției și post-execuție), pentru a oferi cel mai înalt nivel de protecție posibil.

De asemenea, toate stațiile endpoint pot fi gestionate printr-o **consolă de administrare bazată pe cloud**, ce beneficiază de un instrument multifuncțional de administrare a securității rețelei, de la distanță, prin intermediul cloud computing, pentru produsele de securitate folosite, indiferent de tipul sistemelor de operare utilizate. Aceasta permite implementarea foarte ușoară a soluției de securitate, oferind vizibilitate în rețea, fără să fie necesară achiziționarea sau întreținerea de hardware suplimentar, reducând astfel costul total de proprietate.

Conform *Ofertei tehnico-financiare nr. 23066/25.07.2023*, se vor achiziționa următoarele:

5. **Managementul de conținut:** website-ul de prezentare al unității sanitare.

În prezent, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani utilizează un website de prezentare învechit, ce a atins o uzură morală ridicată, nefiind optimizat pentru nevoile unei societăți competitive, bazate pe eficientizare și în continuă expansiune (<http://www.spitalbt-sfgheorghe.ro/>).

Astfel, prin crearea unui nou website de prezentare, unitatea sanitară dorește scoaterea din uz a website-ului prezent, fiind necesară implementarea unui site nou, eficient și permanent actualizat, în care se va pune accentul pe interacțiunea perpetua cu terți: pacienți etc. și pe posibilitatea de a realiza programări în format integral online, cu ușurință. În acest fel se va realiza **digitalizarea interacțiunii cu terți**, aspect deosebit de important pentru o unitate sanitară modernă din secolul XXI.

Website-ul de prezentare permite accesarea modulului de administrare prin intermediul unui cont securizat prin username și parolă.

Modulul de administrare permite:

- editarea structurii website-ului, încărcarea de fișiere și imagini în timp ce versiunea publică rămâne neschimbată;
- adăugarea/stergerea administratorilor;
- o arhitectură scalabilă; va dispune de un motor intern de căutare;
- existența unor roluri (grupuri de utilizatori) cu privilegii diferite: administrator, editor, guest, administrator pe secțiuni ale site-ului.

Va exista posibilitatea de creare a unor copii de backup a intregului website si posibilitatea de restaurare a acestor copii. Realizarea de copii de backup va putea fi realizata atat manual cat si automat, dupa o politica de backup.

Website-ul si platforma online vor fi protejate impotriva tuturor vulnerabilitatilor cunoscute (cross-site scripting, content spoofing, sql injection etc.)

Platforma online va asigura gestionarea tuturor paginilor si articolelor in mod eficient si optim, astfel incat sa nu aiba impact negativ asupra performantelor website-ului (timp de incarcare a paginilor). Va exista o separare precisa a continutului curent si continutului de arhiva, iar baza de date pentru continut curent actualizat sa nu fie nejustificat de mare.

De asemenea, va fi asigurata gazduirea site-ului pe un server dedicat, impreuna cu masurile de securitate, spatiu si trafic necesar, cat si crearea de conturi email pentru utilizatori, cu titlu gratuit si prin mijloace proprii, **pe o perioada de 5 ani (60 de luni) de la punerea in functiune.**

Va fi asigurata mentenanta si asistenta tehnica, pe o perioada de 5 ani (60 de luni) de la punerea in functiune:

- servicii de mentenanta constant in intretinere functionalitate, actualizare, optimizarea structurii website-ului;
 - securitatea website-ului;
 - back-up-uri periodice si la solicitarea autoritatii contractante;
 - instruirea persoanelor din cadrul solicitantului pentru utilizarea website-ului;
 - actualizarea continutului platformei cu informatii furnizate de client (text, multimedia etc.) la cererea clientului;
 - evaluarea riscurilor de securitate si efectuarea optimizarilor pentru asigurarea securitatii cu o periodicitate lunara si la cererea clientului;
 - remedierea disfunctionalitatilor sesizate si corectarea erorilor de aplicatie aparute.
-
- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea **sistemelor de operare, platformelor, aplicațiilor software de birou:**

- **Baza de date SQL:**

In vederea unei bune implementari si functionari a modulelor software propuse in cadrul proiectului de digitalizare a unitatii sanitare, este absolut necesara achizitionarea unei noi baze de date MySQL, cu patru "core-uri", care sa ofere o putere ridicata de procesare.

Folosirea unei baze de date de tip MySQL prezinta numeroase avantaje, precum:

- Este open source si poate fi modificat fara a fi necesara realizarea unei plati;
- Oferă performante deosebite si stabilitate, ceea ce permite stocarea si lucrul cu cantitati impresionante de date, fara a se inregistra intarzieri sau blocaje;
- Securitatea programului este la nivel foarte inalt datorita posibilitatii de folosire a unei parole, a sistemului de acces privilegiat si a managementului conturilor utilizatorilor;
- In ultimii ani, programul a devenit un standard in industria informatiei, ceea ce face ca pe piata sa exista un numar impresionant de programatori care stiu sa utilizeze comenzile necesare pentru crearea rapida a unei baze de date complexe. Acest lucru inseamna

	<p>ca va exista intotdeauna resursa umana, care sa poata sa foloseasca acest sistem de management al bazelor de date.</p> <ul style="list-style-type: none">- Baza de date SQL 4 nuclee (necesara upgrade-ului aplicatiei integrate de spital).- Licenta MS Office Home and Business 2021 sau echivalent, in vederea actualizarii aplicatiilor de birou: <p>In prezent, majoritatea calculatoarelor din cadrul unitatii sanitare beneficiaza de aplicatii software de birou inechitate, ce au atins un nivel ridicat de uzura morala. Prin intermediul achizitionarii acestor licente software, unitatea sanitara isi propune sa beneficieze din plin de ultimele tehnologii in domeniu si sa lucreze fara intreruperi importante.</p> <p>Valoarea totalului a proiectului: aprox. 496.028,91 euro, sau echivalent 2,449,699.93 lei, exclusiv T.V.A (curs Inforeuro din luna mai 2023: 4,9390).</p> <p>Evaluarea proiectelor: august – noiembrie 2023; Semnarea contractelor de finantare: decembrie 2023 – ianuarie 2024; Data estimată de începere și finalizare a obiectivului de investiții nou: ianuarie 2024 – ianuarie 2025 (12 luni).</p>
Justificarea proiectului	<p>In conformitate cu <i>Nota de fundamentare a proiectului</i> si <i>Documentul intern privind necesitatea digitalizarii</i>, prezentam mai jos:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Analiza nevoilor;2. Analiza fluxurilor;3. Posibilitatile de digitalizare – Solutia de digitalizare;4. Resursele necesare;5. Rezultatele asteptate. <p>Asistenta de sanatate publica se realizeaza prin ansamblul masurilor politico-legislative, a programelor si strategiilor adresate determinantilor starii de sanatate, prin organizarea si dotarea institutiilor pentru furnizarea tuturor serviciilor medicale necesare, iar scopul asistentei de sanatate publice il constituie promovarea sanatatii, prevenirea imbolnavirilor si imbunatatirea calitatii vietii.</p> <p>Activitatea complexa multidisciplinara desfasurata in spital defineste oferta de servicii medicale de recuperare, avand ca obiect prevenirea sau reducerea la minim a consecintelor fizice/functionale/psihice/socio-profesionale, rezultate din aparitia unor boli, procesul de recuperare desfasurandu-se de la debutul afectiunii si pana la epuizarea restantului functional bio-psiho-social.</p> <p>Analiza nevoilor</p> <p>Avand in vedere faptul ca, in general, pe de o parte, aplicatiile informatice cunosc o dezvoltare accelerata, dezvoltare care presupune existenta unor resurse de calitate superioara, iar pe de alta parte componentele hardware se uzeaza atat fizic, cat si moral intr-un interval scurt de timp, apare ca imperios necesara inlocuirea periodica a acestora pentru a “tine pasul” cu acest ritm de evolutie si pentru a nu aparea disfunctionalitati in intreaga activitate (medicla si non-medicala) a spitalului.</p>

Concret, exista in dotarea actuala, componente depasite, inechite, unele dintre ele cu o vechime de peste 5 ani: switch-uri cu management, statii de lucru, imprimante, baze de date, sisteme de operare, dispozitive de alimentare tip UPS, etc. Pentru a preintampina eventuale si posibile perturbari ale activitatii, este necesara inlocuirea, in termen cat mai scurt, a acestor componente.

Analiza fluxurilor

HOSPITAL MANAGER SUITE este o soluție informatică complexă, de tip modular, acoperind activitatea oricărui tip de compartiment medical și administrativ.

Soluția permite urmărirea întregului parcurs al pacientului și înregistrarea tuturor datelor, prin toate etapele intermediare parcurse de acesta în cadrul unității medicale și necesare efectuării actului medical. De asemenea, se urmărește integrarea fluxurilor de date medicale cu cele economice astfel încât să se poată obține costul real pe pacient.

Soluția permite:

- înregistrarea pacientului în spital pe parcursul tuturor etapelor: ambulator, serviciu intemări, camera de gardă, secție cu paturi, secție de internare de zi,
- înregistrarea datelor clinice și păstrarea dosarului electronic al pacientului, arhivarea datelor și securizarea acestora,
- urmărirea costurilor pe pacient / medic / secție atât în ambulatoriu cât și pe durata spitalizării,
- vizualizarea direct în departamentele interesate a rezultatelor investigațiilor efectuate în laboratoarele de specialitate (analize laborator și investigații imagistice),
- procesarea tuturor activităților în timp real,
- urmărirea activității din ambulatoriu de spital, atât din punct de vedere medical cât și statistic,
- stocarea în format electronic și tipărirea întregii foi clinice de observație, precum și a fișei bolnavului din ambulator,
- gestionarea strictă (cantitativ – valoric) a medicamentelor din cadrul farmaciei spitalului (inclusiv a celor de producție proprie),
- monitorizarea medicației prescrise și administrate fiecărui pacient,
- informatizarea întregii activități de gestiune, contabilitate și salarizare din unitatea sanitară,
- generarea de rapoarte specifice fiecărui compartiment / departament precum și rapoarte necesare statisticii inteme a spitalului sau pentru raportările către CJAS sau ASP, SNSMPS, autoritățile locale,
- accesul la datele medicale și economico-financiare pe bază de parolă individuală, structurat pe niveluri distincte de utilizatori (cu nivele diferențiate de competență: introducere date, modificare date, validare, vizualizare),
- actualizarea permanentă a tuturor parametrilor de către un administrator de sistem (lista medicilor, lista utilizatorilor programului, nomenclatorul de medicamente, de proceduri medicale, de analize de laborator, de coduri O.M.S., etc.),
- realizarea de rapoarte de către personalul specializat al unității sanitare,

- posibilitatea conectării analizoarelor de laborator și a modalităților de imagistică și vizualizarea rezultatelor în timp real, distinct pe tip de analiză, aparat și centralizat pe pacient, compartiment, secție.

Fluxuri existente

Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani detine, la momentul actual, prin intermediul Platformei “Hospital Manager Suite”, urmatoarele **module aferente fluxului medical:**

1. Camera de Garda;
2. Ambulatoriu de Specialitate;
3. Sectii;
4. Explorari functionale, Imagistica, Radiologie;
5. Statistica;
6. Raportare DRG;
7. Laborator Clinic;
8. Farmacie;
9. Ceas.

Module existente aferente fluxului administrativ

10. Achizitii, Contracte si Comenzi;
11. Contabilitate;
12. Gestiune (Gestiunea stocurilor, Mijloace fixe si Bugete);
13. Personal;
14. Salarizare.

Module propuse aferente fluxului administrativ

15. Portal Angajati;
16. Pontaj Plus;
17. Document Management System;
18. Asset Management;
19. Bloc Alimentar.

Mai multe detalii cu privire la fluxurile de lucru existente si cele propuse in cadrul proiectului se regasesc in cadrul *Documentului intern cu privire la necesitatea digitalizarii.*

3. Posibilitati de digitalizare – Solutia de digitalizare

Conform *Documentului intern privind necesitatea digitalizarii*, au fost identificate urmatoarele echipamente hardware si software ca fiind absolut necesare in vederea sporirii eficientei organizationale a Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani:

Centralizator echipamente wireless si comunicatii

- 2 buc. Core Switch cu management 24 porturi, in vederea coformarii cu cerintele prevazute in Cap. III sectiunea 4 – Managementul mentenantei din Ordinul 1323/2020;

- 7 buc. Access Switch-uri cu management 24 porturi;
- 4 buc. Access Switch POE (8 porturi).
- 1 buc. Firewall hardware extern („Next generation firewall”)+ Firewall Software in vederea asigurarii redundantei sistemului, conform art. 34 si 35 din Ordinul 1323/2020;
- 1 buc. Stocare pentru acces la retea („Network Access Storage – NAS”);
- 25 buc. Puncte de acces wireless („Wireless Access Points”).

Centralizator infrastructura cablata

- 2 buc. Pachet server upgrade pentru serverele existente, in vederea asigurarii reduntantei sistemului, conf. art. 34 si 35 din Ordinul 1323/2020, precum si pentru indeplinirea cerintelor prevazute la Art. III sectiunile 1-4 din acelasi ordin;
- 1 buc. Pachet Storage Upgrade in vederea indeplinirii cerintelor prevazute in Cap.V Sectiunea 1 – Managementul continuitatii afacerii.
- 2 buc. Dispozitiv de alimentare neintreruptibila (UPS) 5000VA;
- 65 buc. Dispozitiv de alimentare neintreruptibila (UPS) 1000VA;
- 65 buc. Statii de lucru All-in-one+Monitor;
- 25 buc. Imprimanta A4 monocrom;
- 8 buc. Multifunctionala A3;
- 25 buc. Cititoare de carduri de sanatate;

Centralizator Software

- 1 pachet (100 buc.) Solutie Antivirus, in vederea conformarii cu cerintele prevazute in Cap.IV sectiunea 1 – Managementul detectiei si in sectiunea 2 – Managementul incidentelor de Securitate din Ordinul 1323/2020;
- 65 buc. Licenta MS Office Home and Business 2021 *sau echivalent*, in vederea actualizarii aplicatiilor de birou;
- 1 buc. Licenta program informatic **Portal Angajati** si 1 buc. **Pontaj Plus**;
- 1 buc. Licenta program informatic **“Document Management System”**;
- 1 buc. Licenta program informatic **“Asset Management”**;
- 1 buc. Licenta program informatic **Bloc Alimentar**;
- 1 buc. Website nou cu administrare mai facila, care sa permita afisarea tuturor informatiilor necesare si obligatorii;
- 1 buc. Baza de date SQL 4 nuclee (necesara upgrade-ului aplicatiei integrate de spital).

4. Resursele existente si necesare

Resursele existente

In momentul de fata, sistemul informatic al Spitalului de Recuperare “Sf.Gheorghe” Botosani este alcatuit din 3 componente principale si anume:

1. Componenta de retea
2. Componenta hardware
3. Componenta software

1. Componenta de retea asigura transportul intern si extern al datelor si informatiilor gestionate de aplicatiile informatice integrate si este, la randul ei, alcatuita din 2 sub-componente:

A. Sub-componenta hardware, care include:

- 5 switch-uri cu management CISCO achizitionate in anul 2010,
- cabluri UTP cat.7,
- conectori,
- prize de retea,
- 1 echipament de stocare de tip NAS achizitionat 2016,
- panouri de corectie achizitionate in 2010,
- un echipament de tip firewall Fortigate 80F achizitionat in 2023;

B. Sub-componenta software, alcatuita din server DNS, server DHCP, server de aplicatie, sistem de operare in retea Windows Server 2022, software de management al retelei, sistem de protectie si securitate Firewall, sistem de detectare si prevenire a intruziunilor Fortinet, antivirus/antimalware ESET Endpoint Security (subscriptie pentru 1 an achizitionata in 2023 cu valabilitate pana in 15.02.2024).

Resursele necesare

Resursele necesare in vederea derularii cu succes a proiectului de investitii a Spitalului de Recuperare "Sf. Gheorghe" Botosani se pot clasifica in doua moduri:

1. **Resurse umane necesare:** aici putem include personalului calificat, cu studii superioare de lunga durata, ce va gestiona managementul proiectului, concret Unitatea de Implementare si Management a Proiectului (UIP), formata din:

- Dascalescu Dumitru-Catalin, *Manager de proiect;*
- Amanalioe Carmen, *Responsabil achizitii publice;*
- Grigore Paul, *Responsabil tehnic.*

2. **Resurse materiale necesare:** aici putem include practic toate achizitiile de echipamente hardware si software incluse in cadrul proiectului de investitii, dupa cum urmeaza:

Componenta nr. 1 – Imbunatatirea retelelor de comunicatii

• Implementarea unor componente noi, actualizarea sau extinderea **componentelor hardware existente ale retelei de comunicatii IT:**

- Core Switch cu management (24 porturi);
- Access Switch cu management (24 porturi);
- Access Switch POE (8 porturi);
- Firewall hardware extern;
- Stocare pentru acces la retea (NAS);
- Puncte de acces wireless.

• Actualizarea sau instalarea **software-ului legat de retelele IT si securitate:**

- Solutie Antivirus (pachet pt. 100 statii de lucru + Consola de administrare - 35 existente si 65 achizitionate in cadrul proiectului).
- Firewall Software in vederea asigurarii redundantei sistemului, conform art. 34 si 35 din Ordinul 1323/2020.

• Actualizarea sau instalarea **dispozitivelor hardware IT:**

- Dispozitiv de alimentare neintreruptibila (UPS) min. 5000VA;
- Upgrade hardware server existent;
- Upgrade hardware unitate de stocare existenta;
- Dispozitiv de alimentare neintreruptibila (UPS) min. 1000VA;

- Stație de lucru All-in-one pentru uz administrativ și uz medical + Monitor;
- Imprimanta A4 monocrom;
- Multifuncțională A3;
- Cititor carduri de sănătate.

Componenta 3: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului non-clinic și a interoperabilității

- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea **modulelor software non-clinice legate de funcționarea unității sanitare:**

- Licența program informatic **Portal Angajați**;
- Licența program informatic **Pontaj Plus**;
- Licența program informatic **“Document Management System”**;
- Licența program informatic **“Asset Management”**;
- Licența program informatic **Bloc Alimentar**;
- Website nou cu administrare mai facilă, care să permită afișarea tuturor informațiilor necesare și obligatorii.

- Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea **sistemelor de operare, platformelor, aplicațiilor software de birou:**

- Licența MS Office Home and Business 2021 *sau echivalent*, în vederea actualizării aplicațiilor de birou;
- Baza de date SQL 4 nuclee (necesară upgrade-ului aplicației integrate de spital – “Hospital Manager Suite”).

Resurse financiare necesare: În cazul acestui proiect de investiții, rata de finanțare acordată prin PNRR este de 100% din valoarea cheltuielilor eligibile ale proiectului fără TVA. Totuși, dacă va fi cazul, unitatea sanitară va contribui la asigurarea oricărui cheltuieli neeligibile, ce pot apărea pe parcursul implementării proiectului.

5. Rezultate așteptate

Luând în considerare numărul de secții și departamente și complexitatea de servicii medicale oferite, aceste investiții vor oferi control complet al activității, garantând:

- Securitatea datelor
- Gestionarea eficientă a resurselor materiale și umane
- Cunoașterea operativă a veniturilor și cheltuielilor, pentru a se reduce costurile
- Eficientizarea serviciilor medicale furnizate, printr-o mai bună comunicare între secțiile spitalelor
- Definirea, urmărirea și determinarea criteriilor de performanță
- Determinarea eficientă a volumului de muncă
- Obținere rapidă a textelor electronice și a rapoartelor grafice necesare managerului de spital
- Îmbunătățirea relațiilor: medic – pacient, management – angajat, unitate medicală – instituții superioare, spital – surse de finanțare.
- Servicii complete și competente pentru toți pacienții
- Livrare de servicii asociate nevoilor de îngrijire medicală
- Cooperarea cu alte sectoare care influențează serviciile medicale

- Comunicarea cu institutii centrale sau straine, in concordanta cu standardele de sanatare
- Compatibilitate totala cu inregistrarile pacientilor din siui
- Instrumentatie de audit pentru depistarea datelor lipsa
- Reducerea erorilor de medicatie
- O mai buna conformitate cu formularele.

Prin achizitionarea celor cinci noi module administrative suplimentare: **Portal Angajati, Pontaj Plus, Document Management System, Asset Management si Bloc Alimentar**, sunt indeplinite toate conditiile necesare, dupa cum este enuntat mai jos.

Autentificarea utilizatorilor (pacienți, angajați, societăți comerciale etc.) la serviciile digitale va fi realizata prin intermediul unor mijloace de identificare electronica de nivel de asigurare substantial, așa cum acestea sunt definite de Regulamentul (UE) 2014/910.

Concret, toate aplicatiile informatice enumerate mai sus vor permite autentificarea angajatilor in sistem prin intermediul unor mijloace de identificare electronica substantial. De exemplu, salariatii unitatii sanitare vor putea sa se autentifice in cadrul aplicatiei informatice: **Portal Angajati**, pe baza de nr. de marcă sau CNP, avand acces complet si neingradit la informații de interes.

De asemenea, prin integrarea celor cinci module administrative in cadrul solutiei Hospital Manager Suite, sistemul va permite interoperabilitatea cu alte institutii/unitati sanitare, si anume schimbul de date cu sisteme informatice existente ale CNAS, prin intermediul unor interfete de tip REST API.

Astfel, toate componentele software incluse in cadrul proiectului de investitii vor fi interconectate și interoperabile cu sistemul informatic Hospital Manager Suite, implementat la nivelul spitalului. Această structură va face posibilă integrarea și colaborarea facilă și flexibilă dintre componentele din cadrul sistemului.

Prin implementarea de standarde și protocoale comune va fi permis schimbul bidirecțional de date relevante de la nivelul modulelor componente cu sistemul software de bază. În acest fel, se va asigura colectarea unitară a datelor la nivelul soluției software integrate, interoperabilă cu platformele naționale de raportare (SIUI, CEAS, PIAS, SNVM, DRG etc.).

In prezent, prin intermediul sistemului informatic Hospital Manager Suite datele medicale sunt stocate și prezentate în conformitate cu standardele de formare existente pentru manipularea datelor medicale: „*Health Level 7 (HL7)*”. Acest aspect va fi implementat automat prin integrarea celor cinci module in cadrul aplicatiei informatice existente la nivelul spitalului.

Concret, in cadrul proiectului se va urmări conformarea cu toate aspectele ce tin de securitate si accesul securizat la date, dupa cum urmeaza:

- Dispozitivele mobile care accesează modulele IW Mobile și IW Mobile – Registru Operațiuni vor trebui autorizate pentru utilizare, din rationamente de securitate și confidențialitate a informațiilor;
- Aplicațiile includ mecanisme de gestionare a utilizatorilor, de acordare a drepturilor de acces, de autentificare și autorizare a accesului, prin intermediul unei aplicații de securitate și control (pentru utilizatori și/sau grupuri de utilizatori);
- Mecanismul de gestionare a utilizatorilor este interconectat și interoperabil cu sistemul informatic implementat în Spital.

	<p>Asigurarea integrității datelor și confidențialității în cadrul sistemelor informatice, va fi asigurata prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autentificare securizată: Accesul în aplicație este permis doar prin intermediul contului de acces asociat fiecărui utilizator din spital. • Autorizare acces: Fiecare operație realizabilă în cadrul aplicației este asociată cu un drept specific, ceea ce înseamnă că doar utilizatorii cu drepturile corespunzătoare pot efectua operațiunile respective. • Jurnalizarea operațiilor: Sunt înregistrate operațiunile esențiale efectuate de către un utilizator, păstrând informații despre cine a efectuat operația, când s-a efectuat, de pe ce terminal și ce operație a fost executată. Aceasta funcție este disponibilă pentru operațiile de modificare și citire a datelor. • Configurare la nivel de utilizator: Administratorul poate configura setările la nivel individual pentru fiecare utilizator. Aceasta include setarea nivelului de dificultate a parolei, accesul doar pe anumite stații, blocarea contului în cazul unor încercări greșite de acces, setarea de intervale de acces și expirarea contului în cazul inactivității. • Implementare pe baza de date SQL Server: Accesul la baza de date este asigurat prin intermediul unui singur utilizator Windows creat special în acest scop. Prin aceasta se previne accesul neautorizat la baza de date cu ajutorul unor instrumente SQL precum SQL Enterprise Manager sau SQL Query Analyzer. • Perspectiva accesului în aplicație: Accesul este permis numai utilizatorilor înregistrați și autorizați, care aparțin unor profile sau grupuri cu drepturi corespunzătoare. Aceasta oferă o securitate personalizată și eficiență în gestionarea utilizatorilor și drepturilor. • Definiere Drepturi și Profile: Drepturile de acces pentru diverse funcționalități, precum butoane, departamente, meniuri sau rapoarte pot fi configurate și atribuite la nivelul fiecărei aplicații sau module, oferind un grad ridicat de personalizare și control. Profilele pot fi definite și configurate de către administratorul sistemului informatic, iar fiecare utilizator trebuie să aparțină cel puțin unui profil configurat pentru a se autentifica în aplicație. <p>In concluzie, dotarea cu echipamente hardware si software noi va putea duce la cresterea capacitatii de investigatii, diagnostic si tratament acordate populatiei ce se adreseaza spitalului, imbunatatirea conditiilor de desfasurare a actului medical, indeplinirea Normelor de organizare si functionare, precum si mentinerea si imbunatatirea conditiilor de acreditare ANMCS.</p> <p>Totodata, investitia propusa sprijina dezvoltarea semnificativa a capacitatilor digitale existente ale Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, in vederea cresterii nivelului de inovare, cat si a eficientizarii proceselor operationale la nivel institutional.</p>
Sustenabilitate	<p>Valorificarea rezultatelor</p> <p>Valorificarea rezultatelor consta in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - asigurarea sustenabilitatii investitiei; - continuarea activitatilor de dezvoltare a directiei de digitalizare a serviciilor medicale oferite, prin contractarea unor proiecte similare viitoare; - comunicarea rezultatelor prin realizarea unor comunicate de presa de deschidere, respectiv inchidere a proiectului, pe website-ul realizat prin proiect; - exemple de buna practica pentru alte entitati.

Deși cofinanțarea beneficiarului în cadrul proiectului de investiții propus este egală cu 0, susținerea financiară a investiției va fi asigurată de Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, în faza de implementare a proiectului, prin finanțarea oricăror eventuale cheltuieli suplimentare care ar putea apărea, ca urmare a exploatării investiției. De asemenea, în faza de operare, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani va fi responsabil cu întreținerea și exploatarea acestuia. Cheltuielile necesare pentru întreținere vor fi asigurate prin contractul cu Casa de Asigurări de Sănătate și prin fondurile proprii realizate de către unitatea sanitară.

Din punct de vedere instituțional, în faza de implementare, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, în calitate de solicitant al finanțării nerambursabile va implementa proiectul cu sprijinul UAT Mun. Botosani, prin intermediul echipei de proiect formate din: manager de proiect, responsabil cu achiziții publice și responsabil tehnic.

După încetarea finanțării nerambursabile, unitatea sanitară va menține și folosi infrastructura creată, conform procedurilor și protocoalelor de lucru, aprobate de conducerea spitalului și Consiliul Local. De asemenea, va fi asigurată obținerea tuturor avizelor de funcționare în condițiile legii.

Sustenabilitatea proiectului este asigurată și de indicatorii activității financiare a solicitantului din ultimul exercițiu financiar (2022), după cum urmează:

- Gradul de îndatorare: 0%.
- Gradul de finanțare este de 100% din care:
- Gradul de autofinanțare: 53% (Venituri proprii încasate aferente serviciilor medicale/total venituri încasate x 100)
- Total venituri din servicii medicale în anul 2022 = 12.484.366 lei
- Total venituri încasate = 23.644.792 lei.
- Gradul de finanțare din subvenții pentru influențe salariale: 47%

Activitățile desfășurate după implementare, vor fi aceleași ca și cele din prezent, respectiv servicii medicale de recuperare. Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” deține propriul aparat administrativ, cât și personalul necesar asigurării serviciilor medicale, operării și întreținerii infrastructurii.

De administrarea propriu-zisă a proiectului se va ocupa unitatea de implementarea a proiectului (UIP), compusă din: manager de proiect, responsabil cu achizițiile publice și responsabil tehnic, împreună cu o echipă externă de consultanți.

Orizontul de timp necesar desfășurării activităților de susținere, continuare și durabilitate a proiectului este nelimitat.

După finalizarea investiției, Ambulatoriul integrat de specialitate va funcționa, în continuare, conform prevederilor Legii nr. 95/2006, art. 140, asigurându-și finanțarea activității din veniturile proprii realizate ca urmare a contractelor încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate și din contravaloarea serviciilor prestate în afara acestor contracte.

Toate cheltuielile suplimentare asociate exploatării proiectului, după încetarea finanțării solicitate prin prezenta cerere de finanțare, vor fi asigurate de Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, cu sprijinul UAT Mun. Botosani.

Acordurile instituționale relevante cu părți terțe pentru implementarea proiectului și exploatarea cu succes a facilităților care au fost planificate și eventual încheiate

Implementarea proiectului se va realiza de către Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, în parteneriat cu UAT Mun. Botosani și nu necesită acorduri instituționale cu părți terțe.

	<p>Modul în care va fi gestionata infrastructura după încheierea proiectului</p> <p>Infrastructura ce face obiectul proiectului se regăsește în proprietatea publică a UAT Mun. Botosani, ocupată de Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, instituție ce se află în subordinea sa (a UAT-ului).</p> <p>Operatorul investiției este Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, furnizor de servicii medicale de specialitate, cu spitalizare continuă și de zi. Acesta va gestiona infrastructura după încheierea proiectului, ca și în prezent, în concordanță cu avizele/autorizațiile de funcționare, legislația specifică în vigoare și Hotărârile Consiliului Local Botosani.</p> <p>Referitor la exploatarea dotărilor de digitalizare achiziționate prin proiect, în cadrul specificațiilor tehnice ale echipamentelor din caietele de sarcini se vor prevedea condiții privind instalarea și punerea în funcțiune a aparatelor, condiții de garanție și post-garanție.</p> <p>Spitalul deține în structura sa angajați care se ocupă de verificarea, întreținerea și calibrarea aparaturii medicale existente.</p> <p>Pentru activitatea de servicii, după perioada de garanție, vor fi achiziționate servicii de la operatori economici autorizați și acreditați, conform normelor în vigoare.</p> <p>Totodată, cheltuielile cu întreținerea, după expirarea perioadei de garanție, vor fi suportate din bugetul Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani.</p> <p>Transferabilitatea rezultatelor</p> <p>Nu se aplică.</p>
<p>Descrierea importanței soluției de digitalizare pentru activitatea clinică în cadrul unității sanitare</p>	<p>Având în vedere că Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani a realizat o modernizare extinsă a dotărilor hardware/software clinice/medicale, în cadrul proiectului din anul 2012, în prezent, nu mai este necesară îndeplinirea, în cadrul proiectului, a Componentei nr. 2.</p> <p>Asadar, prin proiectul de investiții propus, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani dorește să implementeze diverse elemente aferente Componentelor nr. 1 și 3.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru interoperabilitatea în interiorul și/sau în afara unității sanitare</p>	<p>Prin proiectul de investiții propus, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani dorește să implementeze diverse elemente aferente Componentelor nr. 1 și nr. 3. Astfel, activitatea clinică/medicală a unității sanitare nu face obiectul prezentei cereri de finanțare, care se referă, în principal la Componenta nr. 2.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru stabilirea și/sau contribuția la evidența medicală electronică în cadrul unității sanitare</p>	<p>Prin proiectul de investiții propus, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani dorește să implementeze diverse elemente aferente Componentelor nr. 1 și nr. 3. Astfel, activitatea clinică/medicală a unității sanitare nu face obiectul prezentei cereri de finanțare, care se referă, în principal la Componenta nr. 2.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării la suportul decizional clinic/managementul clinic al pacienților în cadrul unității sanitare</p>	<p>Prin proiectul de investiții propus, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani dorește să implementeze diverse elemente aferente Componentelor nr. 1 și nr. 3. Astfel, activitatea clinică/medicală a unității sanitare nu face obiectul prezentei cereri de finanțare, care se referă, în principal la Componenta nr. 2.</p>
<p>Descrierea importanței proiectului de infrastructură IT solicitat pentru funcționarea de bază a unității sanitare</p>	<p>Proiectul de investiții își propune îndeplinirea următoarelor criterii de o vitală importanță, după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Digitalizarea interacțiunii cu terți:</u> acest lucru va fi realizat prin crearea unui website nou de prezentare al unității sanitare, după cum este detaliat mai jos; - Digitalizarea fluxurilor interne specifice și instituționale (suport) / <u>digitalizarea proceselor:</u> acest aspect va fi îndeplinit prin integrarea celor

cinci noi module software in cadrul aplicatiei informatice „Hospital Manager Suite”;

- **Pregătirea sistemului pentru interoperabilitate** cu alte instituții/unități sanitare **respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date**: aceste aspecte vor fi indeplinite atat prin integrarea celor cinci module software: Portal Angajati, Pontaj Plus, „Document Managent System (DMS)”, „Asset Management” si Bloc Alimentar, cat si prin modernizarea „data center-ului” actual al unitatii sanitare;
- **Cursuri de formare pentru angajati**: Furnizorul aplicatiilor informatice va oferi urmatoarele servicii:
 - ✓ **instruirea personalului tehnic de specialitate cu rol de administratori de aplicație** – instruirea personalului tehnic al beneficiarului de catre furnizor pentru administrarea eficientă a aplicației. Nivelul de instruire va fi evaluat prin susținerea unui test de evaluare a cunoștințelor acumulate. Ca urmare a însușirii cunoștințelor necesare și susținerii testului de evaluare, furnizorul va elibera pentru personalul tehnic al spitalului certificate de recunoaștere a competențelor și cunoștințelor acumulate.
 - ✓ **instruirea personalului medical care va utiliza aplicația** – instruirea personalului pentru utilizarea eficientă a aplicației. Nivelul de instruire va fi evaluat prin susținerea unui test de evaluare a cunoștințelor acumulate. Ca urmare a însușirii cunoștințelor necesare și susținerii testului de evaluare, furnizorul va elibera certificate de recunoaștere a competențelor și cunoștințelor acumulate.

Deoarece Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani reprezinta un furnizor de servicii esentiale (inregistrat in “Registrul Operatorilor de Servicii Esentiale (ROSE)”, cf. Legii nr. 362/2018), infrastructura de tip IT este una esentiala, de nivel critic, pentru functionarea de baza. In prezent, in cadrul unitatii sanitare, exista o infrastructura cu anumite elemente redundante, care necesita o actualizare semnificativa, atat prin elementele hardware propuse, cat si prin cele software.

Astfel, prin proiectul actual de investitii, unitatea sanitara isi propune automatizarea majoritatii proceselor medicale si administrative, prin achizitionarea unor noi module software, cat si actualizarea infrastructurii hardware cu echipamente noi, moderne, de ultima generatie. Toate aceste achizitii propuse vin in intampinarea nevoilor de baza medicale si administrative ale spitalului.

Concret, exista in dotarea unitatii sanitare, componente depasite, inechite, care au atins un nivel ridicat de uzura morala, unele dintre ele cu o vechime de peste 5 ani, dupa cum urmeaza: switch-uri cu management, statii de lucru, imprimante, baze de date, sisteme de operare, dispozitive de alimentare tip UPS, cat si alte echipamente de infrastructura IT vitale pentru buna functionare a sectiilor medicale si administrative. Pentru a preintampina eventuale si posibile perturbari ale activitatii, este necesara inlocuirea, in termen cat mai scurt, a acestor componente, in cadrul proiectului de digitalizare propus.

Asadar, Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani urmareste achizitionarea unor echipamente hardware si software de ultima generatie, care sa inglobeze cele mai recente tehnologii in domeniu si care vin in sprijinul automatizarii serviciilor oferite in cadrul unitatii sanitare.

Descrierea impactului asupra securității
digitale în cadrul unității sanitare

Pe 12 ianuarie 2019 a intrat în vigoare Legea nr. 362/2018 privind asigurarea unui nivel comun ridicat de securitate a rețelelor și sistemelor informatice (pe scurt “Legea NIS”). Aceasta transpune în mod integral Directiva (UE) 2016/1148 a Parlamentului European și a Consiliului din 6 iulie 2016 (Directiva NIS).

Implementarea Directivei NIS la nivelul României intră în la nivelul României intră în atributul Centrului Național de Răspuns la Incidente de Securitate Cibernetică, CERT-RO, prin Autoritatea competentă la nivel național pentru securitatea rețelelor și sistemelor informatice (ANSRSI).

Aceasta lege instituie **două categorii de măsuri: de ordin tehnic și de ordin procedural.**

Printre **măsurile de ordin tehnic** se numără obligativitatea utilizării unor programe care să prevină apariția incidentelor de securitate, care să sesizeze automat apariția incidentului, jurnalizarea automată, standarde în materie de segmentare a rețelelor, de arhitectură a rețelei, de distribuire de roluri de administrator, de notificare a unui incident autorităților competente.

Printre **măsurile de ordin procedural** se numără instituirea obligativității implementării unor proceduri privind activitatea operatorului în raport de securitatea informatică, precum și a unei documentații specifice.

În același timp, prin soluțiile software de securitate propuse în proiect, unitatea sanitară urmărește asigurarea redundanței sistemului, printr-un management esențial al continuității afacerii, conform *art. 34: Asigurarea disponibilității serviciului esențial și a funcționării rețelelor și sistemelor informatice*, ca și *art. 35: Managementul recuperării datelor în caz de dezastre*, din cadrul Normelor tehnice privind cerințele minime de asigurare a securității rețelelor și sistemelor informatice aplicabile operatorilor de servicii esențiale, aferente *Ordinului nr. 1323/2020*.

Concret, în cadrul proiectului, unitatea sanitară își propune achiziționarea unei soluții hardware de firewall extern de ultimă generație (se va pune accent pe achiziționarea unui brand de top, precum Fortinet), ca și software complementar de securitate. Concret, soluția propusă contribuie la construirea de rețele bazate pe securitate la site-uri distribuite, ca și pentru transformarea arhitecturii WAN la orice scară. Aceasta are un set de servicii de securitate bazate pe AI/ML și platforma integrată Security Fabric, soluția propusă oferă protecție coordonată, automată, în toate cazurile de utilizare. Soluția are primul SD-WAN integrat și aplicarea ZTNA (“zero-trust network access”), integrată într-o soluție NGFW. Totodată, soluția propusă controlează, verifică și facilitează automat accesul utilizatorilor la aplicații, oferind consecvență cu o experiență de utilizator optimizată.

În același timp, spitalul dorește să achiziționeze o soluție modernă, ultraperformantă de protecție împotriva amenințărilor cibernetice. Cu ajutorul acestei soluții de securitate, stațiile endpoint din unitatea sanitară sunt protejate prin tehnologia multistratificată avansată, ce include protecție pentru serverul de fișiere, ca și alte operațiuni derulate la nivel de endpoint. Totodată, această soluție detectează malware-ul în toate etapele ciclului său de viață (pre-execuție, în timpul execuției și post-execuție), pentru a oferi cel mai înalt nivel de protecție posibil.

De asemenea, toate stațiile endpoint pot fi gestionate printr-o consolă bazată pe cloud, ce beneficiază de un instrument multifuncțional de administrare a securității rețelei, de la distanță, prin intermediul cloud computing, pentru produsele de securitate folosite, indiferent de tipul sistemelor de operare utilizate. Aceasta permite implementarea foarte ușoară a soluției de securitate, oferind vizibilitate în rețea, fără să fie necesară achiziționarea sau întreținerea de hardware suplimentar, reducând astfel costul total de proprietate.

	<p>In concluzie, Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani se conformeaza in totalitate cu Directiva NIS (<i>Legea nr. 362/2018</i>), cat si cu <i>Ordinul nr. 1323/2020</i>, fiind pregatit sa interactioneze prin canale securizate de lucru, conform legilor in vigoare, securitatea digitala fiind de o deosebita importanta in cadrul domeniului de activitate al unitatii sanitare.</p>
<p>Motivarea îmbunătățirii interoperabilității unității sanitare prin utilizarea proiectului de infrastructură IT solicitat</p>	<p>Interoperabilitatea reprezinta baza infrastructurii digitale a României și temelia administrației publice de nivel european.</p> <p>Parlamentul României a adoptat pe 9 iunie Legea nr. 242/2022 privind schimbul de date între sisteme informatice și crearea Platformei Naționale de Interoperabilitate, iar actul normativ a fost publicat în Monitorul Oficial la data de 20 iulie 2022.</p> <p>Legea reglementează adoptarea unor măsuri referitoare la tehnologii, echipamente, programe software și datele utilizate de acestea în vederea contribuției la creșterea gradului de interconectare între sistemele informatice ale autorităților și instituțiilor publice și la facilitarea schimbului de date între acestea, pornind de la principiile și obiectivele Cadrelui European de Interoperabilitate.</p> <p>Conform <i>Anexei 8 – Grila de evaluare tehnica si financiara</i> si in vederea indeplinirii sub-criteriului nr. 1.2 Importanta software-ului/modulului/integrării pentru interoperabilitate si integrari in interiorul si/sau in afara organizatiei – Componenta 3, proiectul isi propune achizitionarea unor module suplimentare, ce sunt de o importanta esentiala in vederea integrării diverselor departamente si a interoperabilitatii in interiorul unitatii sanitare, dupa cum urmeaza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aplicatia Portal Angajati ofera sprijin angajatilor spitalului in vederea obtinerii de informatii personale, specifice departamentului de resurse umane si salarizare aflate in dosar propriu, oferind o solutie de <i>comunicator intern</i> care permite comunicarea scrisa intre angajat si RUNOS; - Aplicatia Pontaj Plus permite angajatilor optiunea de tiparire a foilor de pontaj pentru a fi trimise la departamentul de salarizare, in vederea avizarii lor si arhivarii in conformitate cu cerintele legale in vigoare; - Aplicatia Document Management System foloseste interfețe de comunicare cu sistemul HIS al spitalului la nivelul bazei de date sau printr-un serviciu pus la dispozitie de către HIS; - Aplicatia Bloc Alimentar are posibilitatea de integrare cu aplicația de gestiune și contabilitate implementată și funcțională în cadrul spitalului. <p>HOSPITAL MANAGER SUITE este o soluție informatică complexă, de tip modular, acoperind activitatea oricărui tip de compartiment medical și administrativ. Soluția permite urmărirea întregului parcurs al pacientului și înregistrarea tuturor datelor acestuia, prin toate etapele intermediare parcurse de acesta în cadrul unității medicale și necesare efectuării actului medical. De asemenea, se urmărește integrarea fluxurilor de date medicale cu cele economice astfel încât să se poată obține costul real pe pacient.</p> <p>In prezent, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani utilizeaza (dupa cum a fost detaliat in cadrul <i>Documentului intern privind necesitatea digitalizarii</i>), programul informatic HOSPITAL MANAGER SUITE, care contine un numar de 14 module (9 medicale si 5 administrative) ce permit si realizeaza interoperabilitatea cu sistemele informatice CNAS și SNSPMPDSB.</p> <p>In acelasi timp, noile module achizitionate in cadrul proiectului se bazează pe tehnologii moderne care permit eficientizarea fluxurilor de lucru, securitate și interoperabilitate pe baza standardelor existente în domeniul medical.</p>

	<p>Totodata, unitatea sanitara doreste, ca, prin achizitionarea acestor solutii software, sa se conformeze intr-o mai mare masura cu <i>Legea nr. 242 din 20 iulie 2022, privind schimbul de date între sisteme informatice și crearea Platformei naționale de interoperabilitate.</i></p> <p>Concret, proiectul isi propune achizitionarea unor module suplimentare, ce sunt de o importanta esentiala in vederea integrarii diverselor departamente si a interoperabilitatii in interiorul unitatii sanitare, dupa cum urmeaza:</p> <ul style="list-style-type: none">- Aplicatia Portal Angajati ofera sprijin angajatilor spitalului in vederea obtinerii de informatii personale, specifice departamentului de resurse umane si salarizare aflate in dosar propriu, oferind o solutie de <i>comunicator intern</i> care permite comunicarea scrisa intre angajat si RUNOS;- Aplicatia Pontaj Plus permite angajatilor optiunea de tiparire a foilor de pontaj pentru a fi trimise la departamentul de salarizare, in vederea avizarii lor si arhivarii in conformitate cu cerintele legale in vigoare;- Aplicatia Document Management System foloseste interfețe de comunicare cu sistemul HIS al spitalului la nivelul bazei de date sau printr-un serviciu pus la dispozitie de către HIS;- Aplicatia Bloc Alimentar are posibilitatea de integrare cu aplicația de gestiune și contabilitate implementată și funcțională în cadrul spitalului. <p>Toate componentele software incluse in cadrul proiectului de investitii vor fi interconectate și interoperabile cu sistemul informatic Hospital Manager Suite, implementat la nivelul spitalului. Această structură va face posibilă integrarea și colaborarea facilă și flexibilă dintre componentele din cadrul sistemului.</p> <p>Prin achizitionarea celor cinci noi module software in cadrul proiectul, se vor putea implementa standarde și protocoale comune, va fi permis schimbul bidirecțional de date relevante de la nivelul modulelor componente cu sistemul software de bază. În acest fel, se va asigura colectarea unitară a datelor la nivelul soluției software integrate, fiind astfel asigurata interoperabilitatea cu platformele naționale de raportare (SIUI, CEAS, PIAS, SNVM, DRG etc.).</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru utilizarea non-clinica in cadrul organizației.</p>	<p>Dupa cum a fost evidentiat in paginile anterioare, Spitalul de Recuperare “Sf. Gheorghe” Botosani are in functiune, la momentul actual, un sistem software de acoperire a nevoilor medicale si administrative - HOSPITAL MANAGER SUITE, dorind ca, prin intermediul proiectului de investitii, sa integreze in fluxul de lucru actual inca 5 module suplimentare, care prezinta o deosebita importanta pentru unitatea sanitara, avand ca scop, per ansamblu, digitalizarea si eficientizarea proceselor din cadrul unitatii sanitare.</p> <p>Astfel, se urmareste achizitionarea urmatoarelor elemente de software non-clinic:</p> <p><u>Licenta program informatic - Portal angajati – 1 buc.</u></p> <p>In prezent, in cadrul unitatii sanitare, angajatii trebuie sa obtina informatii personale, specifice departamentului de resurse umane si salarizare, in format fizic. Solutia propusa ofera suport angajaților organizației pentru obținerea de informații personale, specifice departamentului de resurse umane și salarizare aflate în dosarul propriu. Facilitând comunicarea între angajat și departamentul RUNOS, acest portal este o resursă foarte utilă pentru eficientizarea activității birourilor implicate, scăderea timpilor de răspuns pentru informarea angajaților și conformitatea datelor înregistrate. Astfel, prin intermediul solutiei propuse, se va realiza digitalizarea completa a procesului descris mai jos.</p>

Licenta program informatic - Pontaj Plus – 1 buc.

În cadrul unității sanitare, momentan, pontajele se realizează manual, fiind absolut necesară digitalizarea completă a acestui flux de lucru.

Soluția propusă este un sistem utilizat de către departamentul de resurse umane pentru planificarea automatizată a activităților specifice secțiilor medicale pentru perioada următoare perioadei curente de lucru și gestionarea foilor de pontaj.

Licenta program informatic - “Document Management System” – 1 buc.

În prezent, toate operațiunile aferente managementului de documente se realizează în format fizic, urmărindu-se digitalizarea completă a operațiunilor propuse.

Aplicația Document Management System este un sistem multi-user, client – server, de management al documentelor și al fluxurilor de lucru identificate în cadrul unității. Sistemul oferă suport pentru modificarea metodelor convenționale de manipulare a documentelor și pentru remodelarea și desfășurarea fluxurilor de lucru din cadrul unității, fiind utilizat de toate departamentele – contabilitate, resurse umane, administrativ, achiziții și statistică.

Aplicația Document Management System permite și asigură atât o exploatare facilă de către utilizatori, cât și suport decizional pentru cadrele de conducere prin asigurarea accesării rapide a datelor de interes.

Aplicația folosește interfețe de comunicare cu sistemul Hospital Information System (HIS) *Un sistem informatic spitalicesc este un element al informaticii sanitare care se concentrează în principal pe nevoile administrative ale spitalelor, al spitalului la nivelul bazei de date sau printr-un serviciu pus la dispoziție de către HIS.*

Licenta program informatic - “Asset Management” – 1 buc.

Evidența contabilă a mijloacelor fixe și mobile se realizează pe gestiuni distincte, iar programul permite generarea rapoartelor în care poate fi vizualizată mișcarea imobilizărilor (intrări/ ieșiri/ transferuri); Imobilizările sunt configurate, conform catalogului de mijloace fixe, fiind grupate după: Categoriile și Codurile de clasificare. Intervențiile pe fiecare mijloc fix (mentenanță, întreținere, reparații) se țin pe suport de hârtie la nivel de gestiune; de asemenea, nu există o evidență a costurilor pe tip de intervenție și pe tip echipament.

Aplicația Asset Management este un sistem flexibil de gestiune a mijloacelor fixe și mobile, care permite încorporarea politicilor și procedurilor specifice unei instituții medicale, de către departamentul administrativ și achiziții. Sistemul permite păstrarea evidenței, monitorizarea și menținerea tuturor mijloacelor (inclusiv echipamente, mijloace fixe și mobile), precum și administrarea tuturor activităților realizate asupra acestora.

Sistemul permite managementul informațiilor aferente echipamentelor, managementul mentenanței preventive, managementul mentenanței corective, managementul necesarului de consumabile/piese de schimb aferente tuturor mijloacelor fixe și mobile gestionate.

Licenta program informatic - Bloc Alimentar – 1 buc.

Momentan, rețetele alimentare și calculul ingredientelor se realizează în format fizic, pe hârtie. Soluția propusă mai jos permite digitalizarea completă a tuturor proceselor operaționale.

In vederea eficientizării analizei costurilor pe pacient, sistemul pentru gestiunea blocului alimentar permite evidența consumului de alimente la nivelul unității, defalcat pe regimuri de masă, meniuri zilnice și număr de bolnavi aflați pe secții. Sistemul are posibilitatea de integrare cu aplicația de gestiune și contabilitate implementată și funcțională în cadrul spitalului, fiind necesar departamentelor de bucatarie dietetica, administrativ și achiziții.

Website nou de prezentare – 1 buc.

In prezent, unitatea sanitara beneficiaza de un website invechit, cu un nivel ridicat de uzura moral, realizat in anul 2012. Deficiențele actuale ale acestuia sunt: nu pot fi incluse elemente necesare accesibilitatii persoanelor cu dizabilitati, nu poate fi inclus un portal de programari online pentru pacienti, cat si alte dezavantaje semnificative. Asadar, prin crearea unui nou website de prezentare modern, de ultima generatie, se doreste **cresterea digitalizarii interactiunii cu terti (pacienti etc.):** se va urmari includerea unei multitudini de elemente necesare oferirii unui acces neingradit persoanelor cu dizabilitati, cat si includerea posibilitatii ca pacientii sa poata realiza programari in format online.

Implementarea unor sisteme noi, actualizarea sau extinderea sistemelor de operare, platformelor, aplicatiilor software de birou, dupa cum urmeaza:

Baza de date SQL – 2 buc.

In vederea unei bune implementari si functionari a modulelor software propuse in cadrul proiectului de digitalizare a unitatii sanitare, este absolut necesara achizitionarea unei noi baze de date MySQL, cu patru “core-uri”, care sa ofere o putere ridicata de procesare.

Folosirea unei baze de date de tip MySQL prezinta numeroase avantaje, precum:

- Este open source si poate fi modificat fara a fi necesara realizarea unei plati;
- Oferă performante deosebite și stabilitate, ceea ce permite stocarea și lucrul cu cantități impresionante de date, fără a se înregistra întârzieri sau blocaje;
- Securitatea programului este la nivel foarte înalt datorită posibilității de folosire a unei parole, a sistemului de acces privilegiat și a managementului conturilor utilizatorilor;
- In ultimii ani, programul a devenit un standard in industria informatiei, ceea ce face ca pe piata sa exista un numar impresionant de programatori care stiu sa utilizeze comenzile necesare pentru crearea rapida a unei baze de date complexe. Acest lucru inseamna ca va exista intotdeauna resursa umana, care sa poata sa foloseasca acest sistem de management al bazelor de date.

Licenta MS Office Home and Business 2021 sau echivalent, in vederea actualizarii aplicatiilor de birou – 65 buc.

In prezent, majoritatea calculatoarelor din cadrul unitatii sanitare beneficiaza de aplicatii software de birou invechite, ce au atins un nivel ridicat de uzura morala. Prin intermediul achizitionarii acestor licente software, unitatea sanitara isi propune sa beneficieze din plin de ultimele tehnologii in domeniu si sa lucreze fara intreruperi importante.

Componenta nr. 3

Criteria nr. 1.2: Importanța software-ului/modulului/integrării pentru interoperabilitate și integrări în interiorul și/sau în afara organizației

HOSPITAL MANAGER SUITE este o soluție informatică complexă, de tip modular, acoperind activitatea oricărui tip de compartiment medical și administrativ. Soluția permite urmărirea întregului parcurs al pacientului și înregistrarea tuturor datelor acestuia, prin toate etapele intermediare parcurse de acesta în cadrul unității medicale și necesare efectuării actului medical. De asemenea, se urmărește integrarea fluxurilor de date medicale cu cele economice astfel încât să se poată obține costul real pe pacient.

În prezent, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani utilizează (după cum a fost detaliat în cadrul *Documentului intern privind necesitatea digitalizării*), programul informatic HOSPITAL MANAGER SUITE, care conține un număr de 14 module (9 medicale și 5 administrative) ce permit și realizează interoperabilitatea cu sistemele informatice CNAS și SNSPMPDSB.

În același timp, noile module achiziționate în cadrul proiectului se bazează pe tehnologii moderne care permit eficientizarea fluxurilor de lucru, securitate și interoperabilitate pe baza standardelor existente în domeniul medical.

Totodată, unitatea sanitară dorește, ca, prin achiziționarea acestor soluții software, să se conformeze într-o mai mare măsură cu *Legea nr. 242 din 20 iulie 2022, privind schimbul de date între sisteme informatice și crearea Platformei naționale de interoperabilitate*.

Concret, proiectul își propune achiziționarea unor module suplimentare, ce sunt de o importanță esențială în vederea integrării diverselor departamente și a interoperabilității în interiorul unității sanitare, după cum urmează:

- Aplicația **Portal Angajați** oferă sprijin angajaților spitalului în vederea obținerii de informații personale, specifice departamentului de resurse umane și salarizare aflate în dosar propriu, oferind o soluție de *comunicator intern* care permite comunicarea scrisă între angajat și RUNOS;
- Aplicația **Pontaj Plus** permite angajaților opțiunea de tipărire a foilor de pontaj pentru a fi trimise la departamentul de salarizare, în vederea avizării lor și arhivării în conformitate cu cerințele legale în vigoare;
- Aplicația **Document Management System** folosește interfețe de comunicare cu sistemul HIS al spitalului la nivelul bazei de date sau printr-un serviciu pus la dispoziție de către HIS;
- Aplicația **Bloc Alimentar** are posibilitatea de integrare cu aplicația de gestiune și contabilitate implementată și funcțională în cadrul spitalului.

Toate componentele software incluse în cadrul proiectului de investiții vor fi interconectate și interoperabile cu sistemul informatic Hospital Manager Suite, implementat la nivelul spitalului. Această structură va face posibilă integrarea și colaborarea facilă și flexibilă dintre componentele din cadrul sistemului.

Prin achiziționarea celor cinci noi module software în cadrul proiectului, se vor putea implementa standarde și protocoale comune, va fi permis schimbul bidirecțional de date relevante de la nivelul modulelor componente cu sistemul software de bază. În acest fel, se va asigura colectarea unitară a datelor la nivelul soluției software integrate, fiind astfel asigurată interoperabilitatea cu platformele naționale de raportare (SIUI, CEAS, PIAS, SNVM, DRG etc.).

Criteria nr. 1.3: Importanța software-ului/modulului/integrării pentru stabilirea și/sau contribuția la securitatea digitală în cadrul organizației.

Toate componentele software propuse spre achiziționare în cadrul proiectului de investiții sunt de o vitală importanță la **securitatea digitală** în cadrul unității sanitare și urmăresc respectarea legislației specifice în domeniu.

Asadar, **sistemul de protecție și securitate (Software Firewall)** asigură o filtrare și blocare unor amenințări ce se regăsesc pe internet prin aplicarea de filtre de tip geoblocare, filtre de conținut, filtre de adrese etc., în vederea asigurării redundanței sistemului, conform art. 34 și 35 din Ordinul 1323/2020.

Soluție antivirus (pachet pentru 100 stații de lucru): acesta o soluție modernă, ultraperformantă de protecție împotriva amenințărilor cibernetice. Cu ajutorul acestei soluții de securitate, stațiile endpoint din unitatea sanitară sunt protejate prin tehnologia multistratificată avansată, ce include protecție pentru serverul de fișiere, cât și alte operațiuni derulate la nivel de endpoint. Totodată, această soluție detectează malware-ul în toate etapele ciclului său de viață (pre-execuție, în timpul execuției și post-execuție), pentru a oferi cel mai înalt nivel de protecție posibil.

De asemenea, toate stațiile endpoint pot fi gestionate printr-o **consola de administrare bazată pe cloud**, ce beneficiază de un instrument multifuncțional de administrare a securității rețelei, de la distanță, prin intermediul cloud computing, pentru produsele de securitate folosite, indiferent de tipul sistemelor de operare utilizate. Aceasta permite implementarea foarte ușoară a soluției de securitate, oferind vizibilitate în rețea, fără să fie necesară achiziționarea sau întreținerea de hardware suplimentar, reducând astfel costul total de proprietate.

Concret, aplicațiile informatice propuse în cadrul proiectului vor urmări asigurarea integrității datelor și confidențialității în cadrul sistemelor informatice prin:

- **Autentificare securizată:** Accesul în aplicație este permis doar prin intermediul contului de acces asociat fiecărui utilizator din spital.
- **Autorizare acces:** Fiecare operație realizabilă în cadrul aplicației este asociată cu un drept specific, ceea ce înseamnă că doar utilizatorii cu drepturile corespunzătoare pot efectua operațiunile respective.
- **Jurnalizarea operațiilor:** Sunt înregistrate operațiunile esențiale efectuate de către un utilizator, păstrând informații despre cine a efectuat operația, când s-a efectuat, de pe ce terminal și ce operație a fost executată. Această funcție este disponibilă pentru operațiile de modificare și citire a datelor.
- **Configurare la nivel de utilizator:** Administratorul poate configura setările la nivel individual pentru fiecare utilizator. Aceasta include setarea nivelului de dificultate a parolei, accesul doar pe anumite stații, blocarea contului în cazul unor încercări greșite de acces, setarea de intervale de acces și expirarea contului în cazul inactivității.
- **Implementare pe baza de date SQL Server:** Accesul la baza de date este asigurat prin intermediul unui singur utilizator Windows creat special în acest scop. Prin aceasta se previne accesul neautorizat la baza de date cu ajutorul unor instrumente SQL precum SQL Enterprise Manager sau SQL Query Analyzer.
- **Perspectiva accesului în aplicație:** Accesul este permis numai utilizatorilor înregistrați și autorizați, care aparțin unor profile sau grupuri cu drepturi corespunzătoare. Aceasta oferă o securitate personalizată și eficiență în gestionarea utilizatorilor și drepturilor.
- **Definire Drepturi și Profile:** definirea drepturilor. Drepturile de acces pentru diverse funcționalități, precum butoane, departamente, meniuri sau

	<p>rapoarte pot fi configurate și atribuite la nivelul fiecărei aplicații sau module, oferind un grad ridicat de personalizare și control. Profilele pot fi definite și configurate de către administratorul sistemului informatic, iar fiecare utilizator trebuie să aparțină cel puțin unui profil configurat pentru a se autentifica în aplicație.</p>
Echipamente IT noi	a) Nr. echipamente IT existente (total: desktop, laptop și/sau tabletă): 82
	b) Nr. echipamente IT solicitate pentru uz administrativ (total: desktop, laptop și/sau tabletă): 13
	c) Nr. echipamente IT solicitate pentru uz medical (total: desktop, laptop și/sau tabletă): 52
	Rata de echipamente IT = $b+c/a+b+c = 13+52/82+13+52 = 65/147 \times 100 = 44,22\%$
Numărul de internări / an * se va alege an de referință, după caz, 2018 sau 2019;	-2018: 4.759 pacienti internati la spitalizare continua si 848 la spitalizare de zi -2019: 4.714 pacienti internati la spitalizare continua si 1.006 la spitalizare de zi
Resursa umană medicală disponibilă	a) Nr. total medici (rezidenți + specialiști + primari): 23 medici specialisti/primari + 5 rezidenti
	b) Nr. total asistenți medicali: 95 asistenti medicali
	Resursă umană disponibilă = $a+b = 23+5+95 = 123$ personal medical disponibil
Numărul de personal din departamentul IT	1 persoana in cadrul departamentului IT
Proiecte finalizate sau în curs de finalizare care au ca obiectiv elemente de digitalizare a infrastructurii IT;	Unitatea sanitara nu a mai desfasurat proiecte, in ultimii 5 ani, care au ca obiectiv elemente de digitalizare a infrastructurii IT (aferente Componentei nr. 1 si 3).
Numărul de departamente administrative, economice și tehnice	In cadrul unitatii sanitare exista 4 departamente, astfel: 1 contabilitate, 1 administrativ-achizitii, 1 R.U.N.O.S, 1 statistica si informatica medicala.
Numărul de angajați din departamentele administrative, economice și tehnice	15 persoane
Descrieți respectarea principiilor privind dezvoltarea durabilă, egalitatea de șanse, de gen, nediscriminarea, DNSH „do not significant harm” în conformitatea cu descrierea din Grila de evaluate tehnico-financiară	<p>Proiectul de investitii propus contribuie la facilitarea conditiilor care sa conduca la respectarea principiilor prevazute in Pilonul european al drepturilor sociale.</p> <p>Astfel, referitor la egalitatea de sanse si accesul pe piata fortei de munca, proiectul conduce la indeplinirea principiului nr. 1 – Educatie, formare profesionala si invatare pe tot parcursul vietii, prin oferirea de catre furnizorii de solutii digitale, de cursuri de formare a personalului din cadrul Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, pentru a invata sa utilizeze aplicatiile informatice, pentru un numar de aprox. 20 persoane.</p> <p>De asemenea, dupa cum este detaliat si mai departe, va fi respectat principiul nr. 2 – Egalitatea de gen, prin promovarea egalitatii de tratament intre femei si barbati in cadrul unitatii sanitare, cat si dreptul la remunerare egala, pentru munca de valoare egala.</p> <p>Totodata, proiectul va promova respectarea principiului nr. 3 – Egalitatea de sanse. Asadar, indiferent de gen, origine rasiala sau etnica, religie sau credinta, handicap, varsta sau orientare sexuala, orice persoana va avea dreptul la egalitate de tratament si de sanse in ceea ce priveste incadrarea in munca, protectia sociala, educatia si accesul la bunuri si servicii disponibile publicului. Concret, acest principiu va fi respectat prin integrarea unui modul de accesibilitate in cadrul website-ului unitatii sanitare, dupa cum este detaliat mai jos.</p> <p>In acelasi timp, investitia propusa in cadrul acestui apel de proiecte va contribui la indeplinirea sigurantei, securitatii si functionalitatii infrastructurii de sanatate,</p>

respectiv efectul pe termen lung al acestei investiții constând în reducerea timpului de așteptare pentru a beneficia de asistența medicală, cât și reducerea inegalităților în materie de sănătate pe criteriile sociale, teritoriale și economice.

Din punct de vedere al efectuării actului medical, investiția propusă va conduce la îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru lucrătorii medicali, prin oferirea unui nivel ridicat de protecție a sănătății și securității în muncă, cât și a unui mediu de lucru adaptat la nevoile lor profesionale și care le permite să își prelungească participarea pe piața muncii (**Principiul nr. 10** – *Un mediu de lucru sanatos, sigur și adaptat și protecția datelor*).

De asemenea, având în vedere gradul ridicat de inovare al tehnologiilor digitale propuse, proiectul va urmări diminuarea barierelor și a decalajelor în ceea ce privește asistența medicală (în concordanță cu **Principiul nr. 16** – *Asistența medicală*, în care orice persoană are dreptul la un acces rapid la **asistența preventivă și curativă de bună calitate** și accesibilă din punct de vedere financiar).

Totodată, investiția propusă va asigura elementele de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități și nevoi speciale (în concordanță cu **Principiul nr. 17** – *Incluziunea persoanelor cu handicap*), după cum este demonstrat în cele ce urmează.

Concret, acest lucru va fi realizat prin achiziționarea unui nou website de prezentare, care va asigura elemente importante de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități (asa cum a fost detaliat mai jos).

De altfel, proiectul de digitalizare va contribui la îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru lucrătorii medicali, prin introducerea în cadrul unității sanitare a cinci noi module (asa cum a fost detaliat mai jos) care vor automatiza și digitaliza o multitudine de procese/servicii prestate în cadrul unității sanitare.

Dezvoltarea durabila

Legislația în domeniu

Proiectul de investiții propus de către Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani se regăsește în concordanță cu *Planul Național de Acțiune din 8 iunie 2022*, aferent *H.G. nr. 754 din 8 iunie 2022*.

Astfel, proiectul de investiții conduce la îndeplinirea Tintei pentru 2030 a *Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030*, din cadrul Obiectivului 3 – SANATATE SI BUNASTARE, referitor la:

- Digitalizarea completă a sistemului de sănătate și, implicit eliminarea documentelor și registrelor tiparite pe suport de hartie, pentru a eficientiza și a facilita intervențiile medicale, pentru a asigura populației accesul rapid la servicii medicale de calitate, la tratamente și medicamente și pentru monitorizarea eficientă a nevoilor.

Concret, proiectul de digitalizare propus contribuie la îndeplinirea acestei ținte, prin achiziționarea a cinci noi module în cadrul sistemului software existent.

În concordanță cu principiile DNSH „do not significant harm”, enunțate și asumate de către solicitant în cadrul Declarației DNSH – Anexa 7 și Anexa 7.1. – Autoevaluarea privind respectarea principiului DNSH, proiectul va promova dezvoltarea durabilă, împreună cu toate elementele aferente acesteia, prin finanțarea achiziționării unor elemente hardware orientate spre îndeplinirea conformității complete cu principiile DNSH.

Concret, în cadrul proiectului de investiții, se va urmări **achiziționarea de echipamente cu un impact redus asupra mediului înconjurător.**

Astfel, **stațiile de lucru „All-in-one” (65 buc.), în valoare de 485.875,00 lei.** Acestea sunt calificate EPEAT Gold și ENERGY STAR. În același timp, produsele și ambalajele sunt fabricate din resurse reciclate sau regenerabile, ce contribuie la îmbunătățirea eficienței energetice a produselor.

Nu în ultimul rând, produsele contribuie la reducerea amprentei de carbon pe tot parcursul ciclului lor de viață, de la dezvoltare la reciclare și tot ce se află între acestea.

Imprimanta A4 monocrom (25 buc.), în valoare de 45.500,00 lei, beneficiază de un modul ECO, care optimizează setările imprimantei pentru un consum mai redus de energie, hârtie și toner. Totodată, aceasta dispune de mod hibernare, prin care setările de hibernare manuală sau programată asigură un consum redus de energie cu mai puțin de 1 watt în afara programului de lucru. De asemenea, se poate reduce semnificativ consumul de hârtie cu funcția duplex integrată.

Multifunctionala A3 (8 buc.), în valoare de 126.552,00 lei în cadrul proiectului prezintă un impact redus asupra mediului datorită faptului că beneficiază de:

- **Ambalaj de protecție cu aer:** datorită pernelor de aer, echipamentele sunt mai bine protejate în timpul transportului și deșeurile sunt reduse semnificativ;
- **Temporizator eco-dinamic:** Analiză automată a orelor de lucru și ajustarea temporizării modului sleep
- **ECO-metru:** Contor pentru elemente ECO, de ex. consum de energie
- **Imprimare ECO:** Panoul cu ecran tactil nu se aprinde pentru imprimare din modul sleep
- **Scanare ECO:** Scanarea documentelor fără încălzirea motorului de imprimare
- **Cronometru săptămânal:** Setarea temporizatorului modului sleep în funcție de zi și dată.

Principiul „Poluatorul plătește”

Principiul „poluatorul plătește” a fost afirmat pentru prima oară în Declarația Consiliului European din 1968, privind lupta împotriva poluării aerului și a fost reluat de Organizația pentru Cooperare și Dezvoltare Economică (OCDE) în 1972. De asemenea, se regăsește în Declarația de la Rio din 1992 și este expres prevăzută în Legea protecției mediului din România.

Conținutul acestei reguli generale presupune ca orice cheltuieli legate de poluare trebuie suportate de cel care cauzează poluarea și nu de societate. Conform legislației române privind protecția mediului, activitățile și proiectele de investiții au 3 tipuri de impact asupra mediului:

- Activități/proiecte cu impact nesemnificativ asupra mediului – nu este necesară autorizare;
- Activități/proiecte cu impact redus asupra mediului – procedura simplificată cu verificarea conformității;
- Activități/proiecte cu impact semnificativ asupra mediului – procedura completă.

În cazul concret al activităților proiectului propus, activitățile proiectului se încadrează în aria activităților cu impact redus asupra mediului, fiind astfel aplicabil parțial principiul „poluatorul plătește”.

Deseurile generate de activitatea Ambulatoriului provin din diverse categorii: menajere, medicale (infecțioase, taietoare, întepatoare etc.), deseuri reciclabile

(ambalaje metalice, sticla, deseuri ambalaj carton, folie etc.) Aceste deseuri sunt colectate selectiv in cadrul Ambulatoriului de specialitate si sunt duse zilnic in zone de colectare centralizate ale Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, de unde sunt ridicate de firme specializate, in functie de natura acestora. Conform *Deciziei de impunere nr. 20432/08.03.2023*, firma URBAN SERV S.A. este operatorul de salubritate ce asigura colectarea si transportul deseurilor nepericuloase si reciclabile din cadrul spitalului. Acestea sunt receptionate in cadrul Statiei de sortare din sunt supuse diverselor procese de tratare, in vederea valorificarii.

Deseurile medicale sunt colectate, manipulate, transportate si eliminate, cu respectarea legislatiei in vigoare, separat de deseurile menajere.

Gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala aferenta Ambulatoriului de specialitate se realizeaza conform prevederilor *Ordinului Ministrului Sanatatii nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale*.

Protectia biodiversitatii

„Biodiversitate” este denumirea varietatii de ecosisteme (capitalul natural), de specii si de gene din lume sau dintr-un anumit habitat. Ea este esentiala pentru starea de bine a oamenilor, deoarece ofera servicii care sustin economiile si societatile noastre. De asemenea, biodiversitatea este esentiala pentru serviciile ecosistemice – serviciile pe care le furnizeaza natura – precum polenizarea, reglarea climei, protectia impotriva inundatiei, fertilitatea solului si producerea de alimente, combustibili, fibre si medicamente.

Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani isi propune sa implementeze urmatoarele masuri de constientizare a utilizatorilor, cu privire la protejarea biodiversitatii si a ecosistemelor:

- **Conservarea surselor de apa:** sursele de apa proaspata sunt vitale pentru biodiversitate. Astfel, in grupurile sanitare din cadrul unitatii sanitare, angajatii vor fi incurajati sa reduca canitatea de apa folosita, prin mesaje amplasate strategic, deasupra lavoarelor.
- **Reutilizarea si reciclarea:** reciclarea reduce poluarea prin scaderea consumului de energie, electricitate si apa. Spitalul realizeaza in prezent colectarea selectiva a deseurilor, conform celor mentionate in cadrul sectiunii „*Poluatorul plateste*”.
- **Folosirea transportului in comun:** schimbarile climatice pot avea consecinte majore asupra biodiversitatii. Angajatii spitalului vor urmari folosirea mijloacelor de transport in comun, a trotinetelor electrice si mersul pe jos pentru a ajunge la birou si, implicit, reducerea amprentei de carbon. O astfel de atitudine contribuie la protejarea mediului prin reducerea poluarii.

Utilizarea eficienta a resurselor

In perioada de implementare a proiectului, se vor promova urmatoarele masuri de utilizare eficienta a resurselor:

- Inserarea de mesaje speciale in corespondenta electronica care sa atraga atentia asupra problemelor de mediu si sa indemne la protectia acestuia. De exemplu: „*Gandeste-te la mediul inconjurator inainte de a printa acest e-mail.*”
- Utilizarea de hartie ecologica si cartuse reincarcate pentru multifunctionalele achizitionate;
- Reducerea consumului de hartie prin listarea majoritatii documentelor pe ambele parti ale hartiei si prin extinderea modului de circulatie si arhivare electronica a documentelor (de ex. GoogleDrive, Microsoft OneDrive etc.);

- Colectarea selectiva a deseurilor rezultate din activitatea medicala, cat si cele rezultate din activitatile proiectului, conform contractelor incheiate cu operatorii de deseuri;

Atenuarea si adaptarea la schimbarile climatice

Orice proces de productie a energiei presupune eliberarea in mediul inconjurator a unor substante poluante cu impact negativ asupra mediului. Reducand consumul de energie, se reduc practic in mod direct factorii cu impact negativ asupra mediului si promoveaza utilizarea eficienta a resurselor.

1. Folosirea conceptului de „green computing” in achizitia si utilizarea echipamentelor de digitalizare din proiect va conduce la o diminuare a consumului de energie electrica, contribuind indirect la reducerea consumului de resurse primare (carbuni, gaze naturale, pacura etc.) utilizate la producerea energiei electrice, cat si la reducerea emisiilor de gaze cu efect de sera, obtinandu-se, astfel, atenuarea si adaptarea la schimbarile climatice.

2. Achizitia de echipamente cu un impact redus asupra mediului inconjurator. Astfel, **statile de lucru „All-in-one” achizitionate** sunt calificate EPEAT Gold si ENERGY STAR. In acelasi timp, produsele si ambalajele sunt fabricate din resurse reciclate sau regenerabile, ce contribuie la imbunatatirea eficientei energetice a produselor. Nu in ultimul rand, produsele contribuie la reducerea amprentei de carbon pe tot parcursul ciclului lor de viata, de la dezvoltare la reciclare si tot ce se afla intre acestea.

Imprimantele achizitionate in cadrul proiectului prezinta un impact redus asupra mediului datorita tehnologiei de ultima generatie folosite pentru un consum de energie extrem de scazut, ceea ce economisește atât energie, cât și bani.

3. Limitarea pe cat posibil a impactului negativ, pentru transportul auto in proiect si, implicit, a gazelor cu efect de sera, prin folosirea mijloacelor de comunicare electronica (videoconferinta pe Cisco, Zoom etc.).

Rezilienta la dezastre

În masura aplicabilitatii, proiectul va urmări îndeplinirea acestui principiu. Echipa de management va asigura de implementarea unor masuri de crestere a capacitatii de rezistenta la dezastre. De asemenea, se vor putea organiza instruirii tematice de prim ajutor care vor ajuta persoanele din echipa de implementare sa reactioneze adecvat in cazul unor evenimente ce necesita asemenea interventii. Locatia in care se vor desfasura activitatile proiectului se afla într-o arie geografica cu risc seismic scazut, motiv pentru care constructiile in care se regasesc spatiile destinate proiectului sunt realizate cu respectarea legislatiei in vigoare.

In cadrul locatiei de implementare a proiectului se va verifica sau completa, marcarea traseului de evacuare in caz de dezastre, iar participantii si echipa de implementare a proiectului vor fi instruiti in legatura cu protectia împotriva dezastrelor. Fiecare spatiu in care se vor desfasura activitati din cadrul proiectului va fi autorizat conform legii pentru activitatile specifice respective si va avea prevazute extinctoare. Elementele de baza privind comportamentul la dezastre si primul ajutor vor fi prezentate tuturor celor implicati in proiect.

Egalitatea de sanse, de tratament si de gen

In cadrul proiectului de investitii propus, s-a tinut cont, la fiecare pas in elaborarea acestuia, de toate aspectele cu privire la respectarea cadrului legal privind integrarea principiilor egalitatii de sanse, de tratament si de gen in cadrul acestuia.

Egalitatea sanse, de tratament si de gen

Egalitatea de sanse si de tratament are la baza participarea deplina si efectiva a fiecărei persoane la viata economica si sociala, fara a realiza deosebiri pe criterii de sex, origine rasiala sau etnica, religie sau convingeri, dizabilitati, varsta sau orientare sexuala.

Prin Programul National de Redresare si Rezilienta (PNRR) sunt abordate aspectele referitoare la existenta si persistenta inegalitatilor de gen si a celor de sanse, in cazul persoanelor vulnerabile. Prin intermediul componentelor incluse, PNRR va contribui la atingerea obiectivelor urmatoarelor strategii care au legatura directa cu aplicarea **principiilor 2 – egalitatea de gen si 3 – egalitatea de sanse**, din Pilonul european al drepturilor sociale:

- Strategia nationala privind promovarea egalitatii de sanse si de tratament intre femeii si barbati si prevenirea si combaterea violentei domestice pentru perioada 2021-2027;
- Strategia nationala privind drepturile persoanelor cu dizabilitati 2021-2027;
- Strategia nationala privind incluziunea sociala si reducerea saraciei pentru perioada 2021-2027;
- Strategia Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani, apartinand minoritatii rome pentru perioada 2021-2027.

Din perspectiva respectarii principiilor 2 si 3 din Pilonul european al drepturilor sociale, in coroborare cu obiectivul 5 din Strategia pentru Dezvoltare Durabila, componentele din cadrul PNRR urmaresc sa contribuie la:

- ✓ Cresterea ratei de participare a femeilor pe piata muncii, inclusiv prin actiuni ce urmaresc reducerea disparitatilor salariale dintre sexe, precum si facilitarea proceselor de evolutie in cariera sau asumarea unor roluri antreprenoriale, sau functii de management;
- ✓ Cresterea echilibrului de gen in sectoarele care au procente mari de ocupare in randul barbatilor precum: energie, economie verde si digitala, agricultura, industriile de constructii si transporturi;
- ✓ Reducerea progresiva a numarului de persoane care au acces redus la servicii publice primare (sanatate, educatie, protectie sociala s.a.).

Conform clasificarii Comisiei Europene, exista trei categorii de proiecte, avand in vedere contributia acestora la **egalitatea de sanse**, inclusiv egalitatea de gen:

- Proiecte cu un impact pozitiv in domeniul egalitatii de sanse;
- Proiecte orientate catre egalitatea de sanse;
- Proiecte neutre privind egalitatea de sanse.

Concret, in cazul proiectului de investitii propus de catre Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, se poate afirma ca acesta este un **proiect neutru privind egalitatea de sanse („equality neutral”) si egalitatea de gen**.

În vederea promovării egalității de gen, nediscriminării, accesibilității, principiul egalității de șanse și de tratament va fi integrat în cadrul proiectului în toate fazele acestuia: definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare.

Astfel, **în faza de definire și planificare a proiectului:**

- A fost asigurat un tratament egal și de șanse între femei și bărbați, ambele categorii contribuind în egală măsură la realizarea întregii aplicații și a documentației tehnico-economice;
- Activitățile propuse în vederea realizării proiectului au fost concepute/formulate astfel încât să propună măsuri concrete în vederea eliminării inegalităților de gen și să promoveze o abordare incluzivă;

În faza de implementare a proiectului, se va asigura egalitatea de șanse și de gen prin:

1. Asigurarea unei structuri incluzive a personalului implicat în managementul și implementarea proiectului: în cadrul unității de implementare a proiectului (UIP), se va urmări implicarea de femei, cât și de bărbați: manager de proiect – Dascalescu Dumitru-Catalin, Responsabil achiziții – Amanalioe Carmen, responsabil tehnic – Grigore Paul;

2. Respectarea legislației în domeniu – toate activitățile previzionate respecta legislația în domeniu – O.U.G. nr. 137/2000, privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, **Legea nr. 202/2002,** privind egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați și **Legea nr. 448/2006,** privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;

3. Oferirea accesului în mod egal la serviciile publice și la beneficiile unei infrastructuri spitalicești la standarde înalte, atinse în urma implementării proiectului de digitalizare. Mai mult decât atât, crearea unei infrastructuri noi, în care personalul medical și cel non-medical își va putea desfășura activitatea în condiții cât mai ușoare, lipsite de corvoadele hartiilor și digitalizate în mod semnificativ, va duce la îmbunătățirea condițiilor la locul de muncă pentru toți angajații spitalului. Astfel, va fi diminuat riscul ca anumite grupuri dezavantajate să fie supuse discriminării sau hartuirii și vor fi prevenite situațiile care incurajează perpetuarea stereotipurilor și prejudecăților.

Aspectele generale referitoare la nediscriminare

La nivel național, conform *Ordonanței nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare*, prin discriminare se înțelege orice deosebire, excludere, restricție sau preferință, pe bază de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, sex, orientare sexuală, vârstă, handicap, boală cronică necontagioasă, infectare HIV, apartenență la o categorie defavorizată, precum și orice alt criteriu care are ca scop sau efect restrângerea, înlăturarea recunoașterii, folosinței sau exercitării, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale sau a drepturilor recunoscute de lege, în domeniul politic, economic, social și cultural sau în orice alte domenii ale vieții publice.

De asemenea, este bine de reținut că practicile discriminatorii capătă două forme:

- **Discriminarea directă,** o formă mai gravă și dăunătoare decât cea indirectă, dar, în același timp, mai rară și ușor de identificat, apare atunci când o persoană beneficiază de un tratament diferențiat, mai puțin favorabil, decât alte persoane care au fost, sunt sau ar putea fi într-o situație similară, în baza

unor criterii legate de gen, vârstă, naționalitate, rasă, caracteristici sau convingeri personale;

- **Discriminarea indirectă**, mai frecventă, însă dificil de identificat și combătut, survine atunci când o practică, o prevedere sau un criteriu care aparent se aplică tuturor persoanelor în egală măsură, generează efecte care defavorizează în mod nejustificat anumite persoane în raport altele aflate într-o situație comparabilă, în baza unor criterii legate de gen, vârstă, naționalitate, rasă, caracteristici sau convingeri personale.

Abordarea principiilor nediscriminării prin prisma PNRR

Din perspectiva indeplinirii *principiilor 2 și 3 din Pilonul european al drepturilor sociale, în coroborare cu obiectivul 5 din Strategia pentru Dezvoltare Durabila*, componentele din cadrul PNRR urmaresc sa contribuie la:

- Cresterea ratei de participare a femeilor pe piata muncii, inclusiv prin actiuni ce urmaresc reducerea disparitatilor salariale dintre sexe, precum si facilitarea proceselor de evolutie in cariera sau asumarea unor roluri antreprenoriale sau functii de management;
- Cresterea echilibrului de gen in sectoarele care au procente mari de ocupare din randul barbatilor precum: energie, economie verde si digitala, agricultura, industriile de constructii si transporturi;
- Reducerea progresiva a numarului de persoane care au acces redus la servicii publice primare (sanatate, educatie, protectie sociala s.a.).

Desi in tara noastra s-au inregistrat anumite progrese in domeniul diminuării formelor de discriminare pe diverse criterii (gen, grup etnic sau socia, dizabilitate s.a.) in continuare se remarca existenta unor prejudecati, stereotipuri, proceduri si norme cu efecte negative asupra stabilitatii emotionale, profesionale, economice si sociale a persoanelor.

Atingerea principiilor nediscriminatorii in cadrul proiectului propus

In cadrul proiectului propus, in perioada de implementare, se va urmari indeplinirea urmatoarelor principii nediscriminatorii:

- ✓ Acordarea de atentie sporita **selectarii** membrilor echipei de proiect pe baza unor criterii obiective, ce nu va include nicio conditie discriminatorie, directa sau indirecta;
- ✓ Pastrarea unei **abordari de gen** echilibrate in construirea echipei de proiect;
- ✓ Se va urmari asigurarea unor **conditii de munca** nediscriminatorii pentru toti membrii echipei de proiect, in ceea ce priveste salariul, fisa postului, distributia volumului de munca, distributia responsabilitatilor, programul de lucru;
- ✓ In elaborarea documentelor de achizitii, se va urmari respectarea principiului non-discriminarii; criteriile de atribuire ale procedurilor de achizitie vor fi insotite de specificatia „sau echivalent”, in scopul de a evita efectele negative ale diferentierii intre ofertanti;
- ✓ In materialele legate de publicitatea proiectului, se va include urmatorul mesaj: „*Termenii utilizati in prezentul document pentru denumirea diverselor roluri se intelege atat la feminin, cat si la masculin.*”

Accesibilitatea persoanelor cu dizabilitati

Convenția Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu handicap definește persoanele cu handicap ca fiind acele persoane „care au deficiențe fizice, mintale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți”.

Principiul 17 al **Pilonului european al drepturilor sociale** subliniază faptul că persoanele cu handicap au dreptul la un sprijin pentru venit care să le asigure o viață demnă, la servicii care să le permită să participe pe piața muncii și în societate și la un mediu de lucru adaptat nevoilor lor.

Din prisma *Strategiei Naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilitati 2021-2027*, prin accesibilitate se înțelege eliminarea tuturor obstacolelor și barierelor în calea participării persoanelor cu dizabilități în toate domeniile, respectiv asigurarea condițiilor de egalitate cu ceilalți a accesului la mediul fizic, la transport, informație și mijloace de comunicare, inclusiv la tehnologii și sisteme informatice și la alte facilități și servicii furnizate publicului larg.

Persoanele cu dizabilitati vor avea acces in conditii de egalitate cu participantii din grupul tinta la toate activitatile proiectului si la serviciile medicale oferite de ambulatoriu, asigurandu-se astfel accesibilitatea, care este o conditie premergatoare, pentru participarea acestora la viata sociala si economica. Oferirea serviciilor socio-economice in cadrul proiectului pentru aceasta categorie de persoane cu nevoie speciale va determina eliminarea barierelor de natura comportamentala si administrativa care impiedica participarea.

Concret, in cadrul proiectului de digitalizare se va urmări indeplinirea principiului accesibilitatii persoanelor cu dizabilitati prin:

Integrarea unui modul de accesibilitate website, in cadrul website-ului propus (conform *Ofertei tehnico-financiare nr. 23066/25.07.2023*), care va asigura accesul neingradit al persoanelor cu dizabilitati prin:

- **Contrast:** inversarea culorilor website-ului sau comutarea între modurile de contrast deschis și întunecat;
- **URL evidentiere:** evidentiere, subliniere link-uri, butoane și alte elemente interactive în culori clare, cu contrast ridicat ușor de identificat;
- **Text mai mare:** formatarea textului de pe ecran prin patru niveluri diferite de marire a dimensiunii;
- **Spatiere text:** modificarea textului și a spațiului dintre rânduri pentru o lizibilitate îmbunătățită pentru utilizatorii dislexici și cu deficiente de vedere;
- **Oprire animatii:** intrerupe continutul care se muta sau se actualizeaza automat si care este considerat o bariera de accesibilitate;
- **Prietenos pentru cei care sufera de dislexie:** fontul imbunatateste lizibilitatea pentru cei cu dislexie si ofera o experienta de lectura mai usoara si mai fluida;
- **Marimea cursorului:** mareste dimensiunea standard a cursorului cu 400% pentru a se asigura ca indicatorul ramane mereu la vedere.
- **Bule de informare:** afiseaza text alternativ si etichete pentru elementele de pe ecran cu o simpla trecere cu mouse-ul;
- **Inaltimea liniei:** creste inaltimea liniei pentru asigurarea unei spatieri mai confortabile pentru textul din pagina;
- **Aliniere text:** alinierea textului site-ului la stanga, la dreapta. Sau in centru pentru o experienta de lectura personalizata si accesibila;
- **Saturatie:** setarea intensitatii culorilor la inalta, scazuta sau in tonuri de gri.

Capacitatea financiară și operațională a
solicitantului

Gradul de îndatorare al solicitantului, evoluția acestuia și modul în care se vor asigura resursele financiare pentru acoperirea cheltuielilor neeligibile

Dupa cum a fost detaliat si in cadrul capitolului referitor la sustenabilitate, mai sus, capacitatea financiara a solicitantului este asigurata si de indicatorii activitatii financiare a solicitantului din ultimul exercitiu financiar (2022), dupa cum urmeaza:

- gradul total de indatorare de 0%;
- gradul de finantare este de 100%, din care:

Gradul foarte ridicat de autofinantare: 53%, calculat ca si raport intre venituri proprii incasate aferente serviciilor medicale si total venituri incasate

Total venituri din servicii medicale in anul 2022 = 12.484.366 lei.

Total venituri incasate = 23.644.792 lei.

Gradul de finantare din subventii pentru influente salariale: 47%

Desi cofinantarea beneficiarului in cadrul proiectului de investitii propus este egala cu 0, resursele financiare aferente investitiei vor fi asigurate de catre Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, in faza de implementare a proiectului, prin finantarea oricaror eventuale cheltuieli suplimentare care ar putea aparea, ca urmare a exploatarii investitiei. De asemenea, in faza de operare, Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani va fi responsabil cu intretinerea si exploatarea acestuia. Cheltuielile necesare pentru intretinere vor fi asigurate prin contractul cu Casa Nationala de Asigurari de Sanatate si prin fondurile proprii realizate. O parte din cheltuielile de operare vor fi sustinute prin decontarile cu Casa de Asigurari de Sanatate, conform procedurilor in vigoare.

Resurse umane in etapa de implementare

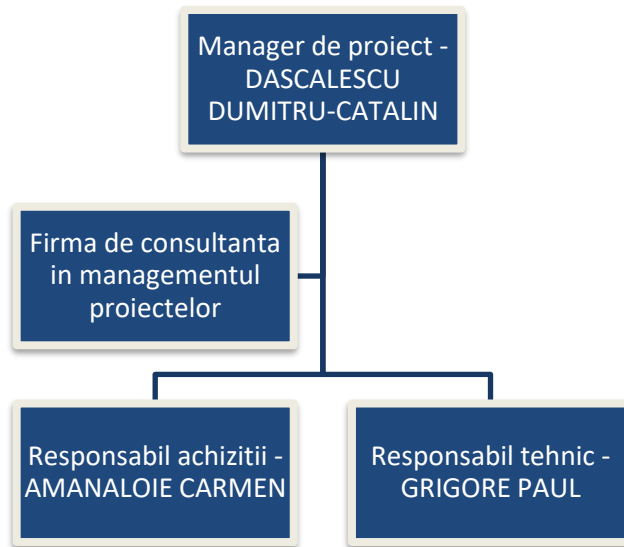
In conformitate cu Institutul de Management al Proiectelor („Project Management Institute”, www.pmi.org) exista doua mari categorii de organizatii, din punct de vedere al proiectelor: **organizatii axate pe proiecte** – firme de consultanta si proiectare, primarii etc. si **organizatii neaxate pe proiecte** – companii de productie si servicii, universitati, institute de cercetare etc. care de prea putine ori sunt orientate spre proiecte.

Avand in vedere clasificarea de mai sus, se poate aprecia ca desi Spitalul de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani ar trebui sa fie o organizatie axata pe proiecte, unitatea sanitara nu a desfasurat in ultimii ani proiecte semnificative de dezvoltare, numarul acestora fiind nesemnificativ.

Pentru a consolida managementul proiectului, managerul de proiect din cadrul unitatii sanitare – Dl. Dascalescu Dumitru-Catalin, va subcontracta o organizatie axata pe proiecte – o firma de consultanta in managementul proiectelor.

In acest mod, managementul proiectului „Dezvoltarea capacitatilor digitale ale Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, in vederea cresterii eficientizarii la nivel institutional” va avea o **organizare mixta/hibrida**, fiind format din Unitatea de Implementare a Proiectului (UIP) si o firma de consultanta in managementul proiectelor (organizare axata pe proiecte).

Organigrama managementului proiectului „Dezvoltarea capacitatilor digitale ale Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani, in vederea cresterii eficientizarii la nivel institutional” va arata dupa cum urmeaza:



Se prezinta in continuare responsabilitatile echipei de proiect din partea Unitatii de Implementare si Monitorizare a Proiectului:

Manager de proiect – Dl. Dascalescu Dumitru-Catalin; Tel: 0758.041.081; Email: catalin.dascalescu@spitalbt-sfgheorghe.ro

Atributii:

- Monitorizarea evolutiei proiectului sub aspectul incadrarii activitatilor in bugetul estimat si in graficul de timp;
- Urmarirea indeplinirii indicatorilor asumati prin documentatia de finantare;
- Realizarea si monitorizarea achizitiilor publice din proiect;
- Asigurarea managementului financiar si de risc al proiectului;
- Asigurarea respectarii cerintelor si procedurilor de identitate vizuala.

Responsabil achizitii – Dna. Amanaloie Carmen; Tel: 0748.993.774; Email: carmen.amanaloie@spitalbt-sfgheorghe.ro

Atributii:

- Elaborarea si transmiterea anunturilor/invitatiilor de participare, aferente achizitiilor publice;
- Intocmirea/verificarea si aprobarea documentelor de achizitie publica, in conformitate cu legislatia in vigoare;
- Intocmirea proceselor verbale de evaluare si a raportului procedurii pentru achizitiile derulate in cadrul proiectului;
- Raspunsuri la solicitarile de clarificari ale operatorilor economici pe parcursul derularii procedurilor;
- Colaborarea cu prestatorii de consultanta in achizitii publice;
- Preluarea si aprobarea documentelor de la consultantii in achizitii publice;

- Elaborarea, impreuna cu prestatorii externi, dupa caz, a documentelor privind solutionarea eventualelor contestatii depuse pe tot parcursul derularii procedurilor de atribuire;
- Pregatirea contractelor de achizitie;
- Urmarirea derularii contractelor de achizitie.

Responsabil tehnic: Dl. Grigore Paul; Tel: 0721.333.002; Email: recuperarebt@gmail.com

Atributiile **responsabilului tehnic** sunt:

- Gestionarea aspectelor tehnice privind gestionarea proiectului;
- Participarea la procedurile de achizitie a echipamentelor prevazute in proiect;
- Verificarii respectarii etapelor de elaborare si continut-cadru al documentatiilor tehnice aferente obiectivelor/proiectelor de investitii, a documentatiilor tehnico-economice aferente obiectivelor, avizate conform legislatiei specifice in vigoare (in domeniul TIC);
- Verificarea calitatii documentatiei tehnice realizate;
- Verificarea calitativa si cantitativa a echipamentelor si dotarilor furnizate de catre furnizor;
- Formularea observatiilor pentru eventualele corectii si remedieri de natura tehnica;
- Identificarea, monitorizarea si gasirea unor solutii de diminuare a riscurilor tehnice in perioada de implementare a proiectului.

Detalii: CV-uri echipa de proiect din partea Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani

Activitățile de management al proiectului ce vor face obiectul contractului de servicii de management al proiectului

Firma de consultanta in managementul proiectelor va asigura asistenta specializata Unitatii de Implementare a Proiectului (UIP) in 3 tipuri principale de activitati: 1. managementul general al proiectului; 2. managementul financiar al proiectului; 3. managementul informarii si publicitatii proiectului.

Managementul general al proiectului

1. Organizare si participare sedinte de proiect in format fizic, online sau hibrid;
2. Participare la vizitele de monitorizare ale Ministerului Sanatatii;
3. Asistenta in relatia cu Ministerul Sanatatii;
4. Realizare si actualizare plan de monitorizare proiect, implementare proiect si managementul riscurilor proiectului;
5. Elaborare rapoarte de progres a proiectului si raport final de implementare;
6. Monitorizarea derularii contractului de finantare - si elaborare de propuneri de acte aditionale si notificari privind proiectul;
7. Formulare raspunsuri la clarificarile solicitate de catre Ministerul Sanatatii;
8. Transmitere instructiuni/recomandari beneficiar si furnizori privind implementarea optima a proiectului.

Managementul financiar al proiectului

1. Elaborare grafic de depunere al cererilor de prefinanțare/plată/rambursare/transfer, anexă la contractul de finanțare, în corelare cu calendarul proiectului, activitățile previzionate, indicatorii de etapă și bugetul proiectului;
2. Realizare cerere de prefinanțare, cereri de plată și cereri de rambursare/cereri de transfer;
3. Asistența în vederea înregistrării tuturor tranzacțiilor efectuate în perioada de implementare în evidențele contabile și ale proiectului.

Managementul informării și publicității proiectului/marketingul proiectului

1. Transmitere de recomandări specifice referitoare la publicitatea proiectului;
2. Furnizare de indicații tehnice (*Logourile obligatorii, Sloganul programului, Pagina web a programului, titlu proiect, valoarea proiect, termene etc.*) referitoare la machetele publicitare ale proiectului, analiza machetelor publicitare elaborate și transmitere machete spre avizare, la Ministerul Sănătății;
3. Monitorizarea respectării regulilor de identitate vizuală, conform specificațiilor și termenelor menționate în Manualul de identitate vizuală pentru beneficiari;
4. Împreună cu responsabilul tehnic din partea UIP:
 - Crearea unei secțiuni dedicate proiectului pe site-ul web propriu al unității sanitare, care va conține o descriere a proiectului și informații actualizate despre implementarea acestuia.

Strategia referitoare la monitorizarea implementării

Etapa de implementare, monitorizare și control reprezintă sistemul de realizare al proiectului prevăzut în strategie, de colectare și raportare a informațiilor asupra desfășurării proiectului propus și asupra succesului și impactului acestuia cu privire la dezvoltarea comunității locale.

Scopul monitorizării și evaluării implementării strategiei:

- evaluarea atingerii obiectivelor în timp util și în bugetul alocat
- constatarea durabilității proiectului implementat

Etapa de implementare, monitorizare și control cuprinde 3 etape:

1) Implementarea

În cadrul acestei etape se vor realiza acțiunile, activitățile și măsurile concrete referitoare la implementarea eficientă a proiectului de digitalizare propus. Aceasta va presupune existența unor obiective stricte, plan al activităților necesare, perioada de desfășurare, persoanele responsabile în proiect și partenerii implicați în realizarea proiectului, sursele de finanțare.

2) Monitorizare

Monitorizarea implementării strategiei, ca întreg, și a acțiunilor concrete urmărește realizarea obiectivelor în contextul acțiunilor/activităților propuse, a resurselor umane, materiale și financiare alocate, respectarea planificărilor în timp, buna funcționare a parteneriatului din cadrul proiectului, performanța echipei de implementare etc.

În cazul apariției de devieri de la planificare, a situațiilor de criză sau de forță majoră, apariția de reacții negative sau neașteptate din partea participanților la strategie sau

	<p>proiect etc. activitatea de monitorizare va genera acțiuni de ajustare – restructurare – alocări suplimentare, prin care să se asigure cele mai eficiente și raționale soluții de remediere și readucere a Strategiei sau proiectului pe sensul de implementare prevăzut și, astfel, să se asigure realizarea impactului așteptat.</p> <p>3) Evaluarea rezultatelor si impactului</p> <p>Sistemul de evaluare permite să se aprecieze în ce măsură Strategia și proiectul de investiții și-au atins obiectivele propuse, iar rezultatele tangibile și intangibile sunt cele prevăzute, în termeni de eficiență, calitate și cantitate.</p> <p>Evaluarea se realizează la trei momente cheie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluarea anterioară începerii acțiunii: se evaluează impactul potențial al acțiunii și corectitudinea presupunerilor, constituind un element important de decizie asupra oportunității proiectului/acțiunii. - Evaluarea intermediară a acțiunii: se efectuează la jumătatea perioadei de implementare, analizând cursul corect al acțiunii și rezultatele intermediare. - Evaluarea finală se realizează după finalizarea proiectului, imediat sau/și după anumite perioade, pentru a analiza dacă au fost atinse rezultatele prevăzute de proiect. Aceasta evaluare poate servi ca justificare pentru noi proiecte care să consolideze sau să corecteze rezultatele realizate. <p>Pentru realizarea monitorizării și evaluării, atât la nivel de strategie cât și la nivel de acțiune individuală, se pot utiliza indicatori de progres, la nivel de strategie și indicatori de impact și de rezultat, la nivel de acțiuni concrete.</p>
Buzet total eligibil din PNRR (lei fără TVA)	2,449,699.93
Buzet total eligibil din PNRR (lei cu TVA)	2,915,142.92
Contribuție proprie (lei fără TVA)	0,00 lei
TVA la contribuția proprie	0,00 lei
Durata de implementare (nr. luni estimate de la momentul depunerii cererii de finanțare)	12 luni
Indicatori	
Număr echipamente hardware achiziționate și instalate	65 de echipamente hardware achiziționate și instalate
Număr soluții software implementate (dezvoltate și/sau configurate)	68 de soluții software implementate
Număr sisteme/aplicații informatice implementate/funcționale interconectate și interoperabile cu sistemele existente la nivelul unității sanitare și/sau altor instituții	5 aplicații informatice implementate/funcționale

Număr persoane instruite și certificate de instruire emise	20 persoane
--	-------------

Activitati derulate in cadrul proiectului

Perioada de implementare a proiectului cuprinde atât activitățile care au avut loc **până la** momentul depunerii Cererii de finanțare, cât și cele previzionate a se realiza **după** momentul depunerii Cererii de finanțare (în vederea implementării proiectului).

Astfel, perioada totală de implementare a proiectului este de **14 de luni**, fiind compusă din: **durata de pregătire, evaluare proiect și semnare contract de finanțare (aprox. 2 luni)**, și **durata efectivă de implementare, după semnarea contractului de finanțare (aprox. 12 luni)**.

Activitati ce se vor realiza inainte de depunerea cererii de finantare

A.0 – PREGATIRE PROIECT

A.0.1 - Realizarea documentatiei de finantare in vederea depunerii proiectului

În perioada iulie-august 2023, a fost realizată efectiv documentația de finanțare a proiectului, compusă din: cerere de finanțare, nota de fundamentare și anexele acestuia (inclusiv bugetul proiectului).

Persoane responsabile: Echipa de consultanță din partea firmei contractate;

Durata: 2 luni;

Rezultate: Documentație – cerere de finanțare, nota de fundamentare și anexele acestuia (inclusiv bugetul proiectului).

Activități ce se vor realiza după depunerea cererii de finanțare

A.1 – MANAGEMENT DE PROIECT

A.1.1 – Pregătire echipa de proiect

Managementul de proiect va fi asigurat din partea beneficiarului, împreună cu echipa contractată din partea firmei de consultanță. La semnarea contractului de finanțare, va fi constituită unitatea de implementare și monitorizare a proiectului (la nivelul unității sanitare) compusă din 3 persoane, după cum urmează: manager de proiect – DASCALESCU DUMITRU-CATALIN, responsabil achiziții publice - AMANALOIE CARMEN, responsabil tehnic – GRIGORE PAUL. Pentru aceste 3 poziții, persoanele numite au studii superioare de lungă durată, însă nu dispun de experiența prea vastă în proiectele cu fonduri europene.

Persoane responsabile: Unitatea de Implementare a Proiectului (UIP), formată din: Manager de proiect, Responsabil achiziții publice și Responsabil tehnic, împreună cu echipa contractată a firmei de consultanță;

Durata: 1 luna;

Rezultate: 1 Unitate de Implementare a Proiectului (UIP) formată, 1 contract de servicii de consultanță management proiect

A.1.2 – Derulare activitate de management și monitorizare proiect

Această activitate se derulează pe toată perioada de implementare a proiectului și presupune monitorizarea și controlul pe toată perioada de derulare. Activitatea are ca scop buna implementare a proiectului, din punct de vedere al încadrării în resursele alocate și în timpul estimat, precum și al îndeplinirii indicatorilor. Toate sarcinile aferente acestei activități vor fi realizate de către Unitatea de Implementare a Proiectului (UIP), în colaborare stransă cu echipa de consultanți externi.

Astfel, echipa de consultanți externi, împreună cu UIP, va asigura planificarea în detaliu a activităților și sub activităților, conform resurselor financiare și umane avute la dispoziție și în concordanță cu obiectivele proiectului.

Pe durata derulării proiectului, managerul de proiect va actualiza termenele de realizare pe baza analizelor și a situației existente. Se vor urmări toate aspectele tehnice ale managementului contractului de finanțare, precum și întocmirea notificărilor și a tuturor actelor adiționale aferente bunei implementări a proiectului.

Activitatea de raportare în cadrul proiectului

Echipa de consultanți externi va contribui la realizarea următoarelor activități:

- Urmărirea și asigurarea derulării tuturor activităților proiectului în mod corect, în termenele stabilite și cu resursele prognozate, duse la buna îndeplinire a indicatorilor și a obiectivelor proiectului.
- Intocmirea de rapoarte prin care se va evalua stadiul implementării proiectului conform calendarului de activități și activităților preconizate și a rezultatelor anticipate a se realiza în perioada de raportare. Activitățile de monitorizare vor urmări ca toate activitățile proiectului să respecte prevederile contractului de finanțare în ceea ce privește achizițiile de bunuri și servicii, publicitate și informare, cât și evidența financiar-contabilă a proiectului.

De asemenea se vor pregăti vizitele de monitorizare, respectiv asigurarea disponibilității locației, a documentelor și a persoanelor din unitatea de implementare a proiectului. Echipa de management de proiect, alături de echipa de consultanți externi, va urmări toate aspectele tehnice ale managementului fiecărui contract din cadrul proiectului, prin realizarea unei proceduri de monitorizare și urmărirea derulării contractelor de servicii/furnizare, care să respecte atât legislația în vigoare aplicabilă, cât și prevederile contractelor de servicii/furnizare și a altor documente relevante.

Activitatea de management va avea în vedere și asigurarea funcționalității echipamentelor și soluțiilor hardware și software achiziționate pentru cel puțin durata minimă normată de viață a acestora în stare de funcționare și anume cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedă datei de 30 iunie 2026.

Activitatea financiară pe parcursul implementării proiectului

- realizarea cash-flow-ului pentru toată durata de implementare a proiectului, precum și realizare de cash-flow-uri anuale;
- verificarea facturilor emise de furnizorii de servicii/bunuri cu privire la: respectarea formatului prevăzut de actele normative în vigoare, detalierea bunurilor achiziționate/serviciilor prestate, informațiile înscrise în factura sunt conforme cu clauzele contractuale care au stat la baza livrării.
- realizarea plăților în acord cu condițiile cuprinse atât în contractele de servicii/furnizare cât și în contractul de finanțare;
- întocmirea documentelor de plată aferente cheltuielilor din cadrul proiectului;
- respectarea bugetului în efectuarea plăților conform liniilor bugetare;
- respectarea întocmirii evidentei contabile distincte pe proiect.
- respectarea întocmirii listelor și registrelor contabile (fise de cont, registru jurnal, note contabile, registru inventar, fisa mijlocului fix etc.).
- respectarea întocmirii documentelor financiar-contabile specifice achizițiilor de bunuri, prestărilor de servicii (procese verbale de predare-primire, proces verbal de acceptanță, devize financiare etc.)

În perioada de implementare a proiectului, se vor pregăti cererile de transfer pentru plățile care urmează a fi efectuate pentru demararea și finanțarea activităților proiectului, după primirea facturilor pentru prestarea serviciilor/livrarea bunurilor. De asemenea se vor pregăti toate documentele anexa solicitate la formularul cererilor de transfer.

Se vor depune dosarele cererilor de transfer conform graficului agreed prin contractul de finanțare.

Responsabil - Unitatea de Implementare a Proiectului (UIP), alături de echipa de consultanți externi;

Durata – 12 luni;

Rezultate – rapoarte privind stadiul de implementare a proiectului, cereri de transfer, acte adiționale încheiate, rapoarte de activitate, procese verbale de predare primire/punere în funcțiune, notificări/acte adiționale la contractul de finanțare.

A.2 – INVESTITIE DE BAZA ASIGURATA

A.2.1 – Organizare procedura de achiziție produse și servicii

In cadrul acestei activitati se vor planifica activitatile procedurii de achizitie si se va stabili graficul de defasurare a procedurii, in conformitate cu prevederile legislatiei nationale si comunitare privind achizitiile publice.

In cadrul acestei activitati, se vor elabora specificatiile tehnice necesare pentru elaborarea ofertelor, in functie de ofertele primite la elaborarea proiectului, se va determina valoarea estimata a achizitiilor si se vor stabili clauzele contractuale generale.

Prin proiectul de investitii, se vor achizitiona urmatoarele active corporale/necorporale/servicii:

1. Firewall Hardware Extern – 1 buc.
2. Core switch cu management 24 porturi – 2 buc.
3. Access switch cu management 24 porturi – 7 buc.
4. Access Switch POE – 8 porturi – 4 buc.
5. Puncte de access wireless – 25 buc.
6. Stocare pentru acces la retea (NAS) – 1 buc.
7. Solutie Antivirus (pachet pt. 100 statii de lucru + Consola de administrare in cloud - 35 existente si 65 achizitionate in cadrul proiectului) – 100 buc.
8. Firewall Software in vederea asigurarii redundantei sistemului, conform art. 34 si 35 din Ordinul 1323/2020 – 1 buc.
9. Dispozitiv de alimentare neintreruptibila (UPS) 5000VA – 2 buc.;
10. Upgrade hardware server existent – 2 buc.
11. Upgrade hardware unitate de stocare existenta – 1 buc.
12. UPS min. 1000VA – 65 buc.
13. Statie de lucru All-in-one+Monitor – 65 buc.
14. Imprimanta A4 monocrom – 25 buc.
15. Multifunctionala A3 – 8 buc.
16. Cititor card de sanatate – 25 buc.
17. Licenta program informatic – Portal Angajati – 1 buc.;
18. Licenta program informatic – Pontaj Plus – 1 buc.;
19. Licenta program informatic – “Document Management System” – 1 buc.;
20. Licenta program informatic – “Asset Management” – 1 buc.;
21. Licenta program informatic – Bloc Alimentar – 1 buc.;
22. Website nou de prezentare – 1 buc.;
23. Baza de date SQL – 2 buc.
24. Licenta MS Office Home and Business 2021 *sau echivalent*, in vederea actualizarii aplicatiilor de birou – 65 buc.

Derularea procedurilor de achizitie

Avand in vedere faptul ca valoarea totala a proiectului va depasi pragul maxim al achizitiei directe, se va aplica procedura de licitatie deschisa, conform Legii nr. 98/2016 privind achizitiile publice.

Astfel, in cadrul procedurii de licitatie deschisa, orice operator economic are dreptul de a depune oferta in urma publicarii unui anunt de participare. Licitatia deschisa se initiaza prin transmiterea spre publicare a unui anunt de participare, in conformitate cu *art. 144, alin. 2 si 3*, din Legea nr. 98/2016, prin care autoritatea contractanta solicita operatorilor economici depunerea de oferte.

Aceasta procedura se desfasoara intr-o singura etapa obligatorie. Ofertantul depune oferta elaborata in conformitate cu informatiile si cerintele prevazute in documentele achizitiei, insotita de documentele sau de documentul unic european, in conformitate cu dispozitiile *art. 193-197*, dupa caz, care demonstreaza indeplinirea criteriilor de calificare stabilite de autoritatea contractanta.

Responsabil - Responsabil achizitii;

Durata – 4 luni;

Rezultate – Documentatii de achizitii cu toate documentele aferente procedurii de achizitie aplicabile.

A.2.2 – Derulare contracte de achizitie

Se vor livra, monta si pune in functiune activele corporale achizitionate. In cazul activelor necorporale/serviciilor achizitionate, se va urmări semnarea de: rapoarte de activitate, procese verbale de predare-primire, pentru a atesta transferul drepturilor asupra serviciilor prestate catre unitatea sanitara.

De asemenea, in aceasta etapa, 15 angajati ai Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani vor urma cursuri de formare, pentru a invata sa utilizeze aplicatiile informatice, propuse prin proiect. Tot acum, are loc intocmirea dosarului de achizitii, care va contine toate documentele aferente procedurii de achizitie, conform procedurii de achizitie aplicate.

Activele corporale/necorporale/serviciile se vor achizitiona in etape, in functie de modul de realizare a celorlalte activitati din proiect. Perioada de 6 luni acopera livrarea, montarea si punerea in functiune a tuturor activelor achizitionate.

Responsabil - Unitatea de Implementare a Proiectului, formata din: Manager de proiect, Responsabil achizitii, Responsabil tehnic;

Durata – 6 luni;

Rezultate – Active corporale/necorporale/servicii achizitionate, montate si puse in functiune, procese verbale de predare-primire, receptie, punere in functiune, rapoarte de activitate.

A.3 – REALIZARE PUBLICITATE SI INFORMARE PROIECT

Activitatea de informare si publicitate in cadrul proiectului propus este o activitate continua, pe intreaga durata de 12 luni a proiectului si include urmatoarele subactivitati:

A.3.1 – Organizare procedura de achizitie servicii de publicitate si informare

Se vor achizitiona serviciile de publicitate si informare (cheltuiala eligibila, necesara in vederea asigurarii vizibilitatii proiectului implementat), care vor avea ca scop promovarea proiectului, a obiectivelor realizate si a rezultatelor obtinute. Se vor incheia contracte care sa asigure buna desfasurare a tuturor activitatilor de publicitate si informare prevazute in proiect.

Responsabil: Unitatea de Implementare a Proiectului, formata din: Manager de proiect, Responsabil achizitii, Responsabil tehnic;

Durata: 1 luna;

Rezultate: contracte de servicii semnate.

A.3.2 – Realizare informare si publicitate proiect

Se va realiza un comunicat de presa online, in cadrul unui ziar regional (de ex. Ziarul Evenimentul etc.), in care se va anunta **inceperea proiectului**. Anuntul va aparea in mediul online o singura data.

Se va realiza un comunicat de presa online, in cadrul unui ziar regional (de ex. Ziarul Evenimentul etc.), in care se va anunta **finalizarea proiectului**. Anuntul va aparea in mediul online o singura data.

Se va urmări realizarea unui **afis/panou de dimensiunea A2**, care va fi confectionat dintr-un material rezistent (de ex. carton plastifiat sau aluminiu). Acest afis va fi instalat intr-un loc usor vizibil publicului general, respectiv la intrarea principala in cadrul Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani. Pe afisul respectiv vor fi incluse toate elementele de identitate vizuala, conform Manualului de Identitate Vizuala a PNRR.

De asemenea, conform prevederilor MIV: „beneficiarii proiectelor de [...] achizitii bunuri, indiferent de valoarea contributiei publice a acestora, sunt obligati ca, nu mai tarziu de 3 luni de la incheierea proiectului, sa monteze placi permanente prin care se vor face cunoscute actiunile Uniunii Europene.”

Aceasta **placa permanenta** va avea dimensiunile minime de 80 x 50 cm si va fi instalata la intrarea principala in cadrul Spitalului de Recuperare „Sf. Gheorghe” Botosani.

In final, se vor realiza **etichete autocolante**, ce vor fi amplasate pe mijloacele fixe achizitionate in cadrul proiectului. Acestea vor fi plasate pe partea cea mai vizibila pentru public si va contina toate elementele de identitate vizuala prevazute in cadrul MIV.

Responsabil: Manager de proiect, alaturi de echipa de consultanti externi;

Durata: 12 luni;

Rezultate: un anunt incepere proiect, un anunt finalizare proiect, afis/panou A2, placa permanenta, etichete autocolante.

A.4 – ÎNTOCMIREA ȘI DEPUEREA CERERILOR DE TRANSFER

Se vor pregati si transmite, periodic, in functie de activitatile proiectului si de necesar, cereri de transfer, alaturi de restul documentelor justificative, in vederea obtinerii fondurilor pentru derularea achizitiilor prevazute pe proiect.

Responsabil: Echipa de implementare si monitorizare a proiectului, alaturi de echipa de consultanti externi;

Durata: 12 luni;

Rezultate: 2 cerere/cereri de transfer elaborate, 1 cerere/cereri de transfer finala intocmita.

Riscuri:

Proiectul de investiții in echipamente hardware si software, propus de solicitant este supus unor serii de riscuri, in perioada de implementare prevăzută.

Managementul riscurilor reprezintă o componenta importanta in managementul de proiect. Riscurile ce afectează realizarea proiectului trebuie analizate si sistematizate, structurate in funcție de natura lor: financiare, tehnice, legislative etc. Pentru fiecare categorie de riscuri, se vor elabora masuri de diminuare pana la un anumit nivel, astfel încât acestea sa nu aibă un impact major asupra proiectului.

In acest sens, au fost detaliate riscurile mai jos, precum si masurile de reducere sau de combatere ale acestora.

Nr. crt.	Riscul identificat	Măsurile de atenuare a riscului
1.	Riscuri legate de procedura privind achizitia de bunuri si servicii	<p>Probabilitatea aparitiei unor riscuri cu privire la procedura de achizitii de bunuri si servicii este mica si poate avea un impact ridicat.</p> <p>Astfel, responsabilul achizitiei va trebui sa elaboreze documentatia de achizitii, cu informatii cat mai transparente, sa nu fie restrictive, astfel incat sa poata participa la procedura de achizitii un numar cat mai ridicat de posibili ofertanti.</p> <p>In acest sens, pentru evitarea riscurilor de eventuale contestatii venite din partea unor contracandidati, responsabilul achizitiei trebuie sa asigure transparenta in procesul de derulare al procedurii.</p> <p>Diminuarea riscurilor procedurale din achizitii pot fi gestionate printr-o serie de masuri de catre</p>

		<p>responsabilul achizitiei, precum:</p> <ul style="list-style-type: none"> - respectarea cat mai riguroasa a legislatiei privind achizițiile pentru beneficiari publici, pentru a evita contestatiile; - evitarea criteriilor restrictive la intocmirea documentatiei; - popularizarea pe scara cat mai larga a proiectului; - realizarea unui calendar al achizitiilor corect corelat cu timpii de realizare ai procedurii, conform legislatiei in vigoare; - atentie sporita la elaborarea documentatiei de achizitie cu definirea clara a specificatiilor tehnice, desfasurarea procedurilor de evaluare si atribuire in conformitate cu principiile enuntate in legislatia pentru beneficiari publici (tratament egal, transparenta, nediscriminare).
2.	Riscuri legate de durata de implementare	<p>Probabilitatea aparitiei acestui risc este mica si impactul este unul mare</p> <p>Ca si masuri de atenuare a acestui risc, se va avea in vedere:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Urmarirea consecventa a fiecărei etape din proiect, intalniri periodice cu membrii echipei, cat si evaluarea stadiului de implementare al proiectului; -Fiecare membru al echipei va da o declaratie de disponibilitate pe perioada de implementare sau managerul de proiect va redistribui sarcinile sau va gasi un inlocuitor, astfel incat sa nu se decaleze activitatile si proiectul sa fie dus la bun sfarsit, cu indeplinirea indicatorilor. -Pentru evitarea acestui risc, alocarea resurselor si bugetul au fost intocmite realist, pe baza unor estimari riguroase. <p>De asemenea, pe durata de implementare a proiectului, echipa de management de proiect va acorda o atentie deosebita monitorizarii activitatilor, pentru a se corecta la timp eventualele abateri de la graficul de realizare a investitiei.</p> <p>-acest risc se poate reduce printr-un control periodic, realizat de catre managerul de proiect, impreuna cu responsabilul tehnic. Pentru împiedicarea cresterii preturilor la echipamente, se</p>

		<p>va ține cont de estimarea efectuată pe baza prețurilor existente în piață, cu o marjă în funcție de dinamica prețurilor, inflație și diferențe de curs valutar pe baza ofertelor primite de la furnizori.</p> <p>-ca și măsură, Managerul de proiect se va asigura preventiv ca managementul și implementarea proiectului să se desfășoare conform contractului de finanțare. Responsabilul tehnic va reduce riscurile printr-un control periodic al documentelor. Managerul de proiect împreună cu responsabilul tehnic se vor asigura preventiv ca toate cheltuielile să fie realizate în condiții de eligibilitate, va studia alternative de finanțare pentru evitarea creării unui impas financiar la un moment dat în proiect, ce ar putea genera întreruperea temporară a proiectului.</p> <p>-Ca și măsură de diminuare a acestui risc, Managerul de proiect va trebui să se informeze permanent privind situația fondurilor, a plăților și să mențină permanent situația cu autoritatea finanțatoare.</p>
3.	Riscuri legate de cadrul legal	Ca și măsură de diminuare a acestui risc – echipa de proiect coordonată de Managerul de proiect va putea reduce impactul schimbărilor legislative prin monitorizarea legislației în domeniile aferente proiectului și prin reanalizarea periodică a situației legislative pe întreaga durată de implementare a proiectului.

Se vor completa în conformitate cu documentația tehnică respectiv cu prevederile din Ghidului de finanțare

REPREZENTANT LEGAL: DĂSCĂLESCU DUMITRU-CĂTĂLIN

SEMNĂTURA

DATA 21.08.2023

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier, Monica Delia Adăscăliței**

**CONTRASEMNEAZĂ,
Secretar general, Oana Gina Chițanu**

ROMÂNIA
JUDEȚUL BOTOȘANI
MUNICIPIUL BOTOȘANI
CONSILIUL LOCAL

Anexa 2 la HCL nr. 374/23.08.2023

Acord de Parteneriat

Încheiat între,

U.A.T. Municipiul Botoșani, cu sediul în Botoșani, str. Piața Revoluției nr. 1, județul Botoșani, tel: 0231.502.200, cod fiscal 3372882, având contul de virament nr. RO20TREZ1165006XXX000266, deschis la Trezoreria Botoșani, reprezentat de domnul **Cosmin-Ionuț ANDREI, în calitate de Primar, denumit** în continuare *“Ordonator principal de credite”*

și

Spitalul de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani, cu sediul în Botoșani, Str. Calea Nationala nr. 2, județ Botoșani, cod fiscal 3372262, telefon 0231512822, fax: 0231513560, având contul de virament nr. RO48TREZ11621F431400XXXX, deschis la Trezoreria Botoșani, reprezentat de **Dumitru Cătălin Dăscălescu, în calitate de Manager, denumit** în continuare *“Solicitant”*,

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

au convenit încheierea prezentului *Acord de parteneriat* în vederea depunerii, respectiv implementării Proiectului **”Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficiențării la nivel instituțional”** în cadrul Investiției specifice I3.3 – Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice, din cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență, Pilonului II: Transformare digitală, Componenta 7: Transformare digitală, Investiția: I3. Realizarea sistemului de e-Health 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 **”Dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Recuperare „Sfântul Gheorghe” Botoșani în vederea creșterii eficiențării la nivel instituțional”** denumit în continuare *”Proiect”*.

(2) Prin prezentul *Acord*, *Ordonatorul principal de credite* împuternicește *Solicitantul* în vederea realizării documentației aferente *Proiectului* prevăzut la alin. (1), precum și încercării *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. 2299 din 7 iulie 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 Ordonatorului principal de credite

(1) *Ordonatorul principal de credite* 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*.

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 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. 2299 din 7 iulie 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 U.A.T Municipiul Botoșani, prezentul *Acord*, în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ordonator principal de credite

U.A.T. Municipiul Botoșani

Primar

Cosmin-Ionuț Andrei

Solicitant

Spitalul de Recuperare
„Sfântul Gheorghe” Botoșani

Manager

Dăscălescu Dumitru Cătălin

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier, Monica Delia Adăscăliței**

**CONTRASEMNEAZĂ,
Secretar general, Oana Gina Chițanu**