

MINISTERUL INVESTIȚIILOR ȘI PROIECTELOR
 EUROPENE
 REGISTRATURA
 Număr **DNP2026-1873**
 Data **27.03.2026**

APROBAT

Ministrul investițiilor și proiectelor europene,

AVIZAT

Director general DGPS

**Centralizatorul observațiilor, propunerilor și întrebărilor primite pe conținutul Ghidului solicitantului
 „Investiții în infrastructura cabinetelor medicale publice, inclusiv cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotarea cu unități mobile pentru asigurarea accesului copiilor și tinerilor
 care urmează o formă de învățământ la servicii de calitate”
 (consultarea publică a fost derulată în perioada 02 februarie – 20 februarie 2026)**

<https://mfe.gov.ro/ghiduri-ms/investitii-in-infrastructura-publica-in-care-se-furnizeaza-servicii-de-asistenta-medicala-scolara-inclusiv-servicii-de-asistenta-stomatologica-dotare-unitati-mobile/>

Nr. crt.	Denumirea entității	Mijlocul de comunicare și data transmiterii	Propunere de modificare/observație/întrebare	Documentul/ secțiunea în care se regăsește propunerea de modificare/observația	Acceptat/ respins	Motivație AM
1.	Universitatea Babeș-Bolyai, Cluj Napoca,	Adresa nr. 1388/02.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 04.02.2025	<p>Având în vedere prevederile Ghidului solicitantului aferent apelului „Investiții în infrastructura cabinetelor medicale publice, inclusiv cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotarea cu unități mobile pentru asigurarea accesului copiilor și tinerilor care urmează o formă de învățământ la servicii de calitate”, precum și obiectivele Programului Sănătate 2021–2027, vă adresăm prezenta solicitare de analiză și, după caz, de clarificare / extindere a eligibilității.</p> <p>În forma actuală, ghidul limitează categoriile de solicitanți eligibili la unități de învățământ preuniversitar publice și unități administrativ-teritoriale, excluzând instituțiile de învățământ superior. Considerăm că această limitare nu valorifică pe deplin potențialul investițiilor finanțate prin FEDR în raport cu Obiectivul specific RSO4.5 – Asigurarea accesului egal la asistență medicală și consolidarea serviciilor preventive, în special pentru populația tânără.</p> <p>În acest context, propunem analiza oportunității includerii instituțiilor de învățământ superior publice (universități) în categoria solicitanților eligibili, pentru investiții destinate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cabinetelor de medicină universitară; • cabinetelor de sănătate mintală (consiliere psihologică, psihoterapie, evaluare și prevenție); • altor servicii medicale preventive dedicate studenților. <p>Argumentele care susțin această propunere sunt următoarele:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Studenții reprezintă o categorie vulnerabilă distinctă, expusă riscurilor de sănătate mintală, stres, anxietate, depresie și abandon educațional, aspecte accentuate în perioada post-pandemică. 2. Legea educației și legislația sanitară recunosc explicit dreptul studenților la servicii medicale și psihologice gratuite în cadrul instituțiilor de învățământ superior. 	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și secțiunea 3.7 „Grup țintă vizat de apelul de proiecte”	Respins	<p>Pentru asigurarea impactului național a intervențiilor finanțate prin Acțiunile A și B din acest apel de proiecte, Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din orașul Cluj-Napoca nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p> <p>De asemenea, serviciile medicale care urmează să fie prestate în</p>

			<p>3. Obiectivele Programului Sănătate vizează servicii preventive și comunitare, iar universitățile funcționează ca veritabile comunități educaționale, cu impact regional.</p> <p>4. Extinderea eligibilității ar contribui la coerența intervențiilor publice privind sănătatea tinerilor și ar completa investițiile realizate în mediul preuniversitar.</p> <p>5. Investițiile propuse nu generează ajutor de stat și nu afectează concurența, având un impact local/regional și un scop social clar, similar celui deja recunoscut pentru unitățile de învățământ preuniversitar.</p> <p>În acest sens, vă rugăm să analizați:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posibilitatea extinderii categoriilor de solicitanți eligibili pentru a include universitățile publice; • includerea explicită a cabinetelor de sănătate mintală în rândul infrastructurilor medicale eligibile; • sau, după caz, emiterea unei clarificări oficiale privind eligibilitatea investițiilor în cabinete medicale universitare în cadrul Programului Sănătate. • Corelarea informațiilor din Ghidul solicitantului cu Anexa 1 CRITERII DE EVALUARE TEHNICĂ ȘI FINANCIARĂ deoarece în cadrul Ghidului la secțiunea indicatori sunt menționate doar cabinetele din zona rurală, iar în Anexa 1 sunt eligibile și Unitățile de învățământ din zona urbană, dar cu un punctaj mai mic. În ideea largirii eligibilității pentru instituțiile de învățământ superior, este important ca în cadrul secțiunii indicatori să fie menționate și cabinetele din zona urbană. 			<p>cadrul cabinetelor medicale publice școlare ce vor fi dotate în cadrul acestui apel de proiecte, inclusiv cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, sau prin unitățile mobile achiziționate în cadrul acestui apel de proiecte, vor fi destinate antepreșcolărilor, preșcolărilor și elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar.</p>
2.	Liceul Tehnologic „Sava Brancovici”, Ineu, jud. AR,	E-mail transmis în data de 05.02.2025	<p>1. Observație privind indicatorul de realizare 01PSO2 În forma actuală, indicatorul de realizare: 01PSO2 – Cabinete de asistență medicală școlară/sănătate orală sprijinite, din care: – din zona rurală creează, în mod implicit, o restrângere a eligibilității investițiilor exclusiv către mediul rural, ceea ce conduce, în practică, la excluderea cabinetelor medicale școlare din unitățile de învățământ urbane de la posibilitatea de a contribui la realizarea indicatorului de program. Această formulare este în contradicție cu prevederile din grila de evaluare tehnică și financiară, unde se prevede explicit posibilitatea finanțării proiectelor din mediul urban, acestea nefiind excluse, ci doar neprioritizate. Considerăm că această situație reprezintă o necorelare între sistemul de indicatori și mecanismul de evaluare, care poate genera interpretări restrictive și descurajarea unor potențiali beneficiari eligibili.</p> <p>2. Propunere de modificare a indicatorului Având în vedere obiectivul general al apelului – asigurarea accesului egal la servicii de sănătate pentru copii și tineri – apreciem că intenția autorității nu a fost excluderea unităților de învățământ din mediul urban, ci prioritizarea zonelor cu vulnerabilitate crescută. În acest context, solicităm reformularea indicatorului 01PSO2, astfel încât să nu fie limitat exclusiv la mediul rural, ci să permită reflectarea corectă a investițiilor realizate și în mediul urban. Totodată, propunem extinderea categoriilor prioritare, prin includerea explicită a: <ul style="list-style-type: none"> • localităților urbane mici, respectiv orașe cu o populație sub 10.000 de locuitori. Argumentăm această propunere prin faptul că orașele mici se confruntă frecvent cu: <ul style="list-style-type: none"> • deficit de personal medical, • infrastructură medicală școlară insuficient dotată, • niveluri de vulnerabilitate socio-economică comparabile cu mediul rural; • unitățile de învățământ școlarizează la nivel liceal elevi preponderant din mediul rural. </p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.5 „Zona/zonele geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte”, secțiunea 5.1.2 „Categorii de solicitanți eligibili”, secțiunea 5.1.3 „Categorii de parteneri eligibili” și Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	<p>Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p>
					Clarificare	<p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din orașul Ineu nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte. Indicatorul de realizare 01PSO2 a fost defalcat în alți 2 subindicatori, respectiv 01PSO2.01 și 01PSO2.02, care vizează separat zona urbană (din cadrul celor 4 regiuni ITI din România) și zona rurală.</p>

			<p>3. Solicitare de clarificare privind noțiunea de „zonă marginalizată și/sau defavorizată socio-economic”</p> <p>În grila de evaluare este utilizată sintagma: „se află într-o zonă marginalizată și/sau defavorizată socio-economic”, fără a fi precizat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cadrul metodologic de definire a acestor zone, • sursele de date utilizate, • indicatorii sau criteriile prin care această condiție va fi evaluată și verificată. <p>Pentru asigurarea transparenței, predictibilității și tratamentului egal al solicitanților, solicităm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • definirea explicită a noțiunii în Ghidul Solicitantului sau în anexe, • precizarea clară a modului de dovedire (ex.: clasificări oficiale, baze de date INS, Atlasul zonelor marginalizate, alte documente asumate de autoritatea de management). <p>Considerăm că aceste clarificări și ajustări vor contribui la:</p> <ul style="list-style-type: none"> • coerența internă a Ghidului, • creșterea gradului de accesibilitate a apelului, • o mai bună reflectare a realităților teritoriale din România. 	Secțiunea 1.3 „Glosar”	Clarificare	<p>Conform Programului Sănătate, în contextul prezentului ghid, grupul țintă eligibil se limitează la: Unități școlare publice unde se vor furniza servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală.</p> <p>„Zonă marginalizată și/sau defavorizată socio-economic” se va interpreta în conformitate cu prevederile Raportului „Zone marginalizate socio-economic în mediul urban și rural din România”, elaborat de către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale în cadrul proiectului „Dezvoltarea unor instrumentate de analiză și intervenție la nivel comunitar pentru perioada de programare 2021-2027” finanțat din POCA 2014-2020).</p> <p>https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/RAPORT_HA RTA_ZONELOR_MARGINALIZAT E.pdf ;</p> <p>https://mmuncii.ro/j33/index.php/ro/minister-2019/minister-rapoarte-studii/6265-dezvoltarea-unor-instrumentate-de-analiza-2021-2027 .</p> <p>Definirea „Zonei marginalizate și/sau defavorizate socio-economic” a fost adăugată în Secțiunea 1.3 „Glosar”.</p>
3.	Municipiul Galați, jud. GL	Adresa nr. 17552/10.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 10.02.2025	<p>1. Numărul de proiecte ce pot fi depuse de același solicitant</p> <p>Observație / solicitare de clarificare Se solicită clarificarea expresă a posibilității depunerii unui singur proiect care să includă mai multe cabinete medicale (din mai multe unități de învățământ), respectiv dacă există vreo limitare privind numărul de cabinete/unități de învățământ ce pot fi incluse într-o singură cerere de finanțare.</p> <p>Se poate depune o cerere de finanțare cu unitatile de invatamant atat din zonele urbane marginalizate cat si din restul orasului?</p> <p>Totodată, în situația în care se permite depunerea unei cereri pentru mai multe unități școlare, se solicită clarificarea modului de aplicare a subcriteriului 1.5 – finanțări FEDR anterioare, astfel încât să fie evitată penalizarea nejustificată a solicitanților. De asemenea, va rugăm să clarificați dacă valoarea investițiilor se raportează la solicitant fara parteneriat (respectiv UAT) sau la beneficiarul final (unitatea de invatamant).</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	<p>Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din</p>

					<p>municipiul Galați nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte. Ghidul solicitantului a fost completat cu următoarea condiție:</p> <p>„Un solicitant poate depune, singur sau în parteneriat, doar 1 singur proiect unde pot fi incluse mai multe unități de învățământ publice de pe teritoriul său, pe care le are în subordonare și care poate viza una sau ambele acțiuni finanțate în cadrul apelului de proiecte, cu condiția să depășească valoarea minimă eligibilă de 200.001 euro și să se încadreze în valorile maxime eligibile prevăzute pentru fiecare dintre cele 2 acțiuni finanțate.</p> <p>Dacă proiectul cuprinde exclusiv Acțiunea A, este necesar ca proiectul să vizeze minim 5 cabinete școlare și/sau cabinete stomatologice, pentru ca proiectul să depășească valoarea minimă de 200.001 euro.”</p> <p>A fost reformulat subcriteriul 1.5 din Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”, pentru a face referire la valoarea însumată a investițiilor de care au beneficiat toate unitățile de învățământ care fac obiectul proiectului.</p>
		2. Prin Ghid se au în vedere toate unitățile de învățământ? (pre-scolar, primar, secundar, liceal)?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.7 „Grup țintă vizat de apelul de proiecte”	Clarificare	<p>Ghidul solicitantului a fost modificat cu următoare prevedere:</p> <p>Serviciile medicale care urmează să fie prestate în cadrul cabinetelor medicale publice școlare ce vor fi dotate în cadrul acestui apel de proiecte, inclusiv cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, sau prin unitățile mobile achiziționate în cadrul acestui apel de proiecte,</p>

					vor fi destinate ante-preșcolariilor, preșcolariilor și elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar.
		3. Capitolul 3.8.1 – Indicator 01PSO2 Observație: Denumirea indicatorului 01PSO2 face referire la „zona rurală”, aspect care generează confuzie, având în vedere existența unui ghid distinct dedicat mediului rural . Se solicită clarificarea dacă includerea sintagmei „zona rurală” este corectă în contextul prezentului apel sau dacă se impune corelarea și armonizarea formulării indicatorului cu aria de aplicare a ghidului.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.8.1 „Indicatori de realizare”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctele 2.1 și 2.2.
		4. Capitolul 3.9 – Rezultate așteptate Observație / solicitare de clarificare Se solicită clarificări privind numărul maxim de rezultate finanțabile, având în vedere că în forma actuală sunt menționate: un număr de 31 de cabinete pentru Secțiunea A; un număr de 22 de unități mobile pentru Secțiunea B. Nu este clar dacă aceste valori reprezintă: ținte orientative, limite maxime finanțabile, sau estimări rezultate din alocarea financiară disponibilă.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.9 „Rezultatele așteptate”	Clarificare	Rezultatele așteptate fac referire la întregul apel de proiecte și se vor cuantifica prin însumarea tuturor rezultatelor obținute în cadrul proiectelor contractate în acest apel de proiecte. Tintele acestora reprezintă valori minime prevăzute în cadrul Programului Sănătate.
		5. Capitolul 5.3.6 – Valoarea maximă a proiectului Observație / solicitare de clarificare Se solicită clarificarea modului de corelare între: <ul style="list-style-type: none"> • valoarea maximă per proiect: <ul style="list-style-type: none"> o 2.625.000 euro pentru Acțiunea A; o 5.139.477,65 euro pentru Acțiunea B; • alocarea financiară totală prevăzută la Capitolul 3.3, inclusiv modul de aplicare a eventualelor ajustări determinate de alocările ITI. <p>Este necesară o precizare explicită pentru a evita depășirea alocărilor disponibile, în forma precizată de ghid rezultă ca un proiect poate avea valoarea maximă finanțabilă a apelului.</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.4 „Valoarea minimă și maximă eligibilă/ nerambursabilă a unui proiect (euro cu TVA)”	Clarificare	Ghidul solicitantului a fost actualizat cu următoarele prevederi: <p>În cazul în care este vizată exclusiv Acțiunea A, fiecare cerere de finanțare trebuie să cuprindă dotarea a cel puțin 5 cabinete cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice.</p> <p>În cazul în care este vizată exclusiv Acțiunea B, este suficient ca fiecare cerere de finanțare trebuie să cuprindă dotarea cu cel puțin 1 unitate mobilă destinată furnizării de servicii de asistență medicală stomatologică.</p> <p>În cazul în care aceeași cerere de finanțare vizează ambele acțiuni, este necesar ca valoarea eligibilă a cererii de finanțare să depășească pragul de 200.001 euro, cu respectarea sumelor maxime eligibile alocate pentru dotarea unui cabinet de asistență medicală școlară/ sănătate orală sau a unei unități mobile.</p>

					Suma maximă eligibilă alocată pentru dotarea unui cabinet de asistență medicală școlară/sănătate orală va fi de 45.000 euro, iar suma maximă eligibilă alocată pentru achiziția unei unități mobile va fi de 272.000 euro. Pentru proiectele a căror valoare depășește valoarea maximă solicitată de la Program, solicitantul își asumă acoperirea diferenței de finanțare prin transmiterea Anexei 4: Declarația unică.
		6. Subcriteriul 1.2 prevede că nu se punctează proiectele care vizează exclusiv unități de învățământ ce dețin cabinet de medicină școlară și/sau cabinet stomatologic , ceea ce introduce o restricție semnificativă. În forma actuală, criteriul descurajează proiectele care urmăresc îmbunătățirea infrastructurii existente, deși acestea răspund direct obiectivelor apelului. Investițiile vizate prin apel au ca obiect dotarea, modernizarea și creșterea calității serviciilor , nu înființarea de noi structuri, ceea ce face ca penalizarea proiectelor care vizează exclusiv astfel de cabinete să fie nejustificată.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	Prin prezentul apel de proiecte se acordă prioritate la finanțare proiectelor care vizează înființarea cabinetelor școlare și care vor viza zone rurale, zone marginalizate și defavorizate socio-economic, în conformitate cu prevederile Programului Sănătate (Punctul 2.1.1.1 Intervenții din fond, pagina 30).
		7. Eligibilitatea dotărilor și a digitalizării - Se solicită precizarea explicită dacă sunt considerate eligibile dotările aferente digitalizării cabinetelor de medicină școlară și cabinetelor stomatologice , inclusiv, dar fără a se limita la: sisteme informatice de management al activității medicale; softuri de evidență a pacienților și a actului medical; echipamente IT necesare funcționării acestora.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”	Clarificare	Vă adresăm rugămintea de a consulta și prevederile Anexei nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”, suplimentar prevederilor Secțiunii 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”. Achizițiile la care vă referiți se regăsesc în cadrul subcategoriei de cheltuieli eligibile „ <i>achiziția echipamentelor TIC și a altor dispozitive aferente (inclusiv cheltuieli cu servicii de instalare, configurare, testare, integrare, punere în funcțiune) pentru digitalizarea cabinetului medical școlar</i> ”. De asemenea, sunt eligibile și nu sunt considerate activități/cheltuieli tip FSE+ cele care sunt oferite ca parte a punerii în funcțiune, respectiv operaționalizarea echipamentelor achiziționate.
		8. Se solicită clarificarea dacă activitățile de instruire/formare a personalului medical și auxiliar pentru utilizarea softurilor și sistemelor digitale achiziționate sunt eligibile în cadrul proiectului, având în vedere că acestea sunt esențiale pentru utilizarea efectivă și sustenabilă a investițiilor realizate.			

						A fost eliminată Secțiunea 5.7.3.4 „Digitalizare”, deoarece achizițiile IT&C ce vor fi finanțate la nivelul unor cabinete medicale școlare și/sau stomatologice nu vor viza sisteme informatice (IT) centralizate, cu grad ridicat de complexitate tehnică, în care să se aplice standardul HL7. Astfel, nu se apreciază ca fiind eligibile activitățile de instruire/formare a personalului medical și auxiliar pentru utilizarea softurilor și sistemelor digitale achiziționate, obiectul apelului fiind infrastructura cabinetelor/unități sanitare stomatologice mobile.
4.		E-mail transmis în data de 10.02.2025	Sunt dr. Boros Adelina Laura, medic primar stomatolog la Cabinet Stomatologic Nr 5, Liceul National de Informatica Arad, angajata DAS Arad. Cabinetul stomatologic a pierdut un anumit spatiu, destinat unor circuite (respectiv: vestiar, spatiu depozitare materiale curatenie si materiale stomatologice, spatiu depozitare deseuri), ca urmare a reamenajarii scolii in cadrul unui proiect de reabilitare. Propunerea mea este de a amenaja o unitate sau un spatiu in scoala, care sa permita reintroducerea acestor circuite ale cabinetului, pentru buna functionare in termeni legali. In absenta circuitelor prevazute de lege, acest cabinet nu va mai primi autorizatie de functionare. Mentionez ca acest cabinet stomatologic deserveste atat cei 1500 elevi din scoala, cat si 3000 elevi din scolile arundate si prescolari din gradinitile arundate	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului” și Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”	Clarificare	Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România. Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Arad nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.
5.	Sectorul 6 al Municipiului București	Adresa nr. FN/11.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 11.02.2025	Având în vedere Ghidul solicitantului aferent apelului de proiecte finanțat prin Programul Sănătate – Prioritatea 1, aflat în prezent în consultare publică, precum și obiectivul specific RSO4.5 privind asigurarea accesului egal la servicii de asistență medicală și consolidarea serviciilor preventive, formulăm prezenta propunere de completare a categoriilor de solicitanți eligibili. În forma actuală, Ghidul solicitantului nu include subdiviziunile administrativ-teritoriale ale municipiilor, respectiv sectoarele municipiului București, deși acestea reprezintă autorități publice locale cu personalitate juridică, competențe proprii și responsabilități directe în domeniul educației, sănătății publice și administrării infrastructurii școlare. În acest context, solicităm includerea expresă, în categoria solicitanților eligibili, a: „subdiviziunilor administrativ-teritoriale ale municipiilor – sectoarele municipiului București sau alte subdiviziuni ale municipiilor ale căror delimitare și organizare se stabilesc prin lege, în conformitate cu art. 5 lit. mm) din Codul administrativ.”	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”	Respins	În cadrul Programului Sănătate, acțiunea eligibilă vizează exclusiv regiunile mai puțin dezvoltate. Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.

			<p>Această completare este pe deplin justificată din punct de vedere legal, administrativ și funcțional, întrucât sectoarele municipiului București sunt recunoscute de legislația națională ca unități administrativ-teritoriale distincte, cu atribuții directe în:</p> <ul style="list-style-type: none"> • administrarea și modernizarea unităților de învățământ preuniversitar; • organizarea și funcționarea cabinetelor de medicină școlară și stomatologie; • furnizarea de servicii publice de sănătate cu caracter preventiv, inclusiv pentru copii și tineri. <p>Din punct de vedere operațional, includerea sectoarelor este esențială pentru atingerea obiectivelor apelului, întrucât municipiul București concentrează un număr foarte mare de unități de învățământ, cu populație școlară numeroasă, eterogenă și cu nevoi reale de acces la servicii medicale școlare, inclusiv servicii de sănătate orală.</p> <p>În lipsa acestei completări, se creează o discriminare nejustificată între copiii din mediul rural sau din alte municipii și copiii care învață în unități de învățământ administrate de sectoarele municipiului București, deși nevoile de prevenție, screening și educație pentru sănătate sunt comparabile sau chiar mai accentuate, având în vedere densitatea populației școlare.</p> <p>Totodată, subliniem faptul că, în cazul municipiului București, modelul cabinetelor fixe, exclusiv amplasate în unități de învățământ, nu este suficient pentru a asigura accesul efectiv al tuturor elevilor la servicii medicale stomatologice. Din această perspectivă, este absolut necesară combinarea cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, cu unități mobile de medicină școlară și stomatologie, care să permită deservirea mai multor unități de învățământ, în special acolo unde spațiile disponibile sunt limitate sau inexistente.</p> <p>Această abordare este în deplină concordanță cu obiectivele Programului Sănătate, care promovează servicii preventive, accesibile, orientate către comunitate, precum și cu realitățile administrative și urbane specifice municipiilor mari.</p> <p>În plus, sectoarele municipiului București dispun de capacitate administrativă, experiență în implementarea proiectelor finanțate din fonduri europene și structuri dedicate, ceea ce contribuie direct la o absorbție eficientă și la atingerea indicatorilor de rezultat asumați prin Programul Sănătate. În considerarea celor expuse, apreciem că includerea explicită a subdiviziunilor administrativ-teritoriale ale municipiilor, respectiv sectoarele municipiului București, în categoria solicitanților eligibili, reprezintă o condiție necesară pentru asigurarea echității, eficienței și impactului real al intervenției finanțate.</p> <p>Vă rugăm să analizați prezenta propunere și să dispuneți, în măsura în care apreciați oportun, revizuirea corespunzătoare a secțiunii privind eligibilitatea solicitanților din Ghidul solicitantului.</p>			<p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul București nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p>
6.	Orașul Recaș, jud. TM	E-mail transmis în data de 12.02.2025	<p>- Cabinetele școlare neautorizate de către DSP pot beneficia de finanțare ? - În ghid nu se specifică caracteristicile tehnice minimale ale Unităților mobile. Apare doar : ▶ cheltuielile efectuate pentru dotare cu unități mobile a unităților publice de învățământ, destinate furnizării de servicii de asistență medicală stomatologică: Achiziția autoturisme – unități mobile, potrivit legislației în vigoare privind definirea categoriilor de vehicule.”- aici nu ne este clar la ce se referă . De asemenea , corect ar fi autovehicul , în loc de autoturisme .</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților” și Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”	Clarificare	<p>Cabinetele școlare neautorizate la momentul depunerii cererii de finanțare, sunt eligibile, dar solicitantul/parteneriatul își va asuma faptul că acestea vor deveni operaționale până la finalul proiectului, inclusiv faptul că acestea vor fi autorizate pentru furnizarea serviciilor medicale.</p> <p>Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice</p>

					<p>și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din Orașul Recaș nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p> <p>Referitor la cerințele tehnice minimale ale unităților mobile, Ghidul solicitantului a fost actualizat prin înlocuirea cuvântului „autoturisme” cu „autovehicule”. De asemenea, au fost menționată necesitatea respectării, de către unitățile mobile ce vor fi achiziționate, a prevederilor Ordinului M.S Nr. 606/2018 din 7 mai 2018 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor și unităților medicale mobile art. 1 alin. b) Cabinet medical mobil - structură medicală mobilă organizată pe un autovehicul special amenajat (autobuz, rulotă, tir, autoutilitară, furgon carosat, șasiu carosat, camion carosat, cap tractor cu semiremorcă carosată, container, navă, șalupă, ponton mobil), cu dotări minime, care se deplasează în teritoriu împreună cu personalul medical, în vederea acordării serviciilor medicale, în special în zone rurale sau în zone cu acoperire deficitară cu servicii medicale, atât adulților, cât și copiilor, persoanelor aparținând categoriilor defavorizate, precum și celorlalte persoane, cu modificările și completările ulterioare.</p>
--	--	--	--	--	--

7.	Municipiul Bistrița, jud. BN	Adresa nr. 2194/11.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 13.02.2025	Vă rugăm să clarificați valoarea alocării financiare descrisă la pagina 15, pentru Acțiunea B, având în vedere faptul că valoarea indicată, de 5.139.477,65 lei, este aceeași cu valoarea maximă eligibilă a proiectului, conform cap. 5.4. din Ghidul Solicitantului, respectiv, tot 5.139.477,65 lei	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.3 „Buget alocat apelului de proiecte”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.5. Totodată, menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România. Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Bistrița nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.
			Echipa de proiect trebuie să aiba expert medical, etc. Din categoria experților medicali, pot face parte medicii de la cabinetele medicale școlare, care funcționează în cadrul serviciilor cabinete medicale școlare de la primarie?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.1.1 „Capacitatea operațională a solicitantului”	Clarificare	Echipa de proiect se referă la persoanele care vor implementa proiectul. Conform prevederilor ghidului solicitantului, managerul de proiect și expertul achiziției publice, reprezintă experți relevanți în cazul acestui tip de investiție. Din echipa de proiect pot face parte și alte categorii de experți, dar pentru aceste proiecte nu va fi punctat suplimentar conform Anexei 1.
			Având în vedere faptul că în cadrul Direcțiilor de Asistență Socială funcționează Serviciile de Cabinete medicale școlare, care fac obiectul apelului de finanțare, considerăm necesar a fi incluse și aceste Direcții de Asistență Socială, în categoria solicitanților eligibili. La nivel național, unele cabinete medicale școlare funcționează direct în cadrul primăriilor, iar unele în cadrul DAS. Având în vedere că direcțiile/serviciile care implementează proiecte în marea majoritate a cazurilor, funcționează la nivel de primarie, este justificată îndeplinirea condiției de eligibilitate ca solicitant, dar există compartimente și servicii de implementare proiecte și la nivelul Direcțiilor de Asistență socială, chiar dacă acestea sunt subordonate primăriilor.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.2 „Categoriile de solicitanți eligibili”	Clarificare	Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România. Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din zonele urbane, altele decât din cadrul celor 4 regiuni ITI din România, nu

					este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.
		<p>Având în vedere faptul că unitățile de învățământ în calitate de partener eligibil trebuie să contribuie financiar la implementarea proiectului, trebuie avut în vedere următoarele:</p> <p>1. Cabinetele medicale școlare existente la nivelul școlilor sunt finanțate după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> - personalul medical (medic+asistente medicale) este finanțat de către Ministerul Sănătății prin DSP-urile județene, și doar în anumite situații sunt finanțate de la bugetul local al primăriilor, pentru plata salariilor. - finanțarea medicamentelor, dezinfectanților și materialelor sanitare de la nivelul cabinetelor școlare, este asigurată de la bugetul local al primăriilor. - finanțarea consumabilelor de birotică, precum și unele piese de mobilier, conform legislației în vigoare trebuie asigurate de către școli. <p>Pe baza celor enumerate anterior, considerăm ca partea de co-finanțare din partea unității de învățământ nu este pe deplin justificată, având în vedere faptul că școlile sunt deja finanțate de la bugetul local al primăriilor, fiind subordonate UAT-urilor, deci.</p> <p>Considerăm ca fiind restrictivă obligativitatea depunerii propunerilor de proiecte în parteneriat cu o unitate școlară, atata timp cât finanțarea funcționării cabinetelor medicale este asigurată de către primarie.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.3 „Categoriile de parteneri eligibili”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Menționăm că nu există obligativitatea ca unitățile de învățământ să fie solicitanți sau parteneri, proiectul putând fi depus și de către o unitate administrativ-teritorială.</p> <p>Subliniem faptul că parteneriatul nu este obligatoriu, conform Secțiunii 5.1.4 „Reguli și cerințe privind parteneriatul”. În cadrul ghidului există inclusiv opțiunea unui parteneriat între două sau mai multe UAT-uri.</p>
		<p>Achiziționarea de materiale consumabile pentru o perioadă limitată de timp de maxim 2 luni, poate fi considerată restrictivă, prin prisma atingerii obiectivului specific RSO 4.5, întrucât oferirea de servicii stomatologice presupune folosirea sistematică de materiale consumabile medicale. Nu se justifică eficiența funcționării cabinetelor medicale/unitati mobile, fără aceste consumabile medicale, pentru o perioada mai mare de timp, decât ceea ce impune prin Ghidul Solicitantului.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.2.2 „Activități eligibile”</p>	<p>Respins</p>	<p>Scopul acestui apel de proiecte nu este să asigure funcționarea cabinetelor medicale școlare și/sau stomatologice dotate, această obligație revenind în sarcina solicitantului (capacitatea operațională), cel puțin până la data limită de asigurare a sustenabilității proiectului (cinci ani de la finalizarea investiției).</p> <p>Menționăm că materialele consumabile aferente serviciilor medicale pe care le furnizează cabinetul medical școlar și/sau stomatologic sunt neeligibile. Aceste consumabile sunt incluse în tarifele decontate de CNAS, în baza serviciilor contractate. Astfel, achiziționarea de materiale consumabile nu este cheltuială eligibilă, cu excepția situațiilor în care acestea sunt aferente testării/ calibrării/ funcționalității și pentru asigurarea funcționării echipamentelor achiziționate pentru o perioadă limitată de timp de maxim 2 luni, caz în care obligatoriu se va justifica</p>
		<p>Achiziționarea de materiale consumabile timp de maxim 2 luni</p> <p>Propunere: extinderea perioadei de timp la minim 4 luni pentru achiziția de materiale consumabile, în vederea asigurării calității serviciilor medicale oferite.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.2 „Categoriile și plafoane de cheltuieli eligibile”</p>		

						necesitatea asigurării acestora pentru perioada menționată. Apreciem că perioada de 2 luni este suficientă pentru finalizarea activităților de testare/punere în funcțiune, așa cum a rezultat din utilizarea acestui termen în cadrul celorlalte apeluri de proiecte din Programul Sănătate, care au finanțat inclusiv achiziția echipamentelor medicale complexe. Prevederea este aplicabilă pentru tipurile de echipamente medicale care necesită testare/calibrare.
			a) Contractul de furnizare a fost semnat. Dacă până la depunerea proiectului avem semnate mai multe contracte de furnizare, spre exemplu echipamente medicale, aparatură electronică și IT acest criteriu va fi aplicat separat pentru fiecare achiziție inițiată?	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	Subcriteriul 2.1 din Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție” s-a completat cu Nota: „În situația în care sunt prevăzute mai multe proceduri de achiziție publică care vor fi incluse în bugetul proiectului, punctajul final la criteriul de maturitate va fi media punctajelor acordate pentru fiecare procedură în parte.”
8.	Județul Dâmbovița, (Direcția de Asistență Socială Târgoviște, Serviciul Statistică, Programe, Strategii și Proiect în Asistență Socială),	Adresa nr. 58/15227/12.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 13.02.2025	Vă rugăm să clarificați dacă, în situația în care la nivelul municipiului Târgoviște funcționează cabinete medicale școlare și cabinet stomatologice ale căror spații se află în proprietatea Municipiului Târgoviște, fiind date în administrarea unităților de învățământ, dar funcționează cu personal angajat în cadrul Direcției de Asistență Socială Târgoviște, cererea de finanțare poate fi depusă de către Direcția de Asistență Socială Târgoviște pentru UAT Municipiul Târgoviște, sau prin constituirea unui parteneriat format din Municipiul Târgoviște – solicitant, Direcția de Asistență Socială Târgoviște – partener și unitățile de învățământ – parteneri.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.1 „Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.3. Totodată, menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România. Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Târgoviște nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.

			Vă rugăm să clarificați dacă indicatorul 01PSO2 „Cabinete de asistență medicală școlară/sănătate orală sprijinite, din care: din zona rurală, ținta minimă/proiect – 3” presupune obligativitatea includerii în cadrul unei cereri de finanțare a minimum 3 cabinete medicale sau stomatologice situate în mediul rural, având în vedere că acest aspect nu este detaliat în celelalte secțiuni ale ghidului.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.8.1 „Indicatori de realizare”	Clarificare	Da, pentru proiectele care vizează exclusiv Acțiunea A, este obligatorie asigurarea dotării a minim 5 cabinete de asistență medicală școlară, inclusiv stomatologică, din perspectiva valorii minime a proiectului, de 200.001 euro, având în vedere că valoarea eligibilă destinată dotării unui cabinet medical școlar nu trebuie să depășească 45.000 euro. Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.5.
9.	E-mail transmis în data de 13.02.2025	1. Referitor la locul de implementare a proiectului, vă rugăm să clarificați dacă se pot dota cabinete stomatologice din mediul urban sau alocarea este exclusiv pentru mediul rural. Grila de evaluare punctează de asemenea, și mediul urban – zonele defavorizate în cuprinsul ghidului de finanțare fiind menționate și cabinetele din mediul urban. Având în vedere cele menționate vă rugăm să clarificați dacă apelul de finanțare permite dotarea cabinetelor stomatologice din unitățile de învățământ din mediul urban, fără însă ca acestea să contribuie la realizarea indicatorului 01PSO2.		Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.5 „Zona/zone geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.1.
		2. Având în vedere mențiunile prevăzute la secțiunea 5.4 – Valoarea minimă și maximă eligibilă/nerambursabilă a unui proiect, vă rugăm să confirmați că valoarea maximă a unui proiect poate fi egală cu valoarea totală a alocării financiare pentru apelul de proiecte.		Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.4 „Valoarea minimă și maximă eligibilă/nerambursabilă a unui proiect (euro cu TVA)”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.5.
		3. Referitor la mențiunea ”solicitantul a depus o singură cerere de finanțare în cadrul prezentului apel. În situația în care se vor depune mai multe cereri de finanțare pentru aceeași unitate școlară publică, toate proiectele pot fi respinse”, vă rugăm să clarificați dacă un solicitant (ex. CJ) poate depune mai multe cereri de finanțare, în parteneriat cu unități școlare diferite de la nivelul regiunii de dezvoltare.		Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.7.1 „Eligibilitatea proiectului (tipuri de proiecte, stadiul proiectului, evitarea dublei finanțări, contribuția la obiectivul specific)”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.1.
10.	Adresa FN/FD, transmisă prin e-mail în data de 13.02.2025	Întrebarea 1: Având în vedere valoarea minimă eligibilă declarată de 200.001 euro/proiect, tipologie proiecte, “Investiții în infrastructura publică a unităților de învățământ publice în regiuni mai puțin dezvoltate - dotare cabinete medicale școlare, inclusiv cu unități mobile”, cum considerați, se poate atinge realizarea a 31 de cabinete medicale școlare, inclusiv cabinete medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotate?		Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.4 „Valoarea minimă și maximă eligibilă/nerambursabilă a unui proiect (euro cu TVA)”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.4 și 3.5.
		Întrebarea 2: Având în vedere că în cadrul Ghidului Solicitantului “Acțiunea A - dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice. În cadrul acestei acțiuni sunt eligibile pentru a solicita finanțare inclusiv unitățile școlare/UAT în parteneriat cu unitatea școlară/unitățile școlare în cadrul cărora, la momentul depunerii cererii de finanțare, nu există un cabinet de medicină școlară/stomatologie, dar care dețin spații care pot fi		Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.7 „Grup țintă vizat de apelul de proiecte”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.3.

			<p>transformate în cabinete de medicină școlară/stomatologie și care până la finalizarea proiectului vor înființa astfel de cabinete, cu respectarea prevederilor Metodologiei privind asigurarea asistenței medicale a antepreșcolarilor, preșcolarilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos, aprobată prin O.M.S. nr. 1.503/6.821/2025, se face referire la faptul ca serviciile medicale sunt destinate antepreșcolarilor, preșcolarilor, elevilor din unitățile de învățământ iar pe de alta parte se specifica faptul ca "Serviciile au impact local, fiind accesate în principal de populația din zona respectivă și nu se încadrează în definiția ajutorului de stat. Ele sunt adresate populației generale și, în particular, populației vulnerabile".</p> <p>Care sunt beneficiarii programului: școlarii si persoanele vulnerabile?</p>			<p>Copiii și tinerii din învățământul preuniversitar vor beneficia de serviciile furnizate de cabinetele medicale școlare/stomatologice/unitățile stomatologice mobile.</p>
			<p>Întrebarea 3: Având în vedere formularea "Acțiunea A - dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice, este obligatoriu Cabinet medical si cabinet stomatologic?</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților” și Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Nu este obligatorie dotarea/achiziționarea ambelor tipuri de cabinete medicale. Cabinetele stomatologice școlare au fost detaliate suplimentar ca făcând parte din categoria cabinetelor medicale școlare, tocmai pentru a fi eliminate eventualele confuzii legate de eligibilitatea acestora.</p>
			<p>Întrebarea 4: Ce tip de intervenții trebuie realizate obligatoriu gratuit la nivel de cabinet?</p>		<p>Clarificare</p>	<p>Ghidul solicitantului nu impune condiții suplimentare serviciilor medicale ce vor fi prestate în cabinete publice de asistență medicală școlară, inclusiv stomatologică, altele față de cele care rezultă din aplicarea prevederilor legale în vigoare (Ordinul Nr. 1.503 din 10 noiembrie 2025 pentru aprobarea Metodologiei privind asigurarea asistenței medicale a antepreșcolarilor, preșcolarilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos). Menționăm că nu este permisă furnizarea contra cost a serviciilor medicale pe perioada de implementare a proiectului, precum și după 5 ani de la finalizarea acestuia (pe perioada</p>

						de asigurare a sustenabilității proiectului).
11.	Comuna Hărman, jud. BV,	Adresa nr. 2464/13.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 16.02.2025	<p>Vă rugăm să ne comunicați:</p> <ul style="list-style-type: none"> dacă un UAT din mediul rural poate depune cereri de finanțare simultan pentru ambele tipuri de investiții; dacă proiectele pot fi complementare (ex: reabilitare / dotare cabinet stomatologic + achiziție unitate mobilă); dacă există restricții privind dubla finanțare pentru același beneficiar sau aceleași structuri; 	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”</p>	Clarificare	<p>Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.1 și 3.5. Suplimentar, menționăm că solicitantul de finanțare trebuie să se asigure de evitarea dublei finanțări a activităților propuse prin proiect cu cele realizate asupra aceleiași infrastructuri/aceleiași segment de infrastructură implementate prin programe operaționale sau/și prin alte programe cu surse publice de finanțare. Nu este permisă depunerea de proiecte, pentru aceeași unitate de învățământ, în cadrul ambelor tipuri de apeluri ce vor fi lansate în Prioritatea 1 FEDR din Programul Sănătate, respectiv prezentul apel care vizează exclusiv dotarea (cod apel MySMIS2014 - PS/901/PS_P1/OP4/RSO4.5/PS_P1_RSO4.5_A2) și apelul care vizează reabilitare/modernizare/dotarea cabinetelor medicale școlare și/sau stomatologice (cod apel MySMIS2014 - PS/900/PS_P1/OP4/RSO4.5/PS_P1_RSO4.5_A2). Prin excepție, UAT care a solicitat finanțare în cadrul apelului PS/900/PS_P1/OP4/RSO4.5/PS_P1_RSO4.5_A2 <u>poate solicita finanțare în cadrul Acțiunii B</u>, din prezentul ghid (apelul PS/901/PS_P1/OP4/RSO4.5/PS_P1_RSO4.5_A2).</p>
			<p>Totodată, vă rugăm să ne oferiți clarificări privind încadrarea în categoria „regiuni mai puțin dezvoltate”, respectiv:</p> <ul style="list-style-type: none"> ce presupune această clasificare din perspectiva accesării fondurilor; dacă Regiunea Centru / județul Brașov se încadrează în această categorie; 	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 1.3 „Glosar” și Secțiunea 3.5 „Zona/zonile geografică(e)”</p>	Clarificare	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.3. Suplimentar, în Secțiunea 1.3 „Glosar” au fost prezentate</p>

			<ul style="list-style-type: none"> în ce mod influențează această încadrare eligibilitatea, punctajul sau intensitatea finanțării proiectelor depuse de UAT-uri din mediul rural. 	vizată(e) de apelul de proiecte”		<p>criteriile de delimitare a regiunilor mai puțin dezvoltate. De asemenea, precizăm că eligibilitatea nu este condiționată de apartenența la o anumită localitate din județ. Astfel, entitățile eligibile pot proveni din orice unitate administrativ-teritorială, cu respectarea condițiilor și criteriilor stabilite prin ghidul solicitantului.</p>
12.	Liceul Teoretic „Adam Müller Guttenbrunn” Arad, jud. AR,	E-mail transmis în data de 16.02.2025	1. Clarificarea listei de dotări eligibile: Solicităm furnizarea unei liste detaliate (barem de dotare) a echipamentelor eligibile pentru a asigura conformitatea achizițiilor și a evita declararea cheltuielilor ca neeligibile. Este necesar să se specifice dacă, pe lângă uniturile stomatologice, sunt considerate cheltuieli eligibile și materialele consumabile necesare punerii în funcțiune sau stocurile inițiale de lucru.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților” și 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor” Anexa nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”	Clarificare	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.5. Totodată, menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Arad nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p> <p>În vederea stabilirii eligibilității activităților și cheltuielilor aferente unui proiect, vă rugăm să consultați și prevederile Anexei nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”, suplimentar prevederilor Secțiunii 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”.</p> <p>Având în vedere gradul ridicat de complexitate al cheltuielilor ce pot fi implicate în proiect, nu apreciem ca fiind oportună introducerea unei liste exhaustive de cheltuieli neeligibile, deoarece, în caz contrar, neincluderea unei cheltuieli în această listă nu poate garanta eligibilitatea unei</p>

						<p>activități sau cheltuieli, fapt care poate genera neclarități.</p> <p>Cerințele privind dotările minime ale cabinetelor medicale școlare și/sau stomatologice sunt menționate în Metodologia privind asigurarea asistenței medicale a antepreșcolarilor, preșcolarilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos, care este anexă la Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Ministerului Educației nr. 1.503/6.821/2025.</p> <p>Dotările suplimentare acestora trebuie justificate din punct de vedere al necesității și al modului în care sunt utilizate pentru serviciile medicale ce urmează a fi asigurate în respectivele cabinete.</p>
			<p>2. Corelarea investițiilor cu resursa umană: Deși prezentul apel vizează investițiile în infrastructură și dotări, considerăm oportună introducerea unei condiții privind corelarea dotărilor cu planul de ocupare a posturilor medicale. Aceasta este esențială pentru a garanta utilizarea imediată a echipamentelor și pentru a evita situația în care aparatura rămâne nefolosită din cauza deficitului de personal de specialitate.</p>			<p>Clarificare</p> <p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.2. Subliniem că neoperationalizarea, până la finalizarea proiectului, a cabinetelor de asistență medicală școlară/de sănătate orală, sau a unităților mobile ce au făcut obiectul acțiunilor de dotare, duce la declararea neeligibilității cheltuielilor efectuate pentru acestea, precum și la recuperarea finanțării.</p>
			<p>3. Includerea costurilor de mentenanță în bugetul proiectului: Propunem ca cheltuielile cu mentenanța echipamentelor achiziționate să fie considerate eligibile pentru o perioadă de cel puțin 1-2 ani de la recepție. Această măsură ar asigura sustenabilitatea investiției și funcționarea optimă a aparaturii în perioada critică de început a activității cabinetelor medicale școlare.</p>			<p>Respins</p> <p>Costurile de mentenanță nu fac obiectul finanțării prin prezentul apel de proiecte, acestea putând eligibile doar dacă sunt incluse în cadrul contractelor de achiziție de produse.</p>

						În acest sens, vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.5.
13.	Municipiul Timișoara, (Administrația pentru Sănătate și Educație a Municipiului Timișoara), jud. TM	Adresa nr. 238/17.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 17.02.2025	<p>Conform documentelor ghidului solicitantului, categoriile de solicitanți eligibili sunt:</p> <p>1. Unitățile Administrativ Teritoriale din cadrul Regiunii Vest: municipiile reședință de județ, UAT municipii, UAT orașe, UAT comune</p> <p>2. Cabinetele medicale publice, cabinetele medicale stomatologice</p> <p>Solicităm, pe această cale, să luați în considerare, la elaborarea Ghidurilor solicitantului, posibilitatea de a introduce ca solicitanți eligibili inclusiv Instituții ale administrației publice locale aflate sub coordonarea Consiliului Local, cu personalitate juridică și care au în subordine cabinetele medicale școlare, având în vedere că suntem direct interesați de depunerea unor proiecte pe apelurile menționate mai sus.</p> <p>În acest sens, menționăm faptul că prin <i>HCL 89/2022</i> a fost înființată Administrația pentru Sănătate și Educație a Municipiului Timișoara prin reorganizarea structurală a serviciilor publice de sănătate și educație oferite de municipalitate având ca obiect principal de activitate adaptarea măsurilor necesare pentru asigurarea bunei desfășurări a serviciilor publice de sănătate și educație în limitele competențelor conferite de cadrul legal existent.</p> <p>Una dintre misiunile principale ale instituției publice ASEMT este să pună bazele unei dezvoltări durabile a orașului și comunității locale în acord cu direcțiile strategice stabilite în acest sens împreună cu autoritățile publice locale.</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului” și Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”	Acceptat parțial	Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.
			<p>Dorim să solicităm clarificarea următoarelor aspecte cu propunerea de modificare în mod corespunzător a ghidului solicitantului:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ La punctul 3.8.1. Indicatori de realizare, “Tip regiune- Regiuni mai puțin dezvoltate”, modificarea în sensul permiterii accesării programului de finanțare și pentru municipii. 	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.8.1 „Indicatori de realizare”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 2.2 și 3.3.
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ Apreciem că în forma actuală, ghidul solicitantului limitează numărul cabinetelor medicale școlare vizate, astfel încât propunem modificarea limitării la suma alocată și nu la număr de cabinete. Menționăm că în cadrul ASEMT funcționează 99 de cabinete medicale școlare pentru care dorim să aplicăm. 	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.9 „Rezultatele așteptate”	Clarificare	Prevederile Ghidului Solicitantului limitează numărul de cabinete de asistență medicală școlară, inclusiv stomatologică care pot fi dotate în cadrul acestui apel de proiecte, prin obligația încadrării proiectelor în valorile maxime eligibile care pot fi alocate unui cabinet medical școlar/stomatologic sau unei unități mobile, precum și prin încadrarea acestora în valoarea maximă eligibilă stabilită pentru fiecare tip de proiect (500.000 euro pentru proiectele non ITI sau 700.000 euro pentru proiectele ITI). Solicitanții și/sau partenerii pot contribui cu cheltuieli neeligibile pentru compensarea

						<p>cheltuielilor, în vederea dotării a cât mai multe obiective eligibile. Rezultatele menționate în secțiunea 3.9 reprezintă o țintă minimă prevăzută în Programul Sănătate.</p> <p>Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.4 și 3.5.</p>
			<p>► Solicităm modificarea ghidului solicitantului în sensul permițerii depunerii solicitărilor separat pentru cabinete medicale de medicină generală și separat pentru cabinetele stomatologice.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”</p>	<p>Respins</p>	<p>Cabinetul stomatologic școlar a fost detaliat suplimentar ca făcând parte din categoria cabinetelor medicale școlare pentru clarificarea eligibilității acestuia, nefiind altă distincție în modul în care vor fi finanțate dotările în aceste cabinete medicale. Ghidul solicitantului nu prevede o obligativitate în privința tipului de cabinet care va fi dezvoltat/înființat, acest aspect fiind analizat din perspectiva necesității investiției.</p> <p>Vă rugăm să consultați și răspunsul formulat anterior la punctul 10.3.</p>
14.	<p>Municipiul Drobeta-Turnu Severin, jud. MH</p>	<p>E-mail transmis în data de 17.02.2025</p>	<p>Subcriteriul 1.2 Relevanța din perspectiva unității de învățământ publice sprijinite La acest subcriteriu, propunem să se acorde 5 puncte atât pentru cabinetele școlare/stomatologice nou-înființate, cât și pentru cele existente. Argumentăm acest lucru prin adresa primită de la DAS, nr. 1255/4353/11.02.2026, potrivit căreia în ultimii 10 ani la nivelul tuturor cabinetelor medicale (peste 30) și stomatologice (4) din Drobeta Turnu Severin nu s-a făcut niciun fel de dotări și reabilitări. Concluzionăm că la nivel de UAT Municipiul Drobeta Turnu Severin, nevoia de dotare este mai mare decât cea de cabinet nou.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”</p>	<p>Respins</p>	<p>Apelul vizează în principal dezvoltarea rețelei de cabinete de medicina școlară, în special în rural, în școlile unde nu există astfel de servicii.</p> <p>Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Drobeta-Turnu</p>

			<p>Subcriteriul 1.3. Localizarea unității de învățământ publice/locația de utilizare a unității mobile</p> <p>b) Unitățile de învățământ sunt localizate în mediul urban și se află într-o zonă marginalizată și /sau defavorizată socio-economic – 5 puncte</p> <p>La acest subcriteriu este necesar să fie clară referirea exclusivă la mediul urban, de vreme ce pentru rural mai există un ghid.</p> <p>Există UAT-uri -cum este si cazul nostru- ale căror unități școlare sunt frecventate de un număr foarte mare de copii și tineri care locuiesc/provin din satele și comunele limitrofe municipiului Drobeta Turnu Severin.</p> <p>Raportându-ne la situația socio-economică a beneficiarului UAT Municipiul Drobeta Turnu Severin, situație care este realizată pe baza statisticilor efectuate de către instituții abilitate (Statistică, DAS, AJOFM), concluzionăm că rata șomajului este una dintre cele mai mari din țară, precum și migrația populației din mediul rural către cel urban reprezintă factori care arată că ne aflăm într-o categorie defavorizată/regiune mai puțin dezvoltată, față de alte municipii din țară.</p> <p>În contextul celor afirmate mai sus și având în vedere și experiența altor proiecte, putem considera că toate unitățile școlare din municipiul Drobeta Turnu Severin sunt localizate în categoria zonei defavorizate socio-economic și toate pot face obiectul acestui proiect, indiferent de localizarea lor pe harta municipiului.</p>			<p>Severin nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p>
			<p>Subcriteriul 3.9 Rezultate așteptate (din Ghid)</p> <p>România este formată din 41 de județe.</p> <p>Nr. de 31 de cabinete medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ propus în ghid este prea mic, în raport cu nevoia identificată în teritoriu. Dotările precare, lipsa reabilitării cabinetelor medicale din ultimii 10 ani sau chiar inexistența lor sunt realități dureroase cu care se confruntă copiii din școlile situate în zonele mai puțin dezvoltate, din care face parte și UAT Municipiul Drobeta Turnu Severin. Acest lucru face imposibil accesul copiilor la condițiile minime de asigurare a unei creșteri sănătoase și dezvoltări armonioase.</p>		<p>Respins</p>	<p>Subliniem faptul că prin prezentul apel de proiecte se acordă prioritate la finanțarea proiectelor care vizează înființarea cabinetelor școlare și care vor viza zone rurale, zone marginalizate și defavorizate socio-economic, precum și în cele 4 zone ITI din România, în conformitate cu prevederile Programului Sănătate (Punctul 2.1.1.1 Intervenții din fond, pagina 30).</p>
					<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 13.3.</p>
15.	Municipiul Bistrița, jud. BN	Adresa nr. 2397/17.02.2026, transmisă prin e-mailurile din datele de 18.02.2026 și 19.02.2026	<p>Cap. 3.3 Buget alocat apelului de proiecte</p> <p>Vă rugăm să clarificați valoarea alocării financiare descrisă la pagina 15, pentru Acțiunea B, având în vedere faptul că valoarea indicată, de 5.139.477,65 lei, este aceeași cu valoarea maximă eligibilă a proiectului, conform cap. 5.4. din Ghidul Solicitantului, respectiv, tot 5.139.477,65 lei</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.3 „Bugetul alocat apelului de proiecte”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Suplimentar, vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.5. Menționăm că un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Bistrița nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p>
			<p>Cap. 5.1.3. Categoriile de parteneri eligibili</p> <p>Având în vedere faptul că unitățile de învățământ în calitate de partener eligibil trebuie să contribuie financiar la implementarea proiectului, trebuie avut în vedere următoarele:</p> <p>1.Cabinetele medicale școlare existente la nivelul școlilor sunt finanțate după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> - personalul medical (medic + asistente medicale) este finanțat de către Ministerul Sănătății prin DSP-urile județene, și doar în anumite situații sunt finanțate de la bugetul local al primăriilor, pentru plata salariilor. - finanțarea medicamentelor, dezinfectanților și materialelor sanitare de la nivelul cabinetelor școlare, este asigurată de la bugetul local al primăriilor. - finanțarea consumabilelor de birotică, precum și unele piese de mobilier, conform legislației în vigoare trebuie asigurate de către școli. <p>Pe baza celor enumerate anterior, considerăm ca partea de co-finanțare din partea unității de</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.3 „Categoriile de parteneri eligibili”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.4.</p>

			<p>Învățământ nu este pe deplin justificată, având în vedere faptul că școlile sunt deja finanțate de la bugetul local al primăriilor, fiind subordonate UAT-urilor, deci.</p> <p>Considerăm ca fiind restrictivă obligativitatea depunerii propunerilor de proiecte în parteneriat cu o unitate școlară, atâta timp cât finanțarea funcționării cabinetelor medicale este asigurată de către primărie.</p>			
			<p>5.2.2.- Activități eligibile</p> <p>Achiziționarea de materiale consumabile pentru o perioadă limitată de timp de maxim 2 luni, poate fi considerată restrictivă, prin prisma atingerii obiectivului specific RSO 4.5, întrucât oferirea de servicii stomatologice presupune folosirea sistematică de materiale consumabile medicale. Nu se justifică eficiența funcționării cabinetelor medicale/unități mobile, fără aceste consumabile medicale, pentru perioada impusa prin Ghidul Solicitantului.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1.3 „Categoriile de parteneri eligibili”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.5.</p>
			<p>5.3.2 Categoriile și plafoane de cheltuieli eligibile</p> <p>Achiziționarea de materiale consumabile timp de maxim 2 luni</p> <p>Propunere:</p> <p>-Extinderea perioadei de timp la minim 4 luni pentru achiziția de materiale consumabile, în vederea asigurării calității serviciilor medicale oferite.</p> <p>-Achiziționarea de stații de încărcare, în situația achiziționării de autovehicule electrice</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.2.2 „Activități eligibile”</p>		
			<p>5.3.4 Opțiuni de costuri simplificate</p> <p>B. Cheltuieli indirecte</p> <p>Cheltuieli pentru echipa proiectului</p> <p>Plafonul de 1% impus prin Ghidul solicitantului nu permite acoperirea competențelor esențiale prin cheltuielile de personal, având în vedere complexitatea responsabilităților și a experților incluși în echipa de proiect, în special a expertului medical.</p> <p>Cheltuielile cu publicitatea și informarea care este obligatorie, de asemenea sunt cheltuieli asimilate celor indirecte, iar valoarea de doar 1%, nu acoperă cheltuielile cu materialele de informare și publicitate.</p> <p>În programe de finanțare similare, procentul cheltuielilor indirecte este de 7% în majoritatea cazurilor.</p> <p>Propunere: Majorarea procentului de cheltuieli indirecte la 7%.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.4 „Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte”</p>	<p>Acceptat parțial</p>	<p>Procentul cheltuielilor eligibile indirecte a fost majorat la fix 3% din valoarea totală a cheltuielilor eligibile directe.</p>
			<p>Anexa 1 Criterii evaluare ETF</p> <p>a) Contractul de furnizare a fost semnat.</p> <p>Dacă până la depunerea proiectului există semnate mai multe contracte de furnizare, spre exemplu echipamente medicale, aparatură electronică și IT acest criteriu va fi aplicat separat pentru fiecare achiziție inițiată, urmând a se face media acestora, pentru calcularea punctajului?</p>	<p>Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.6.</p>
			<p>Durata proiectului</p> <p>Conform Ghidului Solicitantului, durata proiectelor nu va depăși 24 de luni, respectiv 31.03.2028.</p> <p>Având în vedere termenul limită de depunere a proiectelor, perioada de evaluare a acestora și contractarea, considerăm că acest termen maximal de 24 de luni, nu poate fi implementat, tocmai din aceste motive enumerate.</p> <p>Implementarea unui proiect de tip B, presupune o perioadă de aproximativ 24 de luni, ceea ce înseamnă că termenul de 31.03.2028, este insuficient.</p> <p>Propunere: creșterea duratei de implementare a proiectului la 30 de luni.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.6 „Durata proiectului”</p>	<p>Acceptat parțial</p>	<p>Ghidul solicitantului a fost actualizat astfel: „Durata de implementare a activităților proiectului, va fi de maxim 24 de luni, dar nu va depăși 31 iulie 2028”.</p>
16.	Orașul Baia de Arieș, jud. AB	E-mail transmis în data de 18.02.2025	<p>În contextul apelului de proiecte "Investiții în infrastructura publică a unităților de învățământ publice din mediul rural în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală (reabilitare/modernizare/dotare)" aflat în consultare publică, care oferă oportunitatea realizării unor investiții de tipul reabilitare/ modernizare și dotare (dacă este necesar) în infrastructura cabinetelor medicale/stomatologice din unitățile de învățământ publice, din mediul</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice</p>

			<p>rural, unde se vor furniza servicii de asistență medicală școlară, cu respectul cuvenit, vă supunem atenției următoarele aspecte, oarecum particulare, dar care pot fi comune cu și a altor UAT-uri:</p> <ol style="list-style-type: none"> Orașul Baia de Arieș este situat în zona defavorizată (zona D) a Munților Apuseni, aparține Regiunii de dezvoltare CENTRU, în conformitate cu HG nr. 323/1996 privind aprobarea programului special pentru sprijinirea dezvoltării economico-sociale a unor localități din Munții Apuseni, Anexa 1; Orașul Baia de Arieș este integrat Grupului de Acțiune "IT1 Moșii Țara de Piatră"; Criteriul de eligibilitate, ca apartenența la o zonă teritorială mai puțin dezvoltată, conform ghidului, îngrădește și pot aplica pentru acțiunile care vizează investiții în infrastructura unităților de învățământ publice, doar promotori de proiecte din spațiul rural; Având în vedere particularitățile acestor zone din punct de vedere demografic, atât comunele, cât și orașele, se confruntă cu aceleași dificultăți. <p>Implementarea acestui tip de proiect la nivelul orașului Baia de Arieș pentru cabinetul medical școlar din cadrul Liceului "Dr. Lazăr Chirilă" Baia de Arieș, este necesară pentru a completa dezvoltarea și modernizarea unității de învățământ, în scopul creării tuturor condițiilor de educare și de formare a tinerilor din zonă.</p> <p>De asemenea, orice investiție în acest domeniu, va putea spori interesul și atracția pentru frecvența la ore, va putea reduce absenteismul și rata de abandon școlar, putând totodată restabili prestigiul școlii în comunitate.</p> <p>Toate acestea contribuie atât la reducerea decalajelor de învățare dintre orașele mari și cele provinciale, cât și la atingerea obiectivelor strategiilor de dezvoltare regională, de inovare și de specializare inteligentă.</p> <p>Propunem modificarea criteriilor de eligibilitate, astfel încât să poată aplica inclusiv promotori de proiecte din cadrul UAT-urilor din spațiul urban situate în teritoriile mai puțin dezvoltate, prevăzute în ghid.</p>			și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România. Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din orașul Baia de Arieș este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte, făcând parte din mediul urban al ITI - Moșii Țara de Piatră. Suplimentar, vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 14.2.
17.	KNM,	E-mail transmis în data de 18.02.2025	<p>Ne puteți comunica dacă personalul medical, atât pentru primul apel menționat mai sus cât și pentru cel de al doilea, atât Acțiunea A - dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ cât și pentru Acțiunea B - dotare cu unități mobile, destinate furnizării de servicii de asistență medicală stomatologică, trebuie să fie angajat al UAT-ului sau se poate încheia un contract de colaborare între personalul medical și UAT, pentru prestarea serviciilor medicale?</p> <p>Ne puteți comunica, în cazul în care UAT-ul beneficiar nu deține la momentul actual personal medical, când trebuie încheiat un contract de colaborare sau de angajare între UAT și personalul medical care va presta activitățile medicale în cadrul proiectului? Trebuie la momentul depunerii cererii de finanțare, la momentul semnării contractului de finanțare sau la momentul finalizării implementării proiectului?</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5 „Condiții de eligibilitate”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.2.
18.	Oraș Petrila, jud. HD	Adresa nr. FN/18.02.2026, transmisă prin e-mailul din 18.02.2026	<p>1. Calitatea de solicitant / partener - încadrarea DAS Petrila</p> <p>a) Conform secțiunilor 5.1.1-5.1.3 din Ghid, sunt eligibile ca solicitant/partener:</p> <ul style="list-style-type: none"> unități de învățământ publice, respectiv unități administrativ-teritoriale (UAT), conform art. 5 lit. pp) din OUG nr. 57/2019. <p>În contextul în care DAS Petrila este instituție publică cu personalitate juridică, aflată în subordinea Consiliului Local al orașului Petrila, cu compartiment de cabinete medicale școlare, vă rugăm să precizați:</p> <p>Cine este eligibil pentru a aplica: Primăria Orașului Petrila sau Direcția de Asistență Socială Petrila?</p> <p>Deci poate DAS Petrila avea calitatea de:</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”	Clarificare	Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și

			<ul style="list-style-type: none"> • solicitant (lider de proiect), sau • partener într-un proiect în care UAT Orașul Petrila este solicitant, iar unitățile de învățământ sunt entități deservite? <p>b) Dacă răspunsul este afirmativ, în ce categorie este încadrată DAS Petrila din perspectiva Ghidului (entitate publică finanțată din buget local; instituție publică aflată în subordinea UAT etc.) și ce nivel minim de cofinanțare proprie i se aplică, în raport cu pct. 3.4 din Ghid?</p> <p>c) Pentru proiecte în care UAT este lider, iar DAS Petrila implementează efectiv activitățile de dotare și operează cabinetele medicale școlare, există vreo restricție sau limitare referitoare la includerea DAS ca partener sau beneficiar final de dotări?</p>			<p>urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din orașul Petrila este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte, deoarece vizează zona urbană aparținând ITI Valea Jiului.</p> <p>Pentru a fi eligibil, solicitantul de finanțare/fiecare membru al parteneriatului, după caz, trebuie să aibă personalitate juridică.</p> <p>Solicitantul sau partenerii pot fi doar unitățile de învățământ publice și/sau unitățile administrativ-teritoriale, astfel cum sunt definite la art. 5 lit. pp) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>Suplimentar, vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.3.</p>
			<p>2. Definirea „cabinetelor medicale școlare” - titularul de drept și rolul DAS</p> <p>Metodologia aprobată prin Ordinul nr. 1.503/6.821/2025 (Cap. I, art. 2 și art. 4, precum și Anexa nr. 17) stabilește că:</p> <ul style="list-style-type: none"> • autoritățile administrației publice locale încadrează personalul medical în cabinetele medicale școlare; • aceste cabinete funcționează în unitățile de învățământ, dar personalul și dotarea sunt în sarcina UAT/entității subordonate (de tip DAS). <p>În Ghidul solicitantului, la Acțiunea A se precizează că vizează „dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice”.</p> <p>Vă rugăm să clarificați:</p> <p>a) În cazul în care:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spațiul este proprietatea / administrarea UAT / unității de învățământ, dar • organizarea și funcționarea cabinetului (personal, cheltuieli curente) sunt la nivelul DAS Petrila, se consideră că unitatea de învățământ este titularul direct al investiției sau DAS Petrila poate fi considerată beneficiar direct al dotărilor (echipamente medicale, IT, mobilier) pentru cabinetele pe care le operează? <p>b) Este necesar ca solicitantul/partenerul să fie obligatoriu unitatea de învățământ în care este amplasat cabinetul, sau se acceptă ca UAT/DAS să fie solicitant/partener, unitatea de învățământ fiind doar spațiul-gazdă și beneficiar final de servicii?</p> <p>c) Mentionam ca în subordinea Direcției de Asistență Socială Petrila există 2 cabinete medicale școlare care deservește unitățile școlare aferente a 2 centre bugetare: CEB 1 cu 7 unități școlare subordonate și CEB 2 cu 4 unități școlare subordonate. Conform legislației în vigoare fiecare unitate</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”</p>		<p>Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.1, 3.3, 3.5, 6.1, 7.3 și 7.4.</p> <p>Stabilirea cerințelor minime pentru fiecare cabinet medical școlar inclus în cadrul investiției se va realiza în baza normativelor legale în vigoare, astfel încât la finalizarea investiției să se obțină toate autorizațiile necesare funcționării acestora.</p> <p>Printr-un proiect vor putea fi dotate cabinete de asistență medicală școlară și/sau stomatologică din unități de învățământ diferite, de către același solicitant, cu asigurarea condiției privind evitarea dublei finanțări.</p>

	școlara ar trebui să aibă un cabinet în incinta unității. Intrebare: Se pot dota câte o structură gen cabinet în incinta fiecărei unități școlare care să fie deservit de personalul deja angajat al cabinetului autorizat corespunzător CEB din care unitatea școlară face parte sau e obligatorie autorizarea ca și cabinet de sine statator în fiecare unitate (ținem cont de asigurarea sustenabilității, de faptul că posturile sunt blocate și de legislația care obligă reducerea cheltuielilor; menționăm că actualul personal angajat în cadrul cabinetului corespunzător CEB este normat conform legislației în vigoare, raportat la numărul de elevi însă nu există fizic cabinet în unitățile școlare, fiind improvizate diferite încăperi/izolatoare).			
	<p>3. În cadrul Direcției de Asistență Socială funcționează și este autorizat un cabinet stomatologic școlar care deservește toate unitățile școlare de pe raza administrativ teritorială a orașului Petrița, deși are sediul într-o clădire situată în afara unităților școlare, în apropierea CEB 2, în centrul orașului. Orașul Petrița are o întindere mare ca suprafață, inclusiv sate aparținătoare.</p> <p>Solicităm modificarea ghidului astfel încât să nu fie exclusă aplicarea pentru ambele componente sau depunerea a 2 cereri de finanțare pentru fiecare componentă câte una.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor” și Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”</p>	<p>Acceptat parțial</p>	<p>Este eligibilă acțiunea de dotare a unui cabinet stomatologic școlar care are sediul într-o clădire situată în afara unei unități școlare, atât timp cât această amplasare este permisă de legislația în vigoare și există posibilitatea de a fi obținute toate avizele și autorizațiile necesare funcționării respectivului cabinet stomatologic școlar. Cu toate acestea, subliniem faptul că nu sunt eligibile cheltuielile cu reabilitatea spațiului aferent cabinetului medical școlar/stomatologic.</p>
	<p>4. Eligibilitatea cheltuielilor cu dotările stomatologice școlare și a unităților mobile în raport cu Metodologia</p> <p>4.1. Ordinul nr. 1.503/6.821/2025 prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> • baremul minim pentru cabinete stomatologice școlare și studențești (Anexa 12); • obligația UAT / instituțiilor de învățământ de a asigura dotarea și funcționarea acestor cabinete. <p>În Ghid, Acțiunea A include „cabinete medicale stomatologice organizate în unități de învățământ”, iar Acțiunea B vizează „unități mobile destinate furnizării de servicii de asistență medicală stomatologică”.</p> <p>Vă rugăm să confirmați:</p> <p>a) Pentru cabinetele stomatologice școlare existente, sunt eligibile, în cadrul Acțiunii A:</p> <ul style="list-style-type: none"> • înlocuirea și/sau completarea dotărilor conform baremului minim din Anexa 12 (inclusiv unit dentar, compresor, sterilizator, aparat detartraj, instrumentar, materiale specifice de bază)? • investiții suplimentare pentru digitalizare (cameră intraorală, echipamente IT, software, arhivare digitală a fișelor de tratament etc.), dacă sunt justificate în raport de obiectivele apelului? <p>b) Pentru Acțiunea B - unități mobile stomatologice:</p> <ul style="list-style-type: none"> • în ce măsură se aplică cerințele de dotare minime similare unui cabinet stomatologic fix (ex. tipuri de echipamente obligatorii) și dacă acestea pot fi finanțate integral din proiect, inclusiv echipamentele medicale și IT integrate în unitatea mobilă? 	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor” și Anexa nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctele 3.7 și 6.1</p>
	<p>5. Drepturi asupra imobilului și responsabilități de funcționare - raportul dintre UAT, unități de învățământ și DAS</p> <p>5.1. Ghidul solicitantului (secțiunea 5.1.1, pct. 3 și secțiunea 5.7.2) impune:</p> <ul style="list-style-type: none"> • existența unui drept de proprietate/administrare/folosință asupra imobilelor (spațiile cabinetelor), pe toată perioada de implementare + 5 ani (durabilitate); 	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.3. Menționăm că dreptul de proprietate trebuie să aparțină</p>

			<ul style="list-style-type: none"> asumarea sustenabilității operaționale și financiare (funcționare, personal, mentenanță, consumabile etc.) pentru minimum 5 ani. <p>Având în vedere:</p> <ul style="list-style-type: none"> că spațiile cabinetelor pot fi în proprietatea/administrarea UAT sau a unităților de învățământ; că DAS Petrila asigură organizarea și funcționarea cabinetelor medicale școlare (personal, cheltuieli de funcționare, în baza hotărârilor autorității locale), <p>vă rugăm să precizați:</p> <p>a) Este acceptabil ca dreptul asupra imobilului (extras CF, drept de administrare etc.) să fie deținut de UAT / unitatea de învățământ, în timp ce DAS Petrila se angajează, prin proiect, să asigure:</p> <ul style="list-style-type: none"> funcționarea cabinetelor, integrarea și utilizarea dotărilor, respectarea condițiilor din Metodologie și din Regulamentul (UE) 2021/1060? <p>b) În această configurație (UAT - proprietar / unitate de învățământ - spațiu; DAS - operator al cabinetelor):</p> <ul style="list-style-type: none"> ce documente recomandați să fie anexate (hotărâre de CL, regulamente, decizii interne) pentru a demonstra rolul funcțional al DAS Petrila și asumarea responsabilităților de operare pe perioada de durabilitate? 	Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”		solicitantului/partenerilor din proiect. Vă rugăm să aveți în vedere prevederile Secțiunii 5.1.1 „Cerințe privind eligibilitatea solicitanților și partenerilor”, ale Secțiunii 7.4 „Anexe și documente obligatorii la depunerea cererii”, precum și ale Secțiunii 7.6 „Anexele și documente obligatorii la momentul contractării”.
			<p>6. Alte corelări obligatorii între Ghid și Ordinul nr. 1.503/6.821/2025</p> <p>6.1. Vă rugăm să indicați dacă, în cadrul evaluării tehnice și financiare:</p> <p>a) respectarea baremurilor minime de dotare prevăzute în Metodologie (Anexele 9-12) este considerată:</p> <ul style="list-style-type: none"> condiție de eligibilitate (minim obligatoriu), sau element de calitate / relevanță (criteriu care aduce punctaj suplimentar)? <p>b) Dacă solicitantul/partenerii (UAT/DAS/școli) au obligația expresă de a se angaja, prin proiect, că:</p> <ul style="list-style-type: none"> vor atinge și menține, prin combinația buget local + finanțare PS, cel puțin nivelul minim de dotare prevăzut în Ordinul nr. 1.503/6.821/2025, vor respecta normarea personalului medical și stomatologic conform Anexei nr. 17, astfel încât dotările finanțate să fie efectiv utilizate în condițiile legii. 	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”, Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”, Secțiunea 5.2 „Eligibilitatea activităților”, Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție” și Anexa nr. 10 „Grila de eligibilitate etapa contractare”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.7, 4 și 7.5
19.	Monica Furo,	E-mail transmis în data de 20.02.2025	<p>Vin spre dumneavoastră cu o întrebare referitoare la ghidul aflat în consultare publică Investiții în infrastructura cabinetelor medicale publice, inclusiv cabinetelor medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotarea cu unități mobile pentru asigurarea accesului copiilor și tinerilor care urmează o formă de învățământ la servicii de calitate.</p> <p>Aș dori să aflu în sarcina cui cad cheltuielile cu personalul medical care utilizează cabinetul și care este forma de colaborare a primăriei/școlii cu acesta.</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 7.2, 7.3 și 7.4

20.	Municipiul Alba Iulia, jud. AB,	Adresa nr. 21290/20.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 20.02.2025	<p>Un solicitant are dreptul de a depune o singură cerere de finanțare în cadrul acestui apel și trebuie să opteze obligatoriu pentru o singură acțiune. Valoarea maximă a unui proiect pentru Acțiunea A (2.625.000 euro) și pentru Acțiunea B (5.139.477,65 euro) reprezintă întreaga alocare a apelului pentru regiunile mai puțin dezvoltate. Deși un singur proiect poate consuma întregul buget al apelului, pragul minim obligatoriu este de doar 3 cabinete (Acțiunea A) sau 1 unitate mobilă (Acțiunea B). În același timp, rezultatul total așteptat la nivel de program este de 31 de cabinete, respectiv 22 de unități mobile. În consecință, pentru acțiunea A un singur proiect ar putea consuma 100% din buget pentru a realiza doar 10% din ținta programului pentru cabinete (3 din 31), generând un cost de 875.000 euro/cabinet, iar pentru Acțiunea B, un singur proiect ar consuma 100% din buget pentru a realiza doar 4,54% din ținta programului pentru unități mobile (respectiv o singură unitate din totalul de 22 prevăzute la nivel național), ceea ce înseamnă un preț pe unitate de 5.139.477,65 euro.</p> <p>Propunem introducerea unei precizări clare privind costul unitar maxim eligibil per cabinet și per unitate mobilă sau a unui mecanism de proporționalitate.</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.4 „Valoarea minimă și maximă eligibilă/nerambursabilă a unui proiect (euro cu TVA)”	Acceptat	<p>Menționăm că Autoritatea de Management a modificat prevederile Ghidului Solicitantului pentru a se adresa solicitanților și partenerilor (unități de învățământ publice și/sau UAT) care sunt localizați în mediul rural din regiunile mai puțin dezvoltate din România, precum și în mediile rurale și urbane din cadrul celor 4 regiuni ITI din România.</p> <p>Astfel, un proiect care să vizeze o unitate de învățământ din municipiul Alba Iulia nu este eligibil în cadrul acestui apel de proiecte.</p> <p>Suplimentar, vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.5 și 13.3.</p>
			<p>Conform Ghidului, pag 17 „În cadrul prezentului apel se va acorda prioritate la finanțare proiectelor care vor viza: zona rurală, zone marginalizate și defavorizate socio-economic - având în vedere existența unui ghid distinct dedicat mediului rural, considerăm necesară reformularea criteriului de priorizare pentru a evita suprapunerea intervențiilor și dubla finanțare.</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”	Clarificare	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.3.</p>
			<p>Ghidul stabilește că pentru Acțiunea A, fiecare cerere de finanțare trebuie să cuprindă dotarea a cel puțin 3 cabinete medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice”. Nu se precizează explicit dacă acest prag minim obligatoriu poate fi atins printr - o abordare mixtă sau dacă este necesar ca toate cele 3 unități să fie de același tip. Nu toate Unitățile Administrativ-Teritoriale (UAT) sau unitățile de învățământ au aceleași necesități. Unele pot deține deja cabinete medicale școlare dotate și necesită investiții doar în componenta de stomatologie sau invers. Propunem introducerea unei mențiuni explicite la Secțiunea 3.3 (pg.15) și la descrierea indicatorului de realizare 01PSO2 - Secțiunea 3.8.1 (pg. 18).</p>	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.3 „Bugetul alocat apelului de proiecte” și 3.8.1 „Indicatori de realizare”	Acceptat parțial	<p>Pentru clarificare, în cadrul Secțiunii 3.3 „Bugetul alocat apelului de proiecte” se va introduce precizarea că acest prag minim de 5 cabinete medicale școlare nu trebuie să cuprindă obligatoriu unități sanitare de același tip, ci pot fi dotate atât cabinete medicale școlare, cât și cabinete stomatologice școlare, cu condiția să aparțină unor unități de învățământ public distincte.</p> <p>Denumirea și definiția indicatorului de realizare 01PSO2 nu pot fi modificate, fiind aprobate prin Programul Sănătate.</p>

		<p>Conform secțiunii 5.7.3.4 din ghid, implementarea sistemelor IT care utilizează standardul de interoperabilitate HL7 este considerată un element de inovare și beneficiază de punctaj suplimentar. Deși acest standard reprezintă un proces complex și continuu de schimb de date, ghidul nu precizează intervalul de timp necesar pentru implementarea sa.</p> <p>Se remarcă totodată o lipsă de informații în Grila de Evaluare (Anexa 1) privind sustenabilitatea și operaționalizarea tehnică a acestor sisteme în cadrul Criteriului 7, un criteriu critic unde este necesar un punctaj minim de 3 puncte din 5 pentru a evita respingerea proiectului. Propunem îmbunătățirea Ghidului Solicitantului prin corelarea cerințelor de digitalizare avansată (standardul HL7) cu criteriile eliminatorii de operaționalizare, având în vedere că adoptarea sistemelor IT interoperabile este punctată ca element de inovare.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.7.3.4 „Digitalizare” și Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”</p>	<p>Acceptat parțial</p>	<p>A fost eliminată Secțiunea 5.7.3.4 „Digitalizare”, deoarece achizițiile IT&C ce vor fi finanțate la nivelul unor cabinete medicale școlare și/sau stomatologice nu vor viza sisteme informatice (IT) centralizate, cu grad ridicat de complexitate tehnică, în care să se aplice standardul HL7.</p>
		<p>Condiții privind unitățile mobile (Acțiunea B) Sunt considerate eligibile doar vehiculele nepoluante conform Directivei 2009/33/CE. Propunem ca, în cazul unităților mobile destinate zonelor greu accesibile (unde infrastructura de încărcare electrică lipsește), să fie permisă achiziția de vehicule cu norme de poluare hibride, pentru a nu compromite obiectivul principal de a asigura accesul în zonele izolate (a se vedea pg 36- Ghid).</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.3 „Categoriile de cheltuieli neeligibile” și Anexa nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”</p>	<p>Respins</p>	<p>Referitor la vehicule, sunt eligibile doar acele cheltuieli cu achiziția de vehicule nepoluante, astfel cum sunt acestea definite în Directiva 2009/33/CE a Parlamentului European din 23 aprilie 2009 privind promovarea vehiculelor de transport rutier nepoluante și eficiente din punct de vedere energetic.</p>
		<p>Activitățile /cheltuielile de tip FSE+, care sunt oferite ca parte a punerii în funcțiune/operaționalizare/echipamentelor achiziționate; sunt neeligibile, ce înseamnă că instruirea personalului medical pentru utilizarea noilor echipamente nu este finanțată prin acest apel. Propunem includerea acestor activități/cheltuieli în categoria celor eligibile, pentru a asigura utilizarea corectă și imediată a dotărilor achiziționate (a se vedea pg.34-Ghid).</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.2.4 „Activități neeligibile” și Anexa nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”</p>	<p>Clarificare</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 3.7.</p>
		<p>Durata de implementare este de maximum 24 de luni, dar nu poate depăși data de 31 martie 2028 - pag. 39. Menționăm că ghidul solicitantului nu a fost încă lansat. După publicare, vor urma etapele de depunere a proiectelor, evaluare, eventuale contestații, iar implementarea efectivă va putea începe doar ulterior finalizării acestora. Având în vedere, totodată, complexitatea procedurilor de achiziție publică și a dotărilor și livrărilor de echipamente, dar și unități mobile specializate a apreciem că proiectul nu se poate încadra în termenul stabilit. În consecință, propunem extinderea duratei de implementare până în 31 decembrie 2029.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.6 „Durata proiectului”</p>	<p>Acceptat parțial</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 15.7</p>
		<p>În conformitate cu Articolul 83 din Legea educației naționale nr. 1/2011 termenul „școlar” cuprinde în mod implicit și nivelurile antepreșcolar și preșcolar. Această lege stipulează că “Antepreșcolarii, preșcolarii și elevii din unitățile școlare de stat și particulare autorizate/acreditate beneficiază de asistență medicală, psihologică și logopedică gratuită, în cabinete medicale, psihologice și logopedice școlare ori în unități medicale de stat”. Indicatorul de rezultat O1PSR5, care măsoară succesul investiției este raportat la procentul copiilor eligibili care beneficiază de examenul anual de bilanț. Pentru a asigura o interpretare unitară și pentru a elimina orice risc de respingere a proiectelor în etapa de evaluare, propunem completarea Secțiunii 3.7 (Grup țintă) și a Glosarului prin enumerarea explicită a categoriilor de copii și tineri eligibili, care să includă explicit antepreșcolarii (copiii din creșe), preșcolarii (copiii din grădinițe) și elevii (din unitățile de învățământ preuniversitar), asigurând astfel alinierea cu legislația națională menționată în Ghid.</p> <p>Implicit, propunem modificarea denumirii indicatorului O1PSR5 în Ghid și în Anexa 2 pentru a reflecta grupul țintă real definit în acțiunile sprijinite, respectiv: „% copiilor și tinerilor eligibili care beneficiază de examenul anual de bilanț.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.7 „Grup țintă vizat de apelul de proiecte” și Anexa nr. 2 „Definiții și mod de calcul indicatori”</p>	<p>Respins</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 1.1. Denumirea și definiția indicatorului de realizare O1PSR5 nu pot fi modificate, fiind aprobate prin Programul Sănătate.</p>

		Cheltuielile indirecte eligibile sunt stabilite la o valoare fixă de 1% din totalul cheltuielilor directe, însă acest nivel este considerat insuficient pentru susținerea funcționării proiectului în ansamblu (pg. 37 Ghid). Prin urmare, propunem majorarea acestui procent pentru a acoperi costurile indirecte într-un mod adecvat și indicarea unei marje, de exemplu de maxim 5%.	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.4 „Opțiuni de costuri simplificate. Costuri directe și costuri indirecte”	Acceptat parțial	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 15.5.
		Conform Anexei 1 (Grila ETF), Subcriteriul 1.3 acordă un punctaj maxim de 7 puncte pentru unitățile de învățământ localizate în mediul rural care se află în zone marginalizate sau defavorizate. Totodată, unitățile din mediul urban primesc maximum 5 puncte în condiții similare, iar cele din mediul rural (fără a fi în zone marginalizate) primesc 3 puncte. Propunem eliminarea distincției dintre mediul rural și cel urban în cadrul acestui subcriteriu și transformarea lui într-un criteriu bazat exclusiv pe gradul de vulnerabilitate și marginalizare a comunității deservite, indiferent de localizarea geografică a unității de învățământ. În prezent, se află în consultare publică un alt Ghid dedicat investițiilor în infrastructură publică a unităților de învățământ publice din mediul rural.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.1.
		Conform grilei de evaluare tehnică și financiară, se obține punctaj maxim de 5 puncte pentru proiectele care vizează unități de învățământ care nu au cabinet de medicină școlară/stomatologic, dar care, urmare a implementării proiectului, vor înființa un astfel de cabinet. Propunem identificarea explicită a modului în care se acordă punctajul, de exemplu, dacă proiectul vizează 20 unități de învățământ și doar una nu deține în prezent astfel de infrastructură, se obține punctaj maxim.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Acceptat	În subcriteriu 1.2, pentru Acțiunea A a fost introdusă: Notă: În situația în care, în cadrul unui proiect, sunt vizate în Acțiunea A mai multe instituții de învățământ, evaluarea acestui subcriteriu va avea în vedere media punctajelor obținute pentru fiecare unitate de învățământ care face obiectul proiectului. Pentru proiectele care vizează atât Acțiunea A cât și B, a fost introdus un subcriteriu, respectiv: „C) Pentru proiectele care vizează atât Acțiunea A, cât și Acțiunea B, punctajul acordat se va obține din media punctajelor acordate separat pentru Acțiunea A și pentru Acțiunea B, conform celor 2 subcriterii anterioare.”
		Tot conform grilei de evaluare dacă Unitățile de învățământ sunt localizate în mediul urban și se află într-o zonă marginalizată și/sau defavorizată socio-economic se obțin 5 puncte, vă rugăm indicați clar dacă punctajul se acordă atâta timp cât doar una din unitățile de învățământ din toate cele incluse în proiect face parte din această categorie.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Acceptat	În subcriteriu 1.3, pentru Acțiunea A a fost introdusă: Notă: În situația în care, în cadrul unui proiect, sunt vizate în Acțiunea A mai multe instituții de învățământ, evaluarea acestui subcriteriu va avea în vedere media punctajelor obținute pentru fiecare unitate de

					<p>învățământ care face obiectul proiectului.</p> <p>Pentru proiectele care vizează atât Acțiunea A cât și B, a fost introdus un subcriteriu, respectiv: „C) Pentru proiectele care vizează atât Acțiunea A, cât și Acțiunea B, punctajul acordat se va obține din media punctajelor acordate separat pentru Acțiunea A și pentru Acțiunea B, conform celor 2 subcriterii anterioare.”</p>
		<p>Ghidul și Grila de ETF utilizează indicatorul de rezultat 01PSR5 („% copiii eligibili care beneficiază de examen anual de bilanț”) ca măsură principală a succesului investiției. Deși se face trimitere la Anexa 2 pentru definirea tehnică, documentația actuală nu oferă o descriere a acestui examen. Propunem introducerea în Glosarul Ghidului și în cadrul Anexei 2 a unei definiții explicite a termenului, pentru a asigura o înțelegere clară a obligațiilor asumate de beneficiari.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 1.3 „Glosar” și Anexa nr. 2 „Definiții și mod de calcul indicatori”</p>	<p>Acceptat</p>	<p>A fost actualizată corespunzător Secțiunea 1.3 „Glosar” și Anexa nr. 2 „Definiții și mod de calcul indicatori” cu definiția examenului anual de bilanț.</p>
		<p>Obținerea punctajului maxim de 15 puncte la Subcriteriul 2.1 (Maturitatea pregătirii proiectului) condiționează solicitantii de semnarea contractului de furnizare, fapt ce favorizează entitățile care au dispus de resurse pentru demararea investițiilor anterior lansării apelului și creează un dezavantaj competitiv pentru proiectele noi. Deși Ghidul permite decontarea cheltuielilor efectuate după 1 ianuarie 2021, cu condiția ca proiectul să nu fie finalizat fizic sau implementat integral la data depunerii cererii, semnarea unui contract reprezintă, conform Glosarului, un angajament juridic prin care investiția devine ireversibil. Această cerință forțează solicitantii (în special Unitățile Administrativ-Teritoriale) să își asume obligații financiare ferme înainte de a avea certitudinea finanțării europene. Deși în practica administrativă se utilizează clauze suspensive pentru a condiționa plățile, propunem reconfigurarea maturității astfel încât punctajul să reflecte capacitatea de a începe rapid implementarea, demonstrată prin includerea procedurilor în Programul anual al achizițiilor publice (PAAP) și pregătirea documentațiilor de atribuire, fără a impune semnarea prematură a unor contracte care declanșează ireversibilitatea investiției.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”</p>	<p>Respins</p>	<p>Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.6. Subcriteriile țin cont de metodologia de evaluare și selecție aprobată.</p>
		<p>Conform prevederilor ghidului solicitantului Proiectul poate fi implementat fie de către un solicitant unic, fie în parteneriat cu entitățile eligibile, așa cum sunt prezentate la pct. 5.1.3. Vă rugăm clarificați în conținutul ghidului dacă în cazul în care UAT este proprietarul clădirii și școala administrează este necesară depunerea proiectului în parteneriat.</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”</p>	<p>Acceptat</p>	<p>În conformitate cu Secțiunea 5.1.4 „Reguli și cerințe privind parteneriatul” nu este obligatorie implicarea unității de învățământ în calitate partener în proiect. Suplimentar, vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 7.4.</p>
		<p>Conform ghidului, 5.3.3. Categoriile de cheltuieli neeligibile “cheltuieli privind construcția de clădiri noi/extinderea/modernizare/reabilitarea clădirilor existente (cu excepția lucrărilor necesare instalării și punerii în funcțiune a echipamentelor medicale);” Având în vedere necesitatea multor unități de învățământ din România de a investi nu doar în dotări și echipamente dar și în extinderi, modernizări, reabilitări, vă rugăm ca acest apel de finanțare să poată cuprinde și lucrări de modernizare, extindere, reabilitare pentru a asigura funcționalitatea infrastructurii medicale existente (cabinete de medicină școlară/stomatologice).</p>	<p>Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.3 „Categoriile de cheltuieli neeligibile”</p>	<p>Respins</p>	<p>Prevederile prezentului apel de proiecte vizează exclusiv acțiunile de dotare pentru cabinetele medicale publice școlare, inclusiv cabinetele medicale stomatologice organizate în unități de învățământ sau achiziționarea de unități mobile</p>

						destinate furnizării de servicii de asistență medicală stomatologică, pentru asigurarea accesului copiilor și tinerilor care urmează o formă de învățământ la servicii de calitate. Pe lângă asigurarea dotărilor sunt permise anumite acțiuni privind pregătirea spațiului (ex. igienizare, etc) – vezi Anexa 3. Menționăm că în perioada 30.01 – 20.02.2026 a fost lansat în consultare publică un alt apel de proiecte, complementar cu cel prezent, cu titlul „Investiții în infrastructura publică a unităților de învățământ publice din mediul rural în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală (reabilitare/modernizare/dotare)”, ce va fi finanțat tot în cadrul Priorității 1 din Programului Sănătate (cod apel MySMIS2014 - PS/900/PS_P1/OP4/RSO4.5/PS_P1_RSO4.5_A2).
		În forma actuală, ghidul prevede: „Orice alte cheltuieli care nu sunt încadrate în categoria cheltuielilor eligibile și a cerințelor din prezentul ghid sunt neeligibile”. Considerăm că această formulare poate genera interpretări restrictive și neuniforme în procesul de evaluare, existând riscul excluderii unor cheltuieli care, deși nu sunt menționate explicit, sunt în mod obiectiv necesare pentru implementarea investiției. Propunem eliminarea acestei prevederi în forma actuală și înlocuirea sa cu o formulare care să ofere mai multă claritate și predictibilitate beneficiarilor. Introducerea unei liste clare și exhaustive de cheltuieli neeligibile, astfel încât beneficiarii să poată identifica în mod explicit ce tipuri de costuri nu pot fi finanțate. De asemenea propunem Completarea secțiunii privind cheltuielile eligibile cu o formulare de tipul: „Sunt eligibile și alte cheltuieli necesare implementării proiectului, care au legătură directă cu investiția propusă și fără de care proiectul nu poate fi implementat în condiții de legalitate, funcționalitate și conformitate, chiar dacă acestea nu sunt menționate în mod expres în prezentul ghid, cu condiția justificării temeinice a necesității și rezonabilității acestora.”	Ghidul solicitantului: Secțiunea 5.3.3 „Categorii de cheltuieli neeligibile” și Anexa nr. 3 „Lista cheltuielilor eligibile și neeligibile”	Respins	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 12.1	
		Având în vedere că prezentul apel acordă prioritate la finanțare proiectelor care vizează zona rurală, zonele marginalizate și cele defavorizate socio-economic, propunem clarificarea documentelor justificative necesare pentru a proba statutul de zonă marginalizată și defavorizată socio-economic, în vederea asigurării unei evaluări transparente și obiective pentru Subcriteriul 1.3.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.3	

			Pentru a aborda situația localităților componente care aparțin administrativ de un UAT urban (oraș sau municipiu), dar care păstrează caracteristici de mediu rural (izolare, infrastructură deficitară, acces limitat la servicii medicale), se propune completarea Subcriteriului 1.3_ Localizarea unității de învățământ publice/locația de utilizare a unității mobile prin introducerea unei distincții specifice pentru localitățile componente ce aparțin administrativ de un UAT urban, dar care păstrează caracteristici socio-economice și geografice de mediu rural.	Ghidul solicitantului: Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție”	Clarificare	Subcriteriul 1.3 din Anexa nr. 1 „Criterii de evaluare și selecție” a fost reformulat așa cum a fost prezentat anterior în răspunsul aferent punctului 2.1.
21.		Adresa FN/FD, transmisă prin e-mail în data de 24.02.2025 (în afara perioadei de consultare publică)	Întrebarea 1: Având în vedere valoarea minimă eligibilă declarată de 200.001 euro/proiect, tipologie proiecte, “Investiții în infrastructura publică a unităților de învățământ publice în regiuni mai puțin dezvoltate - dotare cabinete medicale școlare, inclusiv cu unități mobile”, cum considerați, se poate atinge realizarea a 31 de cabinete medicale școlare, inclusiv cabinete medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotate?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.9 „Rezultatele așteptate” și Secțiunea 5.4 „Valoarea minimă și maximă eligibilă/nerambursabilă a unui proiect (euro cu TVA)”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsurile formulate anterior la punctele 3.4 și 3.5.
			Întrebarea 2: Având în vedere că în cadrul Ghidului Solicitantului “Acțiunea A - dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice. În cadrul acestei acțiuni sunt eligibile pentru a solicita finanțare inclusiv unitățile școlare/UAT în parteneriat cu unitatea școlară/unitățile școlare în cadrul cărora, la momentul depunerii cererii de finanțare, nu există un cabinet de medicină școlară/stomatologie, dar care dețin spații care pot fi transformate în cabinete de medicină școlară/stomatologie și care până la finalizarea proiectului vor înființa astfel de cabinete, cu respectarea prevederilor Metodologiei privind asigurarea asistenței medicale a ante-preșcolărilor, preșcolărilor, elevilor din unitățile de învățământ preuniversitar și studenților din instituțiile de învățământ superior pentru menținerea stării de sănătate a colectivităților și pentru promovarea unui stil de viață sănătos, aprobată prin O.M.S. nr. 1.503/6.821/2025, se face referire la faptul că serviciile medicale sunt destinate ante-preșcolărilor, preșcolărilor, elevilor din unitățile de învățământ iar pe de altă parte se specifică faptul că “Serviciile au impact local, fiind accesate în principal de populația din zona respectivă și nu se încadrează în definiția ajutorului de stat. Ele sunt adresate populației generale și, în particular, populației vulnerabile”. Care sunt beneficiarii programului: școlarii și persoanele vulnerabile?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.7 „Grup țintă vizat de apelul de proiecte” și Secțiunea 5.1 „Eligibilitatea solicitanților și partenerilor”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.3.
			Întrebarea 3: Având în vedere formularea “Acțiunea A - dotare a cabinetelor medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice, este obligatoriu Cabinet medical și cabinet stomatologic?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 10.3.
			Întrebarea 4: Ce tip de intervenții trebuie realizate obligatoriu gratuit la nivel de cabinet?	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.6 „Acțiuni sprijinite în cadrul apelului” și Secțiunea 5.3 „Eligibilitatea cheltuielilor”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 10.4.
22.	Municipiul Gheorghieni, jud. HG,	Adresa nr. 2965/23.02.2026, transmisă prin e-mail în data de 24.02.2025 (în afara perioadei de consultare publică)	Vă rugăm să ne clarificați care sunt criteriile de încadrare în categoria zonelor izolate/marginalizate sau defavorizate socio-economic;	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.5 „Zona/zonă geografică(e) vizată(e) de apelul de proiecte”	Clarificare	Vă rugăm să consultați răspunsul formulat anterior la punctul 2.3.
			Referitor la următoarea informație din Ghid: „În cadrul Acțiunii A, fiecare cerere de finanțare trebuie să cuprindă dotarea a cel puțin 3 cabinete medicale școlare, inclusiv a cabinetelor stomatologice organizate în unități de învățământ publice” - vă solicităm să ne clarificați dacă o cerere	Ghidul solicitantului: Secțiunea 3.3 „Bugetul	Clarificare	Confirmăm că, în cazul unui proiect care vizează exclusiv Acțiunea A, un singur solicitant de

			<p>de finanțare trebuie să vizeze cel puțin 3 cabinete medicale? Această afirmație trebuie să fie interpretat în sensul că: Un singur UAT dacă vrea să participe la apel trebuie să aibă în subordine cel puțin 3 cabinete medicale?</p>	<p>alocat apelului de proiecte”</p>	<p>tip UAT trebuie să aibă în subordine cel puțin 5 cabinete de asistență medicală școlară/sănătate orală care urmează a fi dotate. În cazul în care proiectul vizează ambele acțiuni, poate fi suficient ca solicitantul să aibă în subordine o singură unitate de învățământ, în cadrul căreia să doteze un cabinet medical școlar/stomatologic, iar suplimentar să achiziționeze o unitate mobile. Suplimentar, vă rugăm să consultați inclusiv răspunsurile formulate anterior la punctele 3.1, 3.5 și 20.3.</p>
--	--	--	--	--	--