

Nr.contract de finantare: **130/ 7.06.2018**

Titlul Proiectului: "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila"

Axa prioritara 1 Administratie publica si sistem judiciar efeciente

Obiectivul specific 1.1. Dezvoltarea si introducerea de sisteme si standarde comune in administratia publica ce optimizeaza procesele decizionale orientate catre cetateni si mediul de afaceri in concordanta cu SCAP

Codul SIPOCA: 353, Codul MySMIS: 110527

Perioada de implementare a proiectului: de la 07/06/2018 pana la 06/10.2019.

RAPORT DE MONITORIZARE A POLITICILOR PUBLICE DIN DOMENIILE SOCIAL SI/SAU MEDICAL

Acest raport de monitorizare a fost realizat in perioada 16 - 31 mai 2019 in cadrul proiectului "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila".

I. STRATEGII SI PLANURI DE ACTIUNE AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ (noutati)

II. PROPUNERI NORMATIVE SAU LEGISLATIVE (CU IMPACT ASUPRA PERSOANELOR VULNERABILE/PACIENTILOR) AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ

1. Ordin privind modificarea Anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1468/2018 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/ comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, <http://www.ms.ro/wp-content/uploads/2019/05/Referat-de-aprobare-modificare-Ordin-1468.pdf>

În conformitate cu dispozițiile Ordinului ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, prețurile maxime ale medicamentelor de uz uman, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente aflați în relație contractuală cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România (Canamed), aprobat prin ordin al ministrului sănătății. În data de 22

noiembrie 2018 a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I nr.989 și 989 bis, Ordinul ministrului sănătății nr. 1468/2018 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/ comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative, cu modificările și completările ulterioare. Potrivit prevederilor art. 21 alin.(1) din Ordinul Ministrului Sănătății nr. 368/2017: *"Anual sau ori de câte ori este nevoie, în temeiul prezentelor norme, Canamedul este adus la zi prin includerea, modificarea sau excluderea prețurilor"*. Prin prezentul proiect de Ordin se aprobă majorarea prețurilor de producător, cu ridicata și cu amănuntul aferente medicamentelor Viekirax 12,5 mg/ 75mg/ 50mg, comprimate filmate, cutie x blistere PVC-PE-PCTFE/ folie din A1 x 56 comprimate (ambalaj multiplu care conține 4 cutii interioare x 14 comprimate filmate) și Exviera 250 mg, comprimate filmate, cutie x blistere PVC-PE PCTFE/ folie din A1 x 56 comprimate filmate (ambalaj multiplu care conține 4 cutii interioare x 14 comprimate filmate).

2. Hotărâre pentru modificarea secțiunii A din anexa la Hotărârea Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018 și pentru prelungirea termenului de aplicare, <http://www.ms.ro/wp-content/uploads/2019/05/HG-20.06.2019-conform-observatii-avizare-interinstitutionala.pdf>

Prin intermediul prezentei hotărâri se asigură cadrul legislativ pentru derularea programelor naționale de sănătate. În acest sens, în perioada de aplicabilitate a actului normativ, se are în vedere continuarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate aflate în derulare, dezvoltarea acestora pentru includerea unor noi beneficiari, precum și inițierea unor programe sau activități noi. Astfel, în acord cu prevederile art. 48 alin. (2) lit. a) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora din bugetul Ministerului Sănătății se asigură finanțarea programelor naționale de sănătate publică corespunzătoare domeniilor de intervenție ale asistenței de sănătate publică prevăzute la art. 6 lit. a) -e), h) și i) din cuprinsul legii anterior menționată și, având în vedere direcțiile de acțiune prevăzute în aria strategică de intervenție 1 „Sănătate publică” din cadrul anexei la HG nr. 1028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014 -2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014 -2020 pentru implementarea Strategiei naționale, începând cu data de 1 iulie 2019, Ministerul Sănătății își asumă derularea și finanțarea unui număr de 15 programe naționale de sănătate publică cu impact major asupra sănătății publice, după cum urmează:

1. Programul național de vaccinare;
2. Programul național de supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare;
3. Programul național de prevenire, supraveghere și control a infecției HIV/SIDA;
4. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
5. Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;
6. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă;
7. Programul național de securitate transfuzională;

8. Programul național de depistare precoce a cancerului în regim de screening organizat;
9. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică;
10. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
11. Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc;
12. Programul național de tratament dietetic pentru boli rare;
13. Programul național de management al registrelor naționale;
14. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;
15. Programul național de sănătate a femeii și copilului.

Pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică în anul 2019 bugetul aprobat de ordonatorul principal de credite al Ministerului Sănătății este în sumă de 1.082.261 mii lei. De asemenea, Casa Națională de Asigurări de Sănătate își asumă responsabilitatea derulării și finanțării unui număr de 15 programe naționale de sănătate curative, după cum urmează:

- 1) Programul național de boli cardiovasculare;
- 2) Programul național de oncologie;
- 3) Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive);
- 4) Programul național de diabet zaharat;
- 5) Programul național de tratament al bolilor neurologice;
- 6) Programul național de tratament al hemofiliei;
- 7) Programul național de tratament pentru boli rare;
- 8) Programul național de sănătate mintală;
- 9) Programul național de boli endocrine;
- 10) Programul național de ortopedie;
- 11) Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
- 12) Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică;
- 13) Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice;
- 14) Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță;
- 15) Programul național de chirurgie spinală.

Pentru implementarea acestor programe naționale de sănătate curative în anul 2019 bugetul aprobat de ordonatorul principal de credite al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate este în sumă de 5.624.620,00 mii lei. În contextul experienței acumulate în derularea programelor naționale de sănătate, condițiile generale și specifice în ceea ce privește procesul de implementare, coordonare, monitorizare, evaluare și control al acestora, sunt reglementate în mod similar prevederilor actului normativ în vigoare, asigurându-se astfel continuitatea activităților în curs de desfășurare. Modificările incluse în proiectul de act normativ vizează punerea în aplicare a prevederilor unor acte normative de rang superior, așa cum este cazul:

-OUG nr. 8/2018 privind reglementarea unor măsuri în domeniul sănătății care, la punctul 10 al art. I reglementează documentele în baza cărora unitățile de specialitate care implementează programe naționale de sănătate publică solicită finanțarea pentru cheltuielile eligibile efectuate în conformitate cu prevederile normelor tehnice de realizare a programelor, iar la punctul 52 prevede înlocuirea

sintagmei "dispozitive medicale" cu sintagma "dispozitive medicale, tehnologii și dispozitive asistive" în cuprinsul Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-OUG nr. 114/2018 privind instituirea unor măsuri în domeniul investițiilor publice și a unor măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene care, la art. 54 prevede finanțarea de la bugetul de stat, cel puțin la nivelul plăților efectuate în anul 2018 a cheltuielilor finanțate din contribuțiile constituite ca venituri proprii ale Ministerului Sănătății, în condițiile în care această sursă constituia una dintre sursele de finanțare ale bugetului programelor naționale de sănătate publică. De asemenea, având în vedere că, în cazul programelor naționale de sănătate curative derularea acestora se realizează de către unități de specialitate în baza unor contracte ce urmează a fi încheiate cu casele de asigurări de sănătate, iar între aceste părți sunt deja încheiate contracte pentru furnizare de servicii medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, în cuprinsul proiectului de hotărâre a Guvernului se prevede ca încheierea noilor contracte să se realizeze pe baza unor documente ce vor fi prevăzute în normele tehnice, documente care vor fi transmise în format electronic numai în condițiile în care acestea nu sunt disponibile la nivelul caselor de asigurări sociale de sănătate sau sunt disponibile dar au perioadă de valabilitate expirată sau cuprind modificări ce au fost efectuate ulterior depunerii lor pentru o altă contractare de servicii medicale.

Alte modificări incluse în proiectul de Hotărâre privind aprobarea programelor naționale de sănătate vizează structura și obiectivele acestora după cum urmează:

-includerea în cadrul Programului național de depistare precoce a cancerului în regim de screening organizat, finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, a unui Subprogram de depistare precoce a cancerului prin determinarea markerilor tumorali la pacienții din grupele de risc, în regim de screening selectiv. Acest demers este motivat de necesitatea asigurării cadrului legislativ pentru organizarea unităților de specialitate în vederea implementării unor proiecte pilot care vor avea ca obiective identificarea precoce a afecțiunilor oncologice la persoanele asimptomatice și monitorizarea periodică a persoanelor cu risc înalt de a dezvolta cancer. Activitățile din cadrul acestui subprogram național de sănătate publică sunt încadrabile în OS 3.2. Reducerea poverii cancerului în populație prin depistarea în faze incipiente de boală și reducerea pe termen mediu-lung a mortalității specifice prin intervenții de screening organizat, obiectiv ce este inclus în aria strategică 1 „Sănătate publică” din cadrul Strategiei naționale de sănătate 2014-2020, aprobată prin HG nr. 1028/2014. Prin diagnosticarea persoanelor cu leziuni pre-canceroase sau forme inaparente clinic, urmată de referirea acestora către serviciile specializate de diagnostic și tratament, pentru a beneficia de asigurarea unui diagnostic în timp util și de realizarea unor intervenții curative timpurii, când tratamentul este mai eficient și, de regulă și mai puțin costisitor, subprogramul va contribui la ameliorarea profilului epidemiologic nefavorabil al bolii oncologice în România, îmbunătățirea stării de sănătate a bolnavilor, creșterea calității vieții și a speranței de viață a acestora.

-includerea a două obiective noi în cadrul Programului național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, după cum urmează: creșterea nivelului de competențe ale specialiștilor care lucrează cu persoane cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate și al calității serviciilor medicale acordate acestora și creșterea nivelului

de abilități și cunoștințe ale părinților și familiilor persoanelor cu tulburări din spectrul autist și cu tulburări de sănătate mintală asociate.

-inclusiunea în cadrul programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății a unui nou program intitulat „Programul național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc”.

-reorganizarea Programului național de tratament al hemofiliei și talasemiei, finanțat din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), în Programul național de tratament al hemofiliei, cu modificarea corelativă a obiectivului acestui program și includerea tratamentului bolnavilor cu talasemie ca activitate în cadrul Programului național de tratament pentru bolile rare. În prezent, aceste medicamente se acordă în cadrul Programului național de tratament al hemofiliei și talasemiei, prin farmaciile cu circuit închis. Prin modificarea propusă se va asigura cadrul legal pentru eliberarea acestor medicamente prin farmaciile cu circuit deschis pe baza prescripției medicului curant. În acest caz, pacienții diagnosticați cu talasemie vor putea ridica medicamentele de la farmacia cea mai accesibilă, evitând situațiile de discontinuitate în administrarea medicamentelor generate de întârzierile înregistrate de spitale în finalizarea procedurilor de achiziție publică;

-reorganizarea Programului național de boli endocrine, finanțat din bugetul FNUASS în două subprograme distincte: Subprogramul național de tratament al bolnavilor cu osteoporoză, respectiv Subprogramul național de tratament al bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferări maligne. Această reorganizare este implementată la propunerea Comisiei de specialitate endocrinologie a Ministerului Sănătății, motivată de specificul diferit al celor două patologii, precum și de criteriile diferite de selecție ale unităților sanitare care pot realiza cele două subprograme;

-reorganizarea Programului național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță, finanțat din bugetul FNUASS în cinci subprograme distincte după cum urmează: Subprogramul național de radiologie intervențională, Subprogramul național de neurochirurgie funcțională, Subprogramul național de radiochirurgie prin Gamma -Knife; Subprogramul național de diagnostic și tratament chirurgical al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos, Subprogramul național de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil și adult.

-inclusiunea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate din bugetul FNUASS a unui nou program intitulat „Programul național de chirurgie spinală” care va avea drept obiectiv asigurarea tratamentului bolnavilor cu patologie degenerativă, deformativă, traumatică și tumorală a coloanei vertebrale prin chirurgie spinală, la propunerea Comisiei de specialitate neurochirurgie a Ministerului Sănătății.

Prin proiectul de act normativ se propune aprobarea termenilor și condițiilor generale referitoare la derularea programelor naționale de sănătate, precum și a structurii și obiectivelor acestora pentru o durată de valabilitate nelimitată în timp. Argumentele pentru susținerea acestei propuneri sunt următoarele:

-temeiul legislativ al elaborării și aprobării prezentei hotărâri, reprezentat de art. 51 alin. (4) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu prevede ca valabilitatea actului normativ să fie limitată în timp;

-programele naționale de sănătate includ un ansamblu de acțiuni care au un caracter multianual, conform prevederilor art. 48 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-în condițiile modificărilor în politicile și strategiile de sănătate publică, acestea pot fi incluse în structura programelor naționale de sănătate prin modificarea actului normativ de bază, în condițiile prevăzute de Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, cu modificările și completările ulterioare.

-nelimitarea termenului de aplicare va asigura o mai mare predictibilitate atât în procesul implementării programelor naționale de sănătate, cât și al planificării strategice și al bugetării pe programe.

II. PROPUNERI NORMATIVE SAU LEGISLATIVE (CU IMPACT ASUPRA PERSOANELOR VULNERABILE/PACIENTILOR) AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ

Pl-x nr. 199/2019, Proiect de Lege pentru Programul Național Prima Lumină
http://www.cdep.ro/pls/proiecte/upl_pck2015.proiect?cam=2&idp=17782

În România sunt cel puțin 20.000 de gospodării neelectrificate — 21.432 de gospodării identificate de Ministerul Energiei în 2016, 100.000 estimate de Ministerul Economiei în 2012, 287.434 conform recensământului din 2011 și aproximativ 460.000 de locuințe (7% din totalul gospodăriilor) fără acces sau cu acces informal la electricitate, conform unei cercetări privind sărăcia energetică din 2017. În baza experienței directe, se estimează că cca. 50.000 de gospodării nu beneficiază de electricitate.

În cea mai favorabilă variantă, zeci (dacă nu sute) de mii de persoane, foarte mulți copii, își duc viața la lampa sau la lumaanare. În aceste condiții, este greu de vorbit despre educație, sănătate, dezvoltare socială și personală, de viitor în general. Lipsa electricității favorizează abandonul școlar (accesul la informație nu există, iar temele sunt greu de făcut la lumânare sau la lanternă) și crește riscurile privind sănătatea (calitatea proastă a aerului în cazul locuințelor a căror singură sursă de încălzire sunt combustibilii solizi, mai ales atunci când sobele sunt improvizate și degradate, pericolul de incendii ridicat din cauza firelor de electricitate instalate ilegal sau informal și neizolate, sau în cazul iluminării cu lumânări, imposibilitatea refrigerării alimentelor, dificultatea de acordare a unor servicii medicale, etc.).

În lipsa unui program național de electrificare și implicarea autorităților locale este redusă, din mai multe motive: lipsa banilor, birocrație, pasivitate, etc. Chiar dacă sunt inițiative de succes ale unor primării, acestea sunt punctuale și disperate.

Principalele prevederi ale Programului Național Prima Lumina

În mod similar cu alte programe naționale aflate în derulare (cum ar fi Prima Casă, Prima Mașină, etc.), proiectul de lege privind Programul Național Prima Lumina propune instituirea unui sistem de vouchere dedicat familiilor ale căror locuințe nu au fost racordate niciodată la rețeaua electrică și nu își permit să acopere costurile de conectare din cauza costurilor mult prea mari determinate de distanță și familiilor care se încadrează în categoria consumatorilor vulnerabili.

Sărăcia energetică și consumatorul vulnerabil — evidente din România și Europa, Centrul pentru Studiul Democrației, 2017 Cu ajutorul voucherelor de lumina, gospodăriile care nu au beneficiat de energie electrică vor putea achiziționa un sistem verde de producere a energiei electrice (fotovoltaic, hidro sau eolian) sau, acolo unde soluția este posibilă și mai rentabilă, se vor putea conecta la rețeaua electrică de distribuție publică.

Selecția și verificarea beneficiarilor se va face prin Serviciile de Asistență Socială din primării, de echipe comune asistent/lucrător social și auditor energetic/auditor social. Listele cu beneficiari vor fi întocmite de către primării și vor fi centralizate de către Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, care va coordona și acțiunea de tipărire și distribuire a voucherelor. Autoritatea Națională de Reglementare în Domeniul Energiei va realiza o lista cu firmele autorizate să participe la montaj, în cadrul acestui program.

Definirea criteriilor de acordare a voucherelor și modul de prioritizare a acordării acestora vor fi stabilite prin normele metodologice de aplicare a legii, care pot include diferite pachete, stabilite în funcție de un set de cerințe minimale fixate de experți tehnici (respectiv cost, timp de instalare, cerințe tehnice pentru fiecare tip de soluție).

Voucherele vor fi nominale și vor fi distribuite prin primării. Nu vor putea fi vândute. Dacă într-o comunitate sunt mai multe locuințe care se pot grupa pentru o soluție tehnică mai eficientă și mai eficace, beneficiarii vor putea face acest lucru. Oamenii sau chiar primăriile (pentru a eficientiza procesul în cazul în care într-o comunitate sunt mai multe locuințe neelectrificate), vor contacta apoi firmele autorizate pentru montaj.

Impactul financiar

Voucherul de lumina va avea o valoare care să poată acoperi costul unui sistem verde de baza (fotovoltaic, hidro sau eolian), care să asigure suficientă energie pentru iluminat și consumatori mici (frigider, televizor, satelit, radio), sau costurile conectării la rețeaua electrică locală, după caz. Costul mediu estimat este de 7.000 lei/voucher, necesar acoperirii costurilor echipamentelor, dar și costurile auxiliare (transport, instalare etc).

Un auditor energetic/auditor social, contractat de primărie, va stabili soluția optimă de energie electrică la care se va conecta locuința, iar sumele subvenționate prin vouchere pot diferi în funcție de

soluția identificată (încadrându-se însă în limitele stabilite pe pachetul de cerințe minimale pentru fiecare tip de soluție).

Având în vedere că în prezent Ministerul Energiei nu are date clare privind numărul de gospodării neelectrificate și nici o imagine a distribuției acestora în funcție de motivele pentru care nu au acces la energie electrică, Programul Național Prima Lumina se poate implementa în etape — începând cu o fază de pilotare în 15.000 de locuințe. Pentru un cost mediu de 7.000 lei/voucher, costul total estimat pentru această fază ar fi de circa 21.000.000 euro. Sursă de finanțare a Programului Național Prima Lumina o poate constitui Programul Național de Dezvoltare Locală.

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

Aplicarea prevederilor proiectului de act normativ necesită două tipuri de măsuri normative: a) modificarea unor acte normative în vigoare: modificarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare; modificarea Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat.

b) elaborarea unor acte normative în vederea implementării noilor dispoziții:

- elaborarea de către Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Ministerul Energiei, ANRE și Ministerul Finanțelor Publice a hotărârii Guvernului de aprobare a normelor metodologice privind procedura de identificare a beneficiarilor Programului Prima Lumina, definire a modului și a criteriilor de acordare a voucherelor, obligațiile beneficiarilor și ale firmelor autorizate să participe la implementarea Programului, metodologia de monitorizare și control a modului de instalare și întreținere a echipamentelor, circuitul financiar și modul de decontare a voucherelor de lumina.

Proiect de Ordin privind aprobarea Metodologiei de selectare și finanțare a proiectelor în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități pentru anul 2019

<http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/5497-20190411-proiect-ordin-metodologie-proiecte-pers-dizabilitati>.

METODOLOGIA

de selectare și finanțare a proiectelor în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități pentru anul 2019

Art. 1. - Proiectele finanțate de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, denumită în continuare *Autoritatea finanțatoare*, din fonduri publice alocate de la bugetul de stat cu această destinație prin bugetul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, sunt menite să determine creșterea calității vieții persoanelor cu dizabilități și vor respecta prevederile *Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități* ratificată prin Legea nr. 221/2010, precum și prevederile *Strategiei*

naționale „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități 2016-2020” aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 655/2016”.

Art. 2. - (1) Pot primi fonduri necesare finanțării proiectelor organizații neguvernamentale cu activitate în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități, acreditate ca furnizori de servicii sociale.

(2) Proiectele pot fi realizate în nume propriu sau în parteneriat cu alți furnizori de servicii sociale publici sau privați, acreditați în condițiile legii.

Art. 3. - Sunt finanțate proiecte ce corespund următoarelor obiective specifice stabilite de Autoritatea finanțatoare:

a) Asigurarea accesului persoanelor adulte cu dizabilități la alternative de tip familial la protecția instituționalizată, în vederea promovării condițiilor de viață independentă și integrare în comunitate.

Activități eligibile:

Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu sau locuințe protejate, corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități. Dezvoltarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu, corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități.

b) Asigurarea accesului și participării persoanelor cu dizabilități la programe și contexte de educație nonformală, activități culturale, sportive, timp liber și recreative, adecvate intereselor și cerințelor specifice.

Activități eligibile:

Organizarea la nivel local, județean și național de activități de educație nonformală, culturale, sportive, de timp liber și recreative care implică participarea persoanelor cu dizabilități alături de ceilalți, în condiții de egalitate.

Art. 4. - (1) Atribuirea contractelor de finanțare nerambursabilă se face exclusiv pe baza selecției publice de proiecte, organizată de către *Autoritatea finanțatoare*.

(2) Etapele procedurii de selecție sunt:

- a) publicarea programului anual pentru acordarea finanțărilor nerambursabile;
- b) publicarea anunțului de participare;
- c) publicarea pe site-ul propriu, de către *Autoritatea finanțatoare* (www.anpd.gov.ro), a documentației pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect;
- d) prezentarea propunerilor de proiecte la registratura *Autorității finanțatoare* (Calea Victoriei nr 194, sectorul 1, cod poștal 010097, București);
- e) verificarea eligibilității, înregistrării și a îndeplinirii criteriilor referitoare la capacitatea tehnică și

financiară;

- f) evaluarea propunerilor de proiecte;
- g) comunicarea rezultatelor;
- h) încheierea contractului sau contractelor de finanțare nerambursabilă;
- i) publicarea anunțului de atribuire a contractului sau contractelor de finanțare nerambursabilă.

Art. 5. - Proiectele vor cuprinde informații despre scopul, obiectivele specifice, activitățile, costurile asociate și rezultatele urmărite, evaluabile pe baza unor indicatori preciși, a căror alegere este justificată.

Art. 6. - (1) *Autoritatea finanțatoare* publică anunțul de participare la selecția publică de proiecte în Monitorul Oficial al României, Partea a VI-a, într-un cotidian central și pe site-ul propriu, www.anpd.gov.ro. În anunțul de participare este menționată data-limită pentru depunerea propunerilor de proiecte.

(2) Data-limită pentru depunerea propunerilor de proiecte este de 30 de zile calendaristice de la data publicării anunțului de participare.

(3) Din motive temeinice, *Autoritatea finanțatoare* are dreptul de a reduce numărul de zile prevăzut la alin.(2) dar nu la mai puțin de 15 zile, cu motivația corespunzătoare cuprinsă în anunțul de participare.

Art. 7. - (1) Numărul de solicitanți la sesiunea de selecție publică de proiecte nu este limitat.

¶ *Autoritatea finanțatoare* va repeta procedura de selecție de proiecte în cazul în care există un singur participant.

¶ În cazul în care, în urma repetării procedurii, numai un participant a depus propunerea de proiect, *Autoritatea finanțatoare* are dreptul de a atribui contractul de finanțare nerambursabilă acestuia, în condițiile în care îndeplinește cerințele din documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect.

Art. 8. - (1) Documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect este aprobată prin decizie a conducătorului *Autorității finanțatoare* și cuprinde în principal următoarele informații:

- a) cerințele minime de calificare solicitate de *Autoritatea finanțatoare* și documentele care urmează să fie prezentate de solicitant pentru îndeplinirea cerințelor respective;
- b) termenii de referință;
- c) instrucțiuni privind datele-limită care trebuie respectate și formalitățile care trebuie îndeplinite;
- d) instrucțiuni privind modul de elaborare și de prezentare a propunerii tehnice și financiare;
- e) informații privind criteriile aplicate pentru atribuirea contractului de finanțare nerambursabilă;
- f) modelul contractului de finanțare nerambursabilă.

(2) Termenii de referință conțin caracteristici ale proiectului referitoare la scopul, obiectivele specifice, activitățile care urmează a fi desfășurate, criteriile de evaluare a rezultatelor.

(3) Ulterior publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale privind aprobarea Metodologiei de selectare și finanțare a proiectelor în ~~domeniul~~ protecției persoanelor cu dizabilități pentru anul 2019, *Autoritatea finanțatoare* publică pe site-ul www.anpd.gov.ro documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect.

Art. 9. - (1) Orice persoană juridică fără scop patrimonial care dorește să depună o propunere de proiect în cadrul sesiunii de selecție are dreptul de a solicita și de a primi clarificări din partea *Autorității finanțatoare*.

(2) *Autoritatea finanțatoare* are obligația de a transmite răspuns la orice solicitare de clarificări, dar numai la acele solicitări primite cu cel puțin 6 zile înainte de data limită pentru depunerea propunerilor de proiect.

(3) *Autoritatea finanțatoare* are obligația de a transmite răspunsul la solicitările de clarificări cu cel puțin 4 zile înainte de data limită pentru depunerea propunerilor de proiect.

(4) *Autoritatea finanțatoare* are dreptul, prin corrigendum, de a completa din proprie inițiativă, în vederea clarificării, documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect și este obligată să comunice prin postarea pe site-ul www.anpd.gov.ro orice astfel de completare. Transmiterea comunicării trebuie să respecte intervalul de timp prevăzut la alin. (3).

Art. 10 - (1) Solicitantul are obligația de a elabora propunerea de proiect, în conformitate cu prevederile documentației pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect.

(2) Propunerea tehnică se elaborează în concordanță cu cerințele cuprinse în termenii de referință, în așa fel încât să asigure furnizarea tuturor informațiilor necesare pentru evaluarea tehnică.

(3) Propunerea financiară se elaborează în așa fel încât să asigure furnizarea tuturor informațiilor necesare în vederea evaluării financiare.

(4) Propunerea de proiect are caracter ferm și obligatoriu din punct de vedere al conținutului și trebuie să fie semnată, pe propria răspundere, de către solicitant sau de către o persoană împuternicită legal de acesta. Bugetul rămâne ferm pe toată durata de îndeplinire a contractului de finanțare nerambursabilă.

(5) Solicitantul are obligația de a exprima prețul în lei din propunerea financiară.

Art. 11. - Propunerea de proiect se depune la sediul *Autorității finanțatoare* din municipiul București,

Art. 12. - (1) Componenta nominală a comisiei de evaluare a proiectelor, denumită în continuare comisie, se stabilește prin decizie a conducătorului *Autorității finanțatoare*.

(2) Proiectele depuse sunt selectate de comisie în termen de 25 de zile calendaristice de la data deschiderii propunerilor de proiect.

(3) În cazuri temeinic motivate, *Autoritatea finanțatoare* poate prelungi perioada de evaluare. Prolungirea perioadei de evaluare se aduce la cunoștința solicitanților implicați în procedură în

termen de maximum două zile.

(4) În cadrul procesului de selectare, comisia poate solicita clarificări de la solicitanți.

(5) Departajarea propunerilor de proiecte se realizează în baza punctajului obținut conform criteriilor aplicate pentru atribuirea contractului de finanțare nerambursabilă, cuprinse în documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect.

(6) Comisia întocmește și înaintează conducătorului *Autorității finanțatoare*, spre aprobare, raportul în vederea atribuirii contractelor de finanțare nerambursabilă, precum și cuantumul finanțării ce urmează a fi acordat fiecărui proiect, în limita fondurilor publice alocate în acest sens.

(7) Rezultatul selecției se comunică în scris solicitanților, în termen de cel mult 3 zile lucrătoare de la data aprobării raportului comisiei, cu precizarea motivelor respingerii.

(8) Depunerea contestațiilor privind rezultatele selecției se poate face în cel mult 7 zile calendaristice de la data comunicării rezultatelor selecției, urmând ca *Autoritatea finanțatoare* să le soluționeze în cel mult 5 zile lucrătoare de la data limită de depunere a contestațiilor.

(9) Soluționarea contestațiilor se realizează de o comisie de soluționare a contestațiilor a cărei componență nominală este aprobată prin decizie a conducătorului *Autorității finanțatoare*.

(10) Pentru fondurile necontractate, *Autoritatea finanțatoare* poate iniția o nouă selecție publică de proiecte.

Art. 13. - (1) Contractele de finanțare nerambursabilă se încheie între *Autoritatea finanțatoare*, în calitate de finanțator, și solicitant, în calitate de beneficiar, și se semnează în termen de cel puțin 5 zile calendaristice de la comunicarea privind rezultatul selecției propunerilor de proiecte.

(2) Modelul-cadru de contract de finanțare nerambursabilă se constituie anexă la documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect.

(3) Contribuția beneficiarului la realizarea proiectului este de minimum 2%, în bani, din valoarea finanțării nerambursabile solicitate de la *Autoritatea finanțatoare*.

(4) Existența unor surse de finanțare, altele decât cele ale *Autorității finanțatoare* și ale solicitantului, îl obligă pe solicitant la menționarea explicită a acestora, a destinației fondurilor și a cuantumului resurselor atrase.

(5) Atribuirea de contracte de finanțare nerambursabilă se va face în limita fondurilor publice alocate programelor aprobate anual în bugetul autorității finanțatoare.

Art. 14. - (1) Pentru aceeași activitate nonprofit un beneficiar nu poate contracta decât o singură finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare în decursul unui an fiscal.

(2) În cazul în care un beneficiar contractează, în cursul aceluiași an calendaristic, mai mult de o finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare, nivelul finanțării nu poate depăși o



treime din totalul fondurilor publice alocate programelor aprobate anual în bugetul autorității finanțatoare respective.

(3) În vederea participării la o procedură de selecție, solicitanții sunt obligați să prezinte autorității finanțatoare o declarație pe propria răspundere care să dovedească încadrarea în prevederile alin. (1) și (2).

Art. 15. - (1) *Autoritatea finanțatoare* are obligația de a transmite spre publicare în Monitorul Oficial al României, Partea a VI-a, un anunț de atribuire a contractului sau a contractelor de finanțare nerambursabilă, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data încheierii acestuia/ acestora.

(2) Cheltuielile eligibile vor putea fi plătite în baza unui contract de finanțare nerambursabilă numai în măsura în care sunt justificate și oportune și au fost contractate în anul bugetar în care se desfășoară contractul.

(3) Finanțarea nerambursabilă se efectuează în raport cu realizarea activităților proiectului și cheltuielilor aferente. Virarea sumelor prevăzute în contractul de finanțare nerambursabilă se va face, la cererea beneficiarilor, pe măsură ce aceștia înaintează rapoartele cu privire la activitățile desfășurate, prevăzute în documentația pentru elaborarea și prezentarea propunerii de proiect, însoțite de documentele justificative.

(4) Atunci când, pentru îndeplinirea obligațiilor contractuale, beneficiarul achiziționează, din fonduri publice nerambursabile, produse, lucrări sau servicii, procedura de achiziție este cea prevăzută de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

(5) Plata finală de 10% din valoarea finanțării nerambursabile se acordă după îndeplinirea de către beneficiarul finanțării a tuturor obiectivelor prevăzute în proiect, prezentarea și validarea raportului final de activitate, prezentarea și validarea raportului financiar final, dovada folosirii contribuției angajate prin contractul de finanțare nerambursabilă și finalizarea de către *Autoritatea finanțatoare* a etapelor de monitorizare.

Art. 16. - Monitorizarea implementării proiectelor și verificarea rapoartelor financiare referitoare la fondurile alocate pentru fiecare proiect din cadrul finanțării nerambursabile în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități se asigură de către *Autoritatea finanțatoare*.

Art. 17. - (1) Finanțarea acordată pentru derularea proiectelor se suspendă în situația în care *Autoritatea finanțatoare* se sesizează sau este sesizată de alte autorități de control competente cu privire la utilizarea neconformă a fondurilor alocate și după caz, se sistează în situația în care *Autoritatea finanțatoare* constată că fondurile alocate nu au fost utilizate conform





clauzelor prevăzute în contractele de finanțare încheiate.

(2) *Autoritatea finanțatoare* poate cere, în condițiile în care clauzele contractuale nu au fost respectate de către beneficiar, restituirea, parțială sau integrală, a finanțării.

(3) Pe baza documentelor justificative, *Autoritatea finanțatoare* va deconta sumele cheltuite de beneficiar pentru implementarea proiectului, cu respectarea legislației în vigoare în domeniul bugetar.

