



## HOTARARE

### Privind aprobarea proiectului „Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna judetul Prahova” si a cheltuielilor legate de proiect

Consiliul local al comunei Drajna, intrunt in sedinta extraordinara convocata de indata,

Avand in vedere : proiectul de hotarare initiat de primarul comunei Drajna, insotit de referatul de aprobare nr.8559/23.08.2023, raportul nr. 2676/22.08.2023, Nota de Fundamentare nr.2684/23.08.2023, primite de la Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna si raportul de specialitate nr.8566/24.08.2023 al compartimentului de resort,

In conformitate cu prevederile:

- art.129 alin.(1) și alin.(2) lit.b) și d) , alin.(4) lit.d), e) și f) și alin. (7) lit. i), coroborate cu cele ale art.155 alin.5) lit.c) din Codul administrativ aprobat prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare;
- art.5 alin.(3) și (4), art. 41-42, art. 44 alin.(1) și alin. (4) precum și cele ale art.45 din Legea nr.273/2006, privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

Tinand cont de prevederile:

- Ordinului nr. 2299/2023 privind aprobarea Ghidului de finanțare pentru investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice din cadrul pilonului II: Transformare digitală - componenta 7: Transformare digitală, investiția: I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină; Ghidului de finanțare pentru beneficiarii preselecțati în cadrul în cadrul apelului de proiecte competitiv – Cod Apel: MS-733, 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;
- 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;
- Hotărârii de Guvern nr.209/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr.124/2021 privind stabilirea cadrului instituțional și financiar pentru gestionarea fondurilor europene alocate României prin Mecanismul de redresare și reziliență, precum și pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență;
- art.7 alin.13 din legea 52/2003 privind transparenta decizionala in administratia publica locala, Avand in vedere avizele de legalitate ale comisiilor Consiliului Local.

In temeiul prevederilor art.139 alin.(1), alin.(3) lit.d) coroborate cu art.196 alin. (1) lit.a) din Codul administrativ aprobat prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 cu modificările și completările ulterioare,

## HOTĂRĂȘTE:

ART 1. Se aprobă proiectul „*Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna* „ în vederea finanțării acestuia în cadrul Planul Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C7 – Tranformare digitală - Investiția I.3 Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția I1.3.3 Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice.

ART 2. Se aprobă valoarea totală a proiectului „**Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna**”, în cuantum de **1.467.810,26** lei (inclusiv TVA).

ART 3. Se aprobă contribuția proprie în proiect de 0 lei, reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor neeligibile ale proiectului.

ART 4. Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului „**Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna**” pentru implementarea proiectului în condiții optime, se vor asigura din bugetul local.

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

ART. 6. Se certifică numărul de 1285 pacienti, prevăzut în Anexa 1 – cererea de finanțare ca reprezentând numărul de prezentări în ambulatoriu în anul 2019, număr pentru care se va depune documentul nr. 172/13.01.2020 „Principalii indicatori în asistența medicală pe anul 2019”.

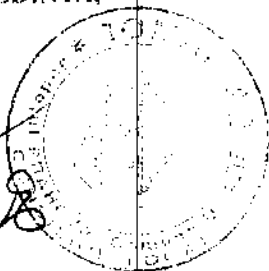
ART 7. Se aprobă Acordul de parteneriat nr. 8560/23.08.2023, anexa nr.2 la prezenta hotărâre.

ART 8. Se împuternicește doamna Violeta GONTEA, primarul comunei Drajna să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele Comunei Drajna și al Partenerului, Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna

ART. 9. De aducerea la cunostinta persoanelor si institutiilor interesate raspunde secretarul general al UAT.

PRESEDINTE SEDINTA,

STAMA ION



CONTRASEMNEAZA,  
SECRETAR GENERAL UAT,  
RACOVITA RAMONA

COMUNA DRAJNA  
NR. 50 /

Sedinta consiliu local	Nr. consilieri in functie	Nr. consilieri prezenti	Nr. voturi „pentru”	Nr. voturi „contra”	Nr. voturi „abținere”
De indata	15	15	15	—	—

ANEXĂ LA HCL 50/25.08.2023

**Acord de Parteneriat**  
Nr. 8560 din 23.08.2023



Încheiat între,

**Comuna Drajna** – având sediul în Drajna, nr. 571 județ Prahova, tel: 0244/290202, cod fiscal 2843973, reprezentat de Violeta GONTEA, în calitate de **Lider de parteneriat, denumit în continuare "Ordonator principal de credite" și „Lider de parteneriat/Solicitant”** și

**Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna**, cu sediul în Drajna, Str. Castelului nr 1, sector/județ Prahova, cod fiscal 2844499, telefon 0244/290761, reprezentat de Jr. Burghelia Cristina – Manager al Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna,, în calitate de **Ordonator terțiar de credite și Partener**, denumit în continuare "**Partener**",

denumite în continuare, individual "**Parte**" și împreună "**Părți**",

au convenit încheierea prezentului *Acord de parteneriat* în vederea depunerii, respectiv implementării Proiectului "**Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna**" 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, Componenta 7 – **Transformare digitală, Investiția 3**, 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 "**Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna**" denumit în continuare "*Proiect*".

(2) Prin prezentul *Acord*, *Ordonatorul principal de credit/ Liderul de parteneriat* este împuternicit de *Partener* 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/Ghidul de finanțare din 07 iulie 2023 publicat în **MONITORUL OFICIAL nr. 623 bis 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/ Liderul de parteneriat* își rezervă dreptul de a verifica informațiile și documentele aferente *Dosarului de finanțare* întocmit împreună cu *Partenerul*, precum și stadiul de implementare a *Proiectului*, în vederea îndeplinirii Obiectului prezentului *Acord*.

#### **Art. 5 – Drepturile și Obligațiile Solicitantului/ Liderului de parteneriat**

(1) *Liderul de parteneriat* este responsabil de informațiile și documentele aferente *Dosarului de finanțare aferent Proiectului*, în conformitate cu Ghidul beneficiarului pentru Investiția specifică I3.3 - **Investiții în sistemele informatice și în infrastructură 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 Ordinul ministrului sănătății/Ghidul de finanțare din 07 iulie 2023 publicat în **MONITORUL OFICIAL nr. 623 bis din 7 iulie 2023**, precum și în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

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

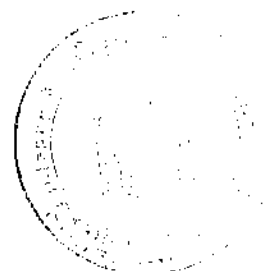
(3) *Liderul de parteneriat* este obligat să numească persoane în cadrul unei unități de implementare și monitorizare a proiectelor în conformitate cu prevederile *Ghidului beneficiarului* prevăzut la alin. (1).

(4) *Liderul de parteneriat* 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) *Liderul de parteneriat* 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.pnr.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, 23.08.2023, la sediul Ministerului Sănătății, prezentul *Acord*, în două exemplare originale, cate unul pentru fiecare parte.

*Ordonator principal de credite/ Lider de parteneriat*

COMUNA DRAJNA

*Primar*  
GONTEA VIOLETA

Violeta  
Gontea

Semnat digital  
de Violeta  
Gontea  
Data:  
2023.08.23  
09:57:25 +03'00'

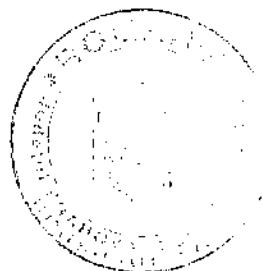
*Partener*

SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE  
DRAJNA

*Manager*  
BURGHELEA CRISTINA

Cristina  
Burghel  
ea

Semnat digital  
de Cristina  
Burghel  
Data: 2023.08.24  
10:38:15 +03'00'

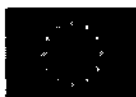




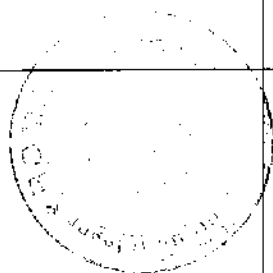
ANEXA LA APEL 50/25.08.2023

## Anexa I.1 - Cerere de finanțare

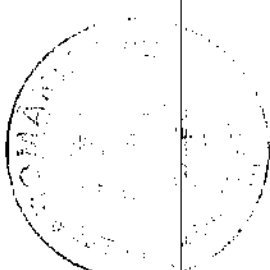
Componenta C7 - Transformare digitală		
13. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină; Investiția specifică 13.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice; COD APEL MS-733		
Solicitant		Comuna Drajna Partener: Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna  Titlul proiectului: <i>Digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna</i>
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 type="checkbox"/> Spital municipal <input checked="" type="checkbox"/> Spital orașenesec
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 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		Se completează doar de către aplicanții care fac obiectul H.G. 143/2023
Contact		
	Adresă	Comuna Drajna nr 517, judetul Prahova Adresa Spital de Pneumoftiziologie Drajna: comuna DRAJNA, SAT DRAJNA DE JOS, STR. CASTELULUI NR. 1
	Cod Fiscal	2843973



	Email	<u>secretar.drajna@gmail.com</u> achizitiipublice.drajna@gmail.com
	Telefon	0244/290202
	Persoană responsabilă	BURGHELEA CRISTINA
	Telefon	0723108051
	Email	burgheleacrstn@yahoo.com
	Reprezentant legal	BURGHELEA CRISTINA
	Funcție	MANAGER
	Cererea de finanțare este depusă în parteneriat	<input checked="" type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> NU
	Solicitant parteneri	Solicitant: Comuna Drajna este Unitate administrativ teritoriala cu experienta in implementarea proiectelor finantate din fonduri nerambursabile. Partener: Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna se afla in subordinea Comunei Drajna, fiind o unitate sanitara de monospecialitate - pneumologie, ce are in structura 2 sectii: TBC si pneumologie.
	Obiective	<input checked="" type="checkbox"/> Componenta 1: Îmbunătățirea rețelelor de comunicații (infrastructura IT); <input checked="" type="checkbox"/> Componenta 2: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului clinic și a interoperabilității; <input checked="" type="checkbox"/> Componenta 3: Implementarea și/sau îmbunătățirea software-ului non-clinic și a interoperabilității;
	Structura soluției de digitalizare	<input checked="" type="checkbox"/> Module/soluții pentru managementul clinic al pacientului; <input checked="" type="checkbox"/> Module/soluții pentru realizarea programărilor în sistem digital; <input type="checkbox"/> Module/soluții pentru managementul administrativ și logistic al farmaciei unității sanitare; <input checked="" type="checkbox"/> Module/soluții pentru interoperabilitatea digitală; <input checked="" type="checkbox"/> Module/soluții pentru securitatea digitală a sistemelor; <input type="checkbox"/> Managementul resurselor umane, <input type="checkbox"/> Managementul serviciilor de securitate; <input type="checkbox"/> Managementul lanțului de aprovizionare; <input checked="" type="checkbox"/> Managementul documentelor; <input checked="" type="checkbox"/> Managementul de conținut;
	Descrierea structurii de digitalizare	<b>Structura de digitalizare:</b> 1. Echipamente IT și rețelistică (Componenta 1), inclusiv echipamente pentru asigurarea interconectivității și securității datelor; 2. Software programare pacienți online (Componenta 2) - realizarea programărilor în sistem digital - pentru creșterea accesului pacienților la serviciile medicale ale spitalului, managementul documentelor pacienților programati și managementul de conținut (administrarea unor resurse digitale la care au acces doar membrii rețelei interne, plus resurse digitale destinate publicului - pagina web); 3. Sistem apel asistenta medicala (Componenta 2) pentru managementul clinic al pacientului - asigura creșterea calitatii serviciilor medicale, managementul documentelor pacientilor si managementul de continut (administrarea unor resurse digitale la care au acces doar membrii rețelei interne), care va permite conexiuni/apeluri pentru comunicare verbală și semnalizare acustică între pacienți și personalul medical precum și între membrii personalului medical, precum și stocarea datelor; 4. Software pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale (Componenta 3)



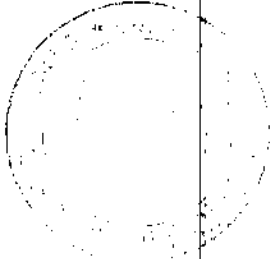


	<p>pentru creșterea eficienței și productivității în sistemul de sănătate, prin optimizarea fluxului de lucru și reducerea cheltuielilor;</p> <p>5. Software de învățare continua la locul de muncă destinată personalului (Componenta 3) pentru îmbunătățirea continua a serviciilor medicale prin instruirea permanenta la locul de munca a cadrelor medicale.</p> <p>Toate software-urile asigura interconectarea si interoperabilitatea cu alte sisteme interne sau externe, precum si securitatea datelor si a sistemelor. Detaliile tehnice se regasesc in ofertele furnizorilor de echipamente si software.</p>
<p>Justificarea proiectului</p> 	<p><b>Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna</b> (unitate sanitara de monospecialitate - pneumologie, aflata in subordinea <b>Comunei Drajna/UAT</b>, ce are in structura 2 sectii: TBC si pneumologie) dispune echipamente IT inca insuficiente (20 desktop-uri si 6 laptop-uri) si are o retea interna (cablare pentru transmitere date), insa nu dispune de solutii moderne si securizate de transmitere a datelor si nici de software-uri specifice pentru furnizarea serviciilor medicale sau pentru desfasurarea activitatii administrative.</p> <p>Astfel, nivelul de digitalizare al spitalului este foarte scazut (spitalul nu are nici site web), iar investitiile prevazute prin proiect vor sustine cresterea calitatii si accesibilitatii serviciilor medicale pentru pacienti, dar si eficientizarea fluxurilor interne de lucru, gestiunea mai eficienta a resurselor si formarea continua a cadrelor medicale, factor determinant in cresterea calitatii serviciilor medicale si adaptarea la evolutiile din domeniul medical.</p> <p>Avand in vedere situatia prezentata mai sus, <b>Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna</b> are nevoie de echipamente IT si retelistica (Componenta 1) si solutii software pentru a asigura primul pas in digitalizarea spitalului, care va permite ca profesionistii din domeniul sanatatii sa isi desfasoare activitatea in mod eficient si in siguranta, sa fie eficientizate costurile de functionare ale spitalului si sa fie imbunatatita calitatea serviciilor medicale. Aceste solutii digitale vor ajuta la imbunătățirea calității serviciilor medicale (Componenta 2 Sistem apel asistenta medicala) și creșterea accesului pacientilor la serviciile medicale ale spitalului (Componenta 2 Software programare pacienti online), cu efecte benefice imediate asupra pacientilor. De asemenea, digitalizarea sistemului medical ajuta la creșterea eficienței și productivității în sistemul de sănătate, prin optimizarea fluxului de lucru și reducerea cheltuielilor (Componenta 3 - Software pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale), precum și la îmbunătățirea serviciilor medicale prin instruirea permanenta la locul de munca a cadrelor medicale (Componenta 3 - Software de învățare continua la locul de muncă destinată personalului din spitale).</p> <p>Echipamentele IT si de retelistica, respectiv utilizarea software-urilor vor optimiza urmatoarele fluxuri de lucru:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistemul de apelare pentru asistenta medicala pentru spital, care va determina interventii medicale mai rapide si mai documentate (gestionarea datelor medicale pentru fiecare pat/pacient);</li> <li>- Software programare pacienti online va determina cresterea accesului pacientilor la serviciile medicale, buna functionare a spitalului, precum și creșterea calitatii actului medical, din perspectiva gestionării eficiente a relației medic - pacient și prin managementul documentelor și istoricului medical al pacientului (datele sunt pregătite și accesibile personalului medical înainte de fiecare consultație, putând fi evaluate facil resursele necesare fiecărei interacțiuni). Software-ul va simplifica procesul de programare al pacientilor, organizarea mai buna a activitatii medicale, realizarea de rapoarte, statistici si evidente necesare furnizării serviciilor medicale;</li> <li>- Utilizarea Software-ului pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și</li> </ul>

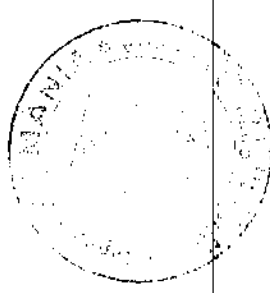


	<p>echipamentelor medicale va determina optimizarea tuturor fluxurilor de lucru specifice spitalului, va crește eficiența utilizării resurselor și va contribui la reducerea/eficientizarea cheltuielilor spitalului;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizarea Software-ului de învățare continuă la locul de muncă destinată personalului din spital va determina o îmbunătățire continuă a serviciilor medicale în condițiile în care cadrele medicale vor avea acces permanent la materiale și documente de specialitate utile în activitatea medicală, dar mai ales se vor perfecționa continuu la locul de muncă.</li> </ul> <p>În plus, utilizarea echipamentelor IT și a software-urilor va asigura securitatea datelor și interoperabilitatea cu alte instituții/unități sanitare și în interiorul spitalului (acces clinic remote, schimb de date, integrare dispozitive medicale).</p> <p>De asemenea, software-urile utilizate sunt configurate pentru a asigura interoperabilitatea cu alte instituții/unități sanitare, respectiv pentru integrare/consolidare și replicare date, iar toți furnizorii (de echipamente și software) vor asigura formarea profesională a angajaților spitalului astfel încât să poată utiliza echipamentele/software-urile în condiții optime.</p> <p>Investiția propusă prin proiect sprijină dezvoltarea capacităților digitale ale Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna, iar utilizarea echipamentelor/software-urilor va crește calitatea și eficiența serviciilor medicale, va crește nivelul de inovare în activitatea medicală (în special prin perfecționarea continuă a cadrelor medicale) și a competitivității/eficientizării la nivel instituțional (servicii medicale mai rapide/individualizate, creșterea accesului pacienților la serviciile medicale, eficientizarea proceselor administrative interne, perfecționarea continuă a cadrelor medicale).</p> <p>Nevoile de digitalizare sunt mai complexe, însă datorită limitelor de bugetul din Ghidul PNRR pentru investiția specifică I3.3, au fost alese echipamentele și software-urile cele mai necesare, care să asigure primul pas în digitalizarea spitalului.</p> <p>Digitalizarea spitalului are numeroase avantaje pentru tot ceea ce înseamnă traseul pacientului în sistemul medical, gestionarea datelor referitoare la acesta, gestionarea resurselor interne, dezvoltarea resurselor umane prin instruire continuă, comunicarea dintre pacienți și medici, dintre diferiți specialiști în sănătate.</p> <p>Întreg personalului va beneficia de instruire cu privire la utilizarea echipamentelor și software-urilor, apoi se va asigura (inclusiv prin intermediul software-ului de învățare continuă, care permite adaptarea la diverse module de formare) informarea/constientizarea pacienților cu privire la posibilitatea realizării programărilor online, securitatea datelor personale și toate beneficiile digitalizării, scopul fiind creșterea accesibilității serviciilor digitale și a gradului de deschidere față de tehnologie.</p> <p>Investițiile propuse în cadrul proiectului se adresează îndeplinirii siguranței, securității și funcționalității infrastructurii de sănătate din cadrul spitalului, în corelare cu indicatorii aferenți pilonului european pentru drepturile sociale - efectele acestor investiții vor consta în reducerea timpului de așteptare pentru a beneficia de asistență medicală, reducerea inegalităților în materie de sănătate pe criterii sociale, teritoriale și economice. Din punctul de vedere al efectuării actului medical, investiția va conduce la îmbunătățirea condițiilor de muncă pentru lucrătorii medicali (cu incidență asupra Principiului 10), la diminuarea barierelor și a decalajelor în ceea ce privește accesul la asistență medicală, precum și la reducerea riscului de infecții în mediul de spital (Principiul 16 - din perspectiva bunei calități). De asemenea, investițiile vor asigura elementele de accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități și nevoi speciale (Principiul 17).</p>
Sustenabilitate	Înca din perioada scrierii cererii de finanțare s-au prevăzut acțiuni concrete specifice de natură să contribuie la sustenabilitatea proiectului (inclusiv

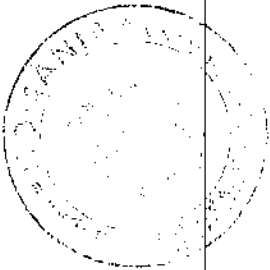


	<p>planificarea subactivității 4.3), care se vor consolida ulterior pe perioada implementării activităților și după finalizarea acestuia. Proiectul va avea un impact pozitiv major la nivel local datorită numărului mare de persoane care vor beneficia de sprijin și servicii medicale de calitate (personal al spitalului instruit și beneficiar al formării profesionale continue în domeniul medical, pacienți care beneficiază de servicii medicale) prin utilizarea echipamentelor IT și a software-urilor.</p> <p><b>Valorificarea rezultatelor</b> Prin publicarea anunțurilor și tuturor realizărilor proiectului în mass media și pe site-ul Comunei Drașna, se va asigura transmiterea exemplilor de bune practici și alte resurse utile, respectiv accesul tuturor celor interesați să utilizeze experiențele acumulate. În plus, personalul medical va fi mai motivat să lucreze și să învețe prin utilizarea acestor mijloace moderne și vor avea rezultate mai bune, aspect care va avea un efect multiplicator de-a lungul anilor și va reduce decalajul față de spitalele mari. După achiziționarea bunurilor și dotarea efectivă a spitalului cu echipamente și software, va fi organizată în întregime la care vor fi invitat personalul spitalului și membrii ai comunității locale pentru a vedea nivelul dotărilor și cum se utilizează aceste bunuri, cu scopul de a asigura susținerea locală a acestui proces de digitalizare și modernizare a sistemului medical pe termen mediu și lung.</p> <p><b>Acordurile instituționale relevante cu părți terțe pentru implementarea proiectului și exploatarea cu succes a facilităților care au fost planificate și eventual încheiate</b> Utilizarea cu succes a facilităților achiziționate (echipamente/software-uri) va determina un interes ridicat din partea entităților cu care colaborează spitalul (alte unități medicale, medici de familie, specialiști etc) pentru acestea, iar faptul că toate software-urile asigură interconectarea și interoperabilitatea cu alte soluții tehnice existente la nivelul acestor entități, se va asigura o cooperare instituțională eficientă cu efecte asupra îmbunătățirii serviciilor medicale și relației cu pacienții.</p> <p><b>Modul în care va fi gestionată infrastructura după încheierea proiectului</b> În momentul predării bunurilor achiziționate prin proiect de către UAT Comuna Drașna către spitalul subordonat, se va semna un acord prin care spitalul își asumă utilizarea și mentinerea acestor bunuri pe toată perioada de implementare a proiectului și minim 5 ani de la finalizarea acestuia. În plus, sustenabilitatea este asigurată și prin faptul că furnizorii își asumă garanția și mentenanța echipamentelor pentru minim 2 ani și a software-urilor pentru minim 5 ani.</p> <p>Având în vedere faptul că echipamentele TIC au o eficiență energetică ridicată și un consum scăzut de energie, iar software-urile nu necesită alte cheltuieli suplimentare, cheltuielile vor fi reduse și vor fi asigurate de unitatea sanitară.</p> <p>În plus, instruirea personalului spitalului cu privire la utilizarea echipamentelor/software-urilor, plus utilizarea software-ului de învățare continuă va asigura un nivel optim de pregătire și transferul de cunoștințe către pacienți, care vor deveni tot mai interesați să utilizeze tehnologia.</p> <p><b>Transferabilitatea rezultatelor</b> În condițiile în care rezultatele proiectului vor fi mediatizate, iar unele persoane/unități medicale vor fi interesate, conducerea Comunei Drașna, dar mai ales conducerea spitalului, va furniza detalii suplimentare privind modalitățile de implementare, utilizarea echipamentelor/software-urilor, beneficiile utilizării tehnologiei, etc.</p>
<p>Descrierea importanței soluției de digitalizare pentru activitatea clinică în cadrul unității sanitare</p>	<p>Software programare pacienți online - prin stabilirea din timp, între pacient și medic, a coordonatelor consultației se eficientizează activitatea spitalului. Software-ul permite gestionarea rapidă a programărilor și oferă funcții intuitive pentru vizualizare și reprogramare pentru o dată ulterioară. Dosarul electronic al pacientului este elementul central al aplicației: se pot crea fișe medicale pentru fiecare specializare sau medic, bazate pe șabloane personalizate, iar personalul medical are acces ușor la</p>



	<p>istoricul pacientului și poate lua decizii rapide.</p> <p>Sistemul Apelare asistenta a apărut din nevoia pacientului de apelare imediată a personalului competent. Printr-un astfel de sistem se usurează comunicarea dintre pacient, asistenta, medic și ajută la colectarea de informații vitale despre pacient care sunt transmise în timp real către personalul responsabil. Prin folosirea sistemului, pacientul apelează asistenta atunci când are nevoie de ajutor și de asemenea ajută asistenta să știe ce tip de ajutor este necesar: apel normal al pacientului, apel din toaleta sau din camera de baie, solicitarea asistentei din partea personalului medical sau administrativ sau apel de urgență. Cu ajutorul sistemului de apelare asistenta se reduce încărcarea personalului cu sarcini redundante, se permite o mobilitate mai mare a personalului. Sistemul de apelare folosește soluții moderne, care permit integrarea sistemelor de alarmă de urgență, de protecție împotriva incendiilor și a sistemelor de control acces în funcție de necesități.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru interoperabilitatea în interiorul și/sau în afara unității sanitare</p> 	<p>Toate software-urile asigură interconectarea și interoperabilitatea cu alte soluții tehnice din interiorul și exteriorul spitalului, acest lucru fiind important în creșterea calității activității clinice - de exemplu software-ul pentru programările online poate permite preluarea de la medicii de familie sau medicii specialiști al dosarelor pacienților programați (cu trimitere de la medicul de familie sau medicul specialist).</p> <p>De exemplu software-ul apelare asistenta se poate interconecta și interacționa cu următoarele sisteme:</p> <p>Sistem de detecție a incendiului: transmiterea și direcționarea automată a alarmelor provenite de la sistemul de detecție și alarmare la incendiu, folosind protocol serial de transmisie a datelor. Aceste mesaje vor fi transmise anumitor părți ale sistemului sau în întreg sistemul, în funcție de locația de inițiere a alarmei. Asocierea dintre tipul de alarmă și locația unde aceasta poate fi afișată este definită folosindu-se aplicația de management. De asemenea, aceste mesaje de alarmă pot fi înaintate și către serverul de alarmă sau către anumite dispozitive mobile, folosindu-se interfața sistemului.</p> <p>Sistem de urmărire a persoanelor în incinte: transmiterea automată a alarmelor generate de SecurWATCH, sistemul pentru urmărirea în incinte a persoanelor vârstnice sau cu handicap, în cazul în care pacienții, sau alte persoane aflate sub observație, părăsesc perimetrul supravegheat. În acest caz, prin intermediul unui protocol serial de transmisie, platforma de comunicație care face obiectul prezentei cereri va recepționa și va afișa informațiile referitoare la persoana în cauză împreună cu locația în care se afla acea persoană înainte de a părăsi perimetrul supravegheat. De asemenea, aceste mesaje de alarmă ar trebui înaintate și către serverul de alarmă sau către anumite dispozitive mobile de tip DECT, folosindu-se interfața sistemului.</p> <p>Server de alarmă: înaintarea de mesaje text cu tipului de apel și locația de generare a apelului, prin intermediul unui protocol serial de transmisie a datelor. Informația înaintată va fi procesată de interfața relevantă și confirmată individual. De asemenea, apelurile care nu sunt preluate într-un anumit interval de timp vor fi redirecționate către serverul de alarmare drept apeluri repetate.</p> <p>Server securitate: va fi posibilă transmiterea oricăror mesaje de avarie și defect către un așa numit server de securitate. Interfața utilizată va fi pe protocol OPC cu transmisie prin LAN. Funcțiile suplimentare îndeplinite de serverul de securitate nu fac obiectul prezentului document.</p> <p>Terminale telefonice mobile: transmiterea de mesaje text cu tipului de apel și locația de generare a apelului, precum și inițierea de conexiune duplex de voce între sistemul de apel-soră și terminalul mobil. Folosind această interfață trebuie să fie posibilă derularea simultană a două astfel de apeluri voce. În cazul în care o conversație este în derulare și se dorește transmiterea unui mesaj către terminalul mobil angajat în conversație, atunci se activează un memento (mesaj cu conținut clar privind apelul nepreluat</p>

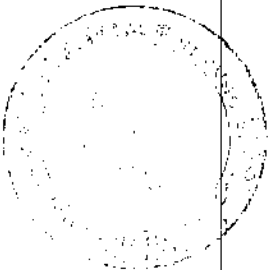


	<p>ce trebuie confirmat de primire) și trebuie să fie posibilă programarea individuală pentru fiecare terminal și pentru toate categoriile de personal a repetării mesajului în funcție de urgență. Din motive de siguranță, mementourile care nu au fost confirmate într-un anumit interval de timp vor fi retransmise automat către terminalele mobile relevante.</p> <p>Dispozitive TV: operarea - comandarea dispozitivelor TV moderne pe bază de tehnologie LCD, folosind terminalul de pacient descris în acest document. Semnalul sonor provenit de la TV va fi de asemenea transmis prin intermediul terminalului de pacient. De asemenea beneficiarul dorește ca prin infrastructura astfel realizată să asigure condițiile tehnice preliminare pentru furnizarea de servicii de televiziune IP. Trebuie asigurate condițiile tehnice necesare ca la cerere să poată fi conectate la fiecare pat terminale de pacient IP-TV sau să poată fi comandate asemenea tip de terminale.</p> <p>Alte sisteme auxiliare: vor fi de asemenea incluse și alte interfețe care să ofere posibilitatea de interconectare bidirecțională a sistemului oferat cu o varietate de alte sisteme. Aceste conexiuni funcționale vor fi realizate folosindu-se intrări și ieșiri libere de potențial. Trebuie să existe posibilitatea de alocare de mesaje text semnalelor transmise sistemului. De asemenea, trebuie să fie posibilă înaintarea mesajelor către serverul de alarmă sau către sistemul de comunicație DECT.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru stabilirea și/sau contribuția la evidența medicală electronică în cadrul unității sanitare</p>	<p>Software-ul de programare online permite (pe langa realizarea facila a programarii pacientilor) stocarea securizata a datelor pacientilor, realizarea unui istoric medical si in consecinta pregatirea mai optima a furnizarii serviciilor medicale si individualizarea acestora pentru fiecare pacient. De asemenea, software-ul de programare online se va interconecta cu cel de apelare asistenta, iar in momentul interventiilor cadrele medicale vor avea acces la datele pacientilor.</p> <p>Software-ul de programare online va permite si interconectarea cu Dosarul Electronic de Sanatate, toate datele medicale, incepand de la consultații, trimiteri, analize, rețete, foi de observații, dar și antecedente și istoric evenimente, vor fi colectate permanent în siguranță.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării la suportul decizional clinic/managementul clinic al pacienților în cadrul unității sanitare</p>	<p>Managementul clinic se referă la totalitatea activităților prin care se asigură eficacitatea, eficiența și siguranța pacientului, iar cele 2 software-uri clinic contribuie la adoptarea unor decizii medicale documentate și rapide. Software-ul de programare online permite (pe langa realizarea facila a programarii pacientilor) stocarea securizata a datelor pacientilor, realizarea unui istoric medical si in consecinta pregatirea mai optima a furnizarii serviciilor medicale si individualizarea acestora pentru fiecare pacient. De asemenea, software-ul de programare online se va interconecta cu cel de apelare asistenta, iar in momentul interventiilor cadrele medicale vor avea acces la datele pacientilor. Sistemul Apelare asistenta usureaza comunicarea dintre pacient, asistenta, medic si ajuta la colectarea de informatii vitale despre pacient care sunt transmise in timp real catre personalul responsabil. Prin folosirea sistemului, pacientul apeleaza asistenta atunci cand are nevoie de ajutor si de asemenea ajuta asistenta sa stie ce tip de ajutor este necesar. Cu ajutorul sistemului de apelare asistenta se reduce incarcarea personalului cu sarcini redundante, se permite o mobilitate mai mare a personalului.</p>
<p>Descrierea importanței proiectului de infrastructură IT solicitat pentru funcționarea de bază a unității sanitare</p>	<p>Pe langa importanta solutiilor IT pentru managementul clinic al pacientilor, solutiile IT din domeniul non-clinic vor contribui la imbunatatirea functionarii spitalei, dar si la actualizarea permanenta a cunostintelor si practicilor medicale in functie de evolutiile domeniilor medicale prin intermediul software-ului de invatare continua. Software-ul pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale va eficientiza functionarea unitatii sanitare si va ajuta la cresterea eficientei și productivității, prin optimizarea fluxului de lucru și reducerea cheltuielilor.</p>



<p>Descrierea impactului asupra securității digitale în cadrul unității sanitare</p>		<p>Utilizarea echipamentelor IT și a software-urilor va asigura securitatea datelor (stocarea securizată a datelor pacienților) internă și în comunicarea cu alte instituții/unități sanitare.</p> <p>Componentele sistemului, procedurile funcționale și informațiile necesare asigurării securității întregului sistem vor fi conforme cu regulamentele și standardele relevante aplicabile:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DIN/VDE 0834 - Sisteme de comunicație în spitale, centre de îngrijire și alte instituții similare, în vigoare de la 1 aprilie 2000</li> <li>• DIN/VDE 0834 partea 1 - Specificațiile dispozitivelor, instalare și operare, în vigoare de la 1 aprilie 2000</li> <li>• DIN/VDE 0834 partea 2 - Condiții de mediu ambiant și compatibilitate electromagnetică, în vigoare de la 1 aprilie 2000</li> </ul> <p>Sursa de alimentare trebuie să fie conformă cu EN 60950, EN 61000-4-2 până la -4-6 precum și cu EN 61000-3-2 și EN 55011 (Class B), curent de descărcare și izolare galvanică conforme cu EN 60601-1 (DIN 750 partea 1).</p>
<p>Motivarea îmbunătățirii interoperabilității unității sanitare prin utilizarea proiectului de infrastructură IT solicitat</p> 		<p>În condițiile în care digitalizarea spitalului este la un nivel foarte scăzut, este necesară achiziționarea de soluții care să susțină procesele clinice și non-clinice, dar și îmbunătățirea interoperabilității în interiorul unității sanitare.</p> <p>Tehnologia contribuie la salturi calitative extraordinare în domeniul medical. Cu un click, medicul curant care folosește un software medical, are acces la istoricul medical al pacientului, rezultate ale explorărilor funcționale și investigațiilor, alergii, medicamente administrate anterior etc. Schimbul de informații între secții și departamente, până acum anevoios și birocratic, poate fi realizat instant, cu eforturi minime din partea personalului medical și administrativ prin implementarea de software medical. Software-urile (și echipamentele IT) vor asigura în primul rând interoperabilitatea între secțiile și departamentele din cadrul spitalului, dar și între spital și alte unități medicale. Informațiile administrative se întrepătrund la un anumit nivel cu cele medicale și financiare. Prin informatizarea spitalului, personalul medical poate aloca mai mult timp tratării pacientului. Acest lucru este posibil prin reducerea efortului birocratic și prin punerea la dispoziție a tuturor informațiilor necesare pentru stabilirea unui diagnostic corect. Pentru managerii de spitale, interoperabilitatea face posibilă obținerea rapoartelor și indicatorilor doriți, în cel mai scurt timp, pentru obținerea acreditărilor și pentru a fi la zi cu modificările legislative. Sistemele informatice propuse respectă standardele internaționale de schimb de documente în sectorul medical: IHE (Integrating the Healthcare Enterprise) și HL7 (Health Level), acestea fiind și intermodulare, pentru a oferi posibilitatea instituțiilor medicale să se informatizeze treptat.</p>
<p>Descrierea importanței software-ului/modulului/integrării pentru utilizarea non-clinică în cadrul organizației.</p>		<p>Software-ul pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale va eficientiza funcționarea unității sanitare și va ajuta la creșterea eficienței și productivității, prin optimizarea fluxului de lucru și reducerea cheltuielilor.</p> <p>Software-ul de învățare continuă la locul de muncă destinat personalului va contribui la îmbunătățirea serviciilor medicale prin instruirea permanentă la locul de muncă a cadrelor medicale, dar și la actualizarea permanentă a cunoștințelor și practicilor medicale în funcție de evoluțiile domeniilor medicale, asigurând un nivel calitativ ridicat al serviciilor și atractivitatea acestora față de pacienți.</p>
<p>Echipamente IT noi</p>		<p>a) Nr. echipamente IT existente (total: 20 desktop, 6 laptop și/sau 0 tabletă):</p> <p>b) Nr. echipamente IT solicitate pentru uz administrativ (total: 10 desktop, 2 laptop și/sau 0 tabletă):</p> <p>c) Nr. echipamente IT solicitate pentru uz medical (total: 12 desktop, 6</p>



		laptop și/sau 4 tabletă): Rata de echipamente IT = $34/60 = 0,56$
Numărul de internări / an * se va alege an de referință, după caz, 2018 sau 2019;		Referința 2019: 1285 2020: 770 2021: 373 2022: 400
Resursa umană medicală disponibilă		a) Nr. total medici (rezidenți:3 + specialiști:0 + primari: 3): 6 b) Nr. total asistenți medicali: 32 Resursă umană disponibilă = 38
Numărul de personal din departamentul IT		0
Proiecte finalizate sau în curs de finalizare care au ca obiectiv elemente de digitalizare a infrastructurii IT;		0 Nu este cazul
Numărul de departamente administrative, economice și tehnice		5
Numărul de angajați din departamentele administrative, economice și tehnice		10
  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><b>Dezvoltarea durabilă</b> Principiile dezvoltării durabile vor fi promovate față de întreg personalul spitalului, care va fi constientizat asupra nevoii utilizării eficiente a resurselor (asigurate prin digitalizarea activităților spitalului și mai ales prin utilizarea software-ului specializat în gestiunea resurselor), iar împreună să contribuie la reducerea consumului de resurse în activitatea medicală prin utilizarea mijloacelor digitale.</p> <p>În plus, în organizarea și derularea achizițiilor publice (acolo unde este posibil) vor fi utilizate principiile achizițiilor ecologice (impactul asupra mediului pentru produse, lucrări, servicii; specificații tehnice prin utilizarea factorilor de mediu).</p> <p><b>Principiile egalității de gen și a prevederilor Legii nr. 202/2002</b> au fost utilizate în faza de elaborare a proiectului, iar în implementarea proiectului se va asigura respectarea lor prin promovarea egalității de gen în cadrul materialelor de informare și în cadrul evenimentului de inaugurare a investițiilor adresate personalului spitalului, pacienților și altor factori interesați (membri ai comunității locale, specialiști în domeniul medical, familii ale pacienților), unde va fi abordată nevoia respectării egalității de șanse, prevenirea și combaterea discriminărilor de orice fel (pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, handicap, vârstă sau orientare sexuală). Principiul egalității de șanse va fi respectat deoarece toate persoanele angajate în cadrul spitalului vor avea acces la bunurile achiziționate prin proiect, vor fi instruite să le utilizeze și le vor utiliza în activitatea medicală sau administrativă.</p> <p>Principiul egalității de șanse va fi respectat și față de pacienți deoarece software-ul de programări online permite creșterea accesibilității față de orice persoană care dorește să se programeze.</p> <p><b>Nediscriminare</b></p>



Acest principiu va fi respectat și prin faptul că nu vor fi realizate discriminări în selecționarea pacienților, evitarea discriminării realizându-se printr-o informare corectă și concretă a tuturor indiferent de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, sex, orientare sexuală, vârstă, handicap, boala cronică necontagioasă, infectare HIV, apartenența la o categorie defavorizată sau orice alt criteriu asemănător. Principiul nediscriminării va fi respectat și în organizarea achizițiilor publice.

#### **Accesibilitate persoane cu dizabilități**

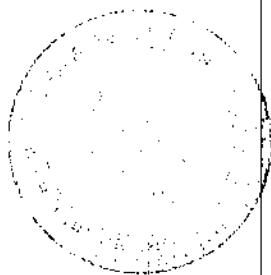
În cazul în care există cazuri de pacienți cu dizabilități, cadrele medicale vor fi instruite să ofere sprijin adecvat și vor fi luate măsuri de accesibilizare a serviciilor pentru nevoile specifice ale acestora, iar software-ul pentru programări online va fi configurat pentru a permite accesul facil al persoanelor cu dizabilități în realizarea programărilor la spital.

#### **DNSH**

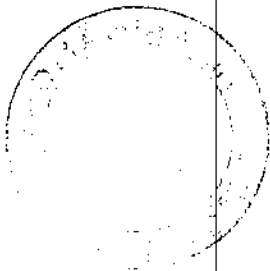
Utilizarea bunurilor achiziționate nu va afecta mediul înconjurător și datorită faptului că echipamentele IT sunt eficiente energetic, iar utilizarea lor și a software-urilor va contribui la reducerea consumului de energie electrică și la reducerea consumului de hârtie, iar utilizarea software-ului de gestiune a resurselor va genera economii semnificative în utilizarea resurselor.

Investiția va consta în achiziționarea de echipamente IT și de rețea (pentru îmbunătățirea rețelelor de comunicații) și software-uri clinice și non-clinice (Software sistem apel asistentă medicală; Software programare pacienți online; Software de învățare continuă la locul de muncă; Software pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale) pentru digitalizarea Spitalului de Pneumoftiziologie Drăjna, în urma cărora spitalul își va desfășura activitatea în mod eficient și în siguranță, accesul pacienților va fi îmbunătățit, vor fi eficientizate costurile de funcționare ale spitalului și va fi îmbunătățită calitatea serviciilor medicale. Aceste soluții digitale vor ajuta la îmbunătățirea calității serviciilor medicale (Componenta 2 Sistem apel asistentă medicală) și a accesului pacienților la serviciile medicale (Componenta 2 Software programare pacienți online), cu efecte benefice imediate asupra pacienților. De asemenea, digitalizarea sistemului medical ajută la creșterea eficienței și productivității în sistemul de sănătate, prin optimizarea fluxului de lucru și reducerea cheltuielilor (Componenta 3 - Software pentru managementul și controlul proceselor de întreținerea a clădirilor, instalațiilor și echipamentelor medicale), precum și la îmbunătățirea serviciilor medicale prin instruirea permanentă la locul de muncă a cadrelor medicale (Componenta 3 - Software de învățare continuă la locul de muncă destinată personalului din spitale).

Utilizarea bunurilor achiziționate nu va afecta mediul înconjurător și datorită faptului că echipamentele IT sunt eficiente energetic, utilizarea lor va contribui la reducerea consumului de energie





	<p>electrică, iar utilizarea software-urilor la reducerea consumului de hartie.</p> <p>Activitățile și investițiile propuse în cadrul proiectului nu aduc prejudicii semnificative celor șase obiective de mediu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atenuarea schimbărilor climatice</li> <li>• Adaptarea la schimbările climatice</li> <li>• Utilizarea sustenabilă și protecția resurselor de apă și a celor marine</li> <li>• Tranzitia către o economie circulară</li> <li>• Prevenirea și controlul poluării</li> <li>• Protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor</li> </ul> <p>Cadrele medicale ale Spitalului de Pneumoftiziologie Drajna vor fi instruite și conștientizate asupra nevoii utilizării eficiente a resurselor urmând să contribuie la reducerea consumului de hartie și alte resurse în activitatea medicală prin utilizarea mijloacelor digitale. Cadrele medicale vor fi instruite să protejeze mediul înconjurător și să utilizeze eficient resursele în activitatea medicală, să colecteze selectiv și să prevină poluarea, urmând a fi vor fi conștientizați cu privire la necesitatea respectării principiilor privind: poluarea, protecția biodiversității și ecosistemelor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, reziliența/rezistența la dezastre, regenerarea deșeurilor, asigurarea calitatii aerului. În plus, în organizarea și derularea achizițiilor publice vor fi utilizate principiile achizițiilor ecologice (impactul asupra mediului pentru produse, lucrări, servicii; specificații tehnice prin utilizarea factorilor de mediu – acolo unde este posibil).</p>
<p>Capacitatea financiară și operațională a solicitantului</p>	<p>Gradul de îndatorare a solicitantului este foarte redus deoarece investițiile realizate s-au bazat pe accesarea de fonduri nerambursabile.</p> <p>Proiectul nu cuprinde cheltuieli neeligibile, însă dacă va fi necesar (aparitia unor situații neprevăzute care necesită investiții suplimentare pentru realizarea indicatorilor proiectului) Comuna Drajna va aloca fonduri suplimentare pentru a asigura succesul implementării proiectului.</p> <p>După semnarea contractului de finanțare, UAT Comuna Drajna va desemna Managerul de proiect (managerul spitalului aflat în subordine), care să asigure coordonarea implementării proiectului în condiții optime, iar echipa de proiect va fi formată din: Responsabil achiziții și Expert informare și publicitate, echipa care să asigure achiziționarea bunurilor cu respectarea prevederilor legale, predarea, punerea în funcțiune și utilizarea bunurilor, sustenabilitatea investițiilor și măsurile de informare și publicitate.</p> <p>Activitatea de management/coordonare va fi continuă, urmând a fi organizate periodic întâlniri de lucru. Managerul de proiect va realiza distribuția și asumarea rolurilor/responsabilităților membrilor echipei de implementare, va aloca resursele materiale, financiare și umane pe fiecare activitate. Vor fi stabilite modalitățile efective de acțiune și regulile de comunicare între membrii echipei, va fi evaluat</p>



permanent stadiul implementării și atingerea rezultatelor, urmând ca acțiunile să fie adaptate conform acestor concluzii. Managerul de proiect va coordona implementarea proiectului, răspunzând de îndeplinirea obiectivelor, indicatorilor, atingerea rezultatelor, implementarea activităților cu respectarea termenelor și de resursele alocate.

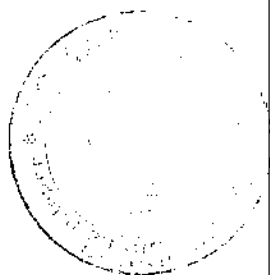
Managementul proiectului se va desfășura pe întreaga perioadă de implementare prin delegarea responsabilităților pe fiecare membru al echipei de implementare, aceștia răspunzând direct de realizarea sarcinilor ce le revin. La demararea proiectului va fi organizată o întâlnire de lucru (prin convocarea tuturor membrilor echipei de proiect și alți responsabili ai UAT și spitalului), care vizează distribuirea și asumarea de roluri operaționale și responsabilităților, adoptarea și detalierea planului de activități.

Managementul proiectului va fi susținut și prin furnizarea de servicii (externalizate) de management de proiect din partea unui furnizor specializat, care să permită implementarea cu succes a proiectului prin pregătirea documentațiilor pentru raportare tehnică și financiară.

**Monitorizarea internă** asupra tuturor activităților proiectului va fi realizată trimestrial de Managerul de proiect, care va întocmi rapoarte de monitorizare și evaluare, iar concluziile acestora și măsurile ce se impun pentru remedierea situațiilor constatate se vor discuta în cadrul unui Grup de coordonare (format din Managerul de proiect și membrii echipei de implementare). La finalul fiecărei ședințe, Managerul de proiect va decide măsurile suplimentare și responsabilitățile pentru experți/responsabili. Acesta va integra/analiza datele de monitorizare și va realiza evaluarea internă a indicatorilor previzionați pentru atingerea obiectivelor, a informațiilor referitoare la etapele parcurse, personalului implicat în proiect, precum și compararea rezultatelor estimate cu cele previzionate. Pentru asigurarea premiselor unei monitorizări optime, la formularea proiectului au fost prevăzuți Indicatori de Verificare ai Obiectivelor SMART (specifici, măsurabili, accesibili, relevanți și încadrați într-o perioadă de timp) care vor face posibilă cuantificarea nivelului atins de obiectivele propuse. Evaluările periodice vor avea rolul de a stabili stadiul proiectului și modul în care obiectivele au fost atinse. Pe baza rezultatelor obținute vor fi adaptați pașii următori pentru atingerea obiectivelor. Va fi acordată o atenție deosebită adaptării măsurilor pentru a asigura continuitatea activităților din proiect față de problemele care pot apărea (în special legate de achiziții). Sistemul de evaluare a calității va fi garantat de informatizarea tuturor fazelor semnificative și de organizarea și actualizarea unei arhive ce va conține toate datele legate de proiect.

**Activități/subactivități:**

1. Îmbunătățirea rețelelor de comunicații
2. Implementarea software-ului clinic și a interoperabilității
3. Implementarea software-ului non-clinic și a interoperabilității





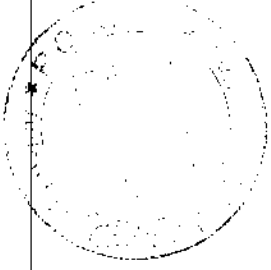
		4. Implementarea/monitorizarea proiectului 4.1 Managementul și monitorizarea implementării proiectului 4.2 Activitatea de informare și publicitate în cadrul proiectului 4.3 Utilizarea bunurilor achiziționate (echipamente și software-uri) și aplicarea măsurilor de asigurare a sustenabilității investiției.
Buget total eligibil din PNRR (lei fără TVA)		1.233.454,00
Buget total eligibil din PNRR (lei cu TVA)		1.467.810,26
Contribuție proprie (lei fără TVA)		0
TVA la contribuția proprie		0
Durata de implementare (nr. luni estimate de la momentul depunerii cererii de finanțare)		20 luni - din care 12-16 luni implementarea efectivă a proiectului, dar nu mai mult de 30.04.2025
[Redacted Section]		
Număr echipamente hardware achiziționate și instalate		40
Număr soluții software implementate (dezvoltate și/sau configurate)		4
Număr sisteme/aplicații informatice implementate/funcționale interconectate și interoperabile cu sistemele existente la nivelul unității sanitare și/sau altor instituții		4 (toate software-urile permit interconectarea și interoperabilitatea)
Număr persoane instruite și certificate de instruire emise		48 (38 cadre medicale și 10 personal administrativ)

**Riscuri:**

Definirea și descrierea riscurilor în legătură cu implementarea proiectului, inclusiv o descriere a gradului de manifestare și implicațiilor respectiv măsuri pe care le veți întreprinde pentru limitarea apariției acestora și a eventualelor efecte. Se va menționa experiența în alte proiecte similare ca valoare cu posibilitatea de a fi identificate clar.

Nr. crt.	Riscul identificat	Măsurile de atenuare a riscului
1.	Riscul prelungirii activităților propuse peste termenul limita de 30.04.2025.	<p>Probabilitate – mică/ medie/ mare</p> <p>Impact – mic/ mediu/ mare</p> <p><b>Descrierea măsurilor de atenuare/reducere a riscului:</b></p> <p>Încă din faza de programare a proiectului a fost luat în calcul acest risc, iar principalul motiv pentru care Comuna Drăjna este Solicitant este faptul că dispune de personal specializat în realizarea achizițiilor publice astfel încât să fie reduse</p>



			<p>riscurile referitoare la prelungirea procedurilor de achizitii. Astfel, riscul prelungirii perioadei de realizare a achizițiilor este redus. Imediat după aprobarea proiectului, personalul Solicitantului va pregăti documentațiile pentru realizarea achizițiilor. Managementul proiectului va fi susținut și prin furnizarea de servicii (externalizate) de management de proiect (bugetate în cadrul proiectului) din partea unui furnizor specializat, care să permită implementarea cu succes a proiectului prin pregătirea documentațiilor pentru raportare tehnică și financiară astfel încât să nu fie depășite termenele de implementare și decontare a cheltuielilor.</p>
2.	Riscul neîndeplinirii obligațiilor din partea furnizorilor		<p>Probabilitate – mică/ medie/ mare</p> <p>Impact – mic/ mediu/ mare</p> <p><b>Descrierea măsurilor de atenuare/reducere a riscului:</b></p> <p>Acest risc poate avea impact și asupra primului risc (prelungirea activităților peste termenul limită), motiv pentru care documentațiile pentru achiziții și mai ales contractele de furnizare vor conține prevederi și termene clare cu privire la furnizarea echipamentelor/software-urilor, instalarea/punerea în funcțiune și instruirea personalului spitalului în cel mai scurt timp pentru a nu afecta implementarea proiectului.</p> <p>De asemenea, perioada planificată de implementare (de la 12 la 16 luni) permite achiziționarea, furnizarea efectivă a echipamentelor/software-urilor, instalarea/punerea în funcțiune a acestora, instruirea personalului spitalului, dar și demararea utilizării acestora.</p>
3.	Riscul discriminării pacienților spitalului		<p>Probabilitate -- mică/ medie/ mare</p> <p>Impact – mic/ mediu/ mare</p> <p><b>Descrierea măsurilor de atenuare/reducere a riscului:</b></p> <p>Acest risc este atenuat prin faptul că utilizarea Software-ului pentru programări online va permite accesul oricărei persoane la serviciile medicale ale spitalului, scopul soluției fiind tocmai de creștere a</p>



			<p>accesului pacientilor (pe langa programările clasice).</p> <p>Totusi, pot exista si situatii de reticenta a unor pacienti/membri de familie (in special persoane varstnice) ai acestora pentru programările online si astfel va fi mentinut si sistemul clasic de programare, concomitent cu instruirea cadrelor medicale sa furnizeze informatii pacientilor privind avantajele utilizarii tehnologiei, respectiv prin adoptarea unor solutii simple si intuitive de realizare a software-ului de programare.</p>
4.	Disponibilitatea redusa/lipsa de interes a personalului spitalului din pentru utilizarea echipamentelor IT/software-urilor		<p>Probabilitate – mică/ medie/ mare</p> <p>Impact – mic/ mediu/ mare</p> <p><b>Descrierea măsurilor de atenuare/reducere a riscului:</b></p> <p>Acest lucru va fi prevenit prin actiunile de informare derulate in cadrul proiectului (inclusiv un eveniment de inaugurare), implicarea factorilor interesati (pacienti, membri ai comunitatii locale), respectiv prin promovarea importantei utilizarii acestor mijloace fata de personalul spitalului si prin implicarea managerului unitatii sanitare in constientizarea personalului si monitorizarea utilizarii bunurilor achizitionate. De asemenea, se va pune accent pe legatura cu furnizorii de echipamente/software-uri si pregatirea unor instruiri care sa prezinte beneficiile utilizarii tehnologiei in activitatea medicala sau administrative, sa fie de interes si usor de inteles, astfel incat sa fie asigurat un nivel motivational optim pentru invatare si apoi pentru utilizarea acestor tehnologii.</p>

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

REPREZENTANT LEGAL:  
GONȚEA Violeta

SEMNĂTURA

DATA 25.08.2023

Violeta  
Gontea

Semnat digital  
de Violeta  
Gontea  
Data: 2023.08.24  
14:30:07 +03'00'

