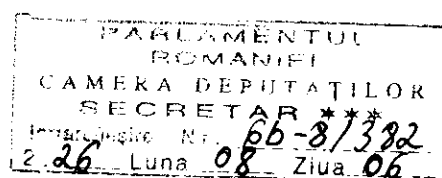




**Nr. 9214, 9215, 9216, 9192, 9147, 9177, 9210, 9211, 9213, 9226, 9237, 9231,
9225/2026**

04-08-2026

**Către: Doamna Deputat Oana MURARIU
Secretar al Camerei Deputaților**



Ref.la: Răspunsuri la întrebări formulate de deputați

Stimată doamnă secretar,

Vă transmitem, alăturat, răspunsurile instituțiilor vizate cu privire la unele întrebări/interpelări formulate de deputați, potrivit tabelului anexat.

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



MINISTERUL INVESTIȚIILOR ȘI PROIECTELOR EUROPENE

Către: PARLAMENTUL ROMÂNIEI – CAMERA DEPUTAȚILOR
DOMNULUI PETRE PUȘCAȘU, DEPUTAT

Stimate domnule deputat,

MINISTERUL INVESTIȚIILOR ȘI PROIECTELOR
EUROPENE
REGISTRATURA
Număr DNP2026-4487
Data 16.07.2026

Referitor la întrebarea dumneavoastră nr.5604A/2026, înregistrată la Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene (MIPE) cu nr.83138/26.06.2026, având ca obiect „Riscul ratării jalonului PNRR privind construirea și dotarea de noi spitale publice”, vă aducem la cunoștință următoarele:

Conform raportărilor Ministerului Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și/sau investiții pentru Componenta 12 – Sănătate, Investiția 2 – Infrastructura spitalelor publice, cele cinci proiecte incluse în Ținta 377 – Construirea și/sau dotarea de noi unități medicale/spitale publice se află în diferite etape de implementare. În cazul Spitalului „Prof. Dr. Agrippa Ionescu” Balotești, lucrările de modernizare a infrastructurii au atins un stadiu fizic de 83%.

Investiția aferentă Spitalului Județean de Urgență Bistrița este structurată în patru componente, iar potrivit informațiilor transmise Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene de Consiliul Județean Bistrița-Năsăud prin adresa nr. IIIA/13397/2026, lucrările de extindere a pavilionului spitalului prin construirea unui corp de clădire cu două niveluri subterane, parter și patru etaje au fost finalizate, iar noul corp a fost inaugurat. Lucrările destinate creșterii eficienței energetice a sediului central al spitalului au ajuns la un stadiu fizic de 86,18%, componenta de digitalizare înregistrează un grad de implementare de 75%, iar cheltuielile decontate pentru achiziționarea echipamentelor și a aparaturii medicale reprezintă 78,33% din valoarea totală aprobată. Procesul de dotare este în curs, recepția echipamentelor fiind preconizată pentru data de 30 august 2026. La nivelul întregului contract, raportul de activitate din 10 iunie 2026 indică un stadiu fizic de execuție de 92,35%, din care 87,75% pentru lucrările de construcții și instalații și 75% pentru dotările cu aparatură medicală.

Procesul de dotare cu echipamente și aparatură medicală este în derulare, cu recepția preconizată la data de 30 august 2026.

La nivelul întregului contract aferent Spitalului Județean de Urgență Bistrița, raportul de activitate din 10 iunie 2026 indică un stadiu fizic de execuție de 92,35%, din care 87,75% pentru lucrările de construcții și instalații și 75% pentru dotările cu aparatură medicală. Proiectul privind clădirea al cărei consum de energie este aproape egal cu zero, realizat în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj în baza Contractului nr. SP 73/42/17.03.2023, a ajuns la un stadiu fizic de 97,2%, iar Pavilionul de medicină operațională – politraumă Craiova înregistrează un progres fizic de 98,5%. În cazul noului pavilion destinat blocului chirurgical politraumă din cazarma 1044 Sibiu, lucrările de construcții și instalații au atins un stadiu fizic de 98,62%, în timp ce gradul de implementare a contractului pentru lucrări și echipamente este de 98%. Lucrările rămase de executat, estimate la aproximativ 4%, vizează punerea în funcțiune a instalațiilor și obținerea avizelor necesare.

Potrivit informațiilor comunicate de Ministerul Sănătății și de beneficiarii investițiilor, la data prezentului răspuns, niciunul dintre cele cinci proiecte nu este raportat ca fiind în întârziere sau expus riscului de a nu fi finalizat până la termenul stabilit prin Planul național de redresare și reziliență.

2. În cadrul procesului de renegociere cu Comisia Europeană, pe baza documentelor și a evaluărilor transmise, au fost menținute în PNRR toate proiectele care au șanse reale de finalizare în termenul asumat. Aceste proiecte sunt incluse în Cererea de plată nr. 6. În acest context, au fost propuse ajustări ale portofoliului de investiții, astfel încât acesta să reflecte exclusiv proiectele care pot îndeplini cerințele și termenele stabilite în cadrul PNRR.

Situația proiectelor care nu vor putea fi finalizate până la termenul stabilit este analizată individual. În prezent, singurul proiect despre care s-a constatat că nu poate fi finalizat până în luna august 2026 este „Construire corp nou – Departamentul Sănătatea mamei și a copilului – Spitalul Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Constanța”, investiție care presupune realizarea unei clădiri cu trei niveluri subterane, parter și nouă etaje.

Potrivit informațiilor raportate de beneficiarul investiției, Consiliul Județean Constanța, la sfârșitul lunii mai 2026 stadiul fizic al lucrărilor era de 54%, iar termenul estimat pentru finalizare este trimestrul I al anului 2027. În aceste condiții, Ministerul Sănătății, în calitate de coordonator de reforme și/sau investiții, a propus eliminarea acestui proiect de pe lista investițiilor finanțate prin PNRR. Pentru asigurarea continuității proiectului, sunt discuții avansate pentru preluarea acestuia pe mai departe prin alte programe cu finanțare europeană. Această abordare urmărește asigurarea unei

implementări realiste a Planului și evitarea aplicării unor penalități financiare semnificative, estimate la sute de milioane de euro.

3. Proiectele de la Balotești și Sibiu, care înregistrează stadii fizice de 83% și, respectiv, 98,62%, se află în curs de implementare și sunt monitorizate permanent, fiind aplicate măsuri de accelerare în vederea respectării termenelor asumate prin Planul național de redresare și reziliență. Părțile implicate urmăresc finalizarea la termen a celor două investiții prin mobilizarea resurselor necesare și monitorizarea atentă a progresului lucrărilor.

4. În contextul procesului de renegociere cu Comisia Europeană a ȋntelilor și jaloanelor din PNRR, numărul de paturi nu mai reprezintă o cerință obligatorie în descrierea jaloanelor aferente investițiilor în spitale, conform noului cadru propus prin revizuirea Deciziei de punere în aplicare a Consiliului (CID) din 17 noiembrie 2025 de modificare a Deciziei de punere în aplicare a Consiliului din 29 octombrie 2021 de aprobare a evaluării planului de redresare și reziliență al României.

Dotarea spitalelor cu echipamente medicale, aparatură, paturi, infrastructură IT și celelalte componente necesare operaționalizării reprezintă o etapă a investiției care va fi gestionată ulterior aprobării noului CID.

5. În urma procesului de revizuire a investițiilor finanțate prin PNRR, nouă proiecte de investiții din lista spitalelor au fost transferate din PNRR în Programul Sănătate 2021–2027, în baza Memorandumului aprobat de Guvernul României în luna noiembrie 2025, încheiat între Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene și Ministerul Sănătății.

Transferul acestor proiecte are ca obiectiv asigurarea continuității finanțării și implementării investițiilor, precum și crearea premiselor pentru derularea fără întreruperi a lucrărilor de construire, modernizare și dotare a unităților spitalicești.

Informațiile referitoare la situația celorlalte proiecte care nu mai beneficiază de finanțare prin Planul național de redresare și reziliență, la eventuala preluare a acestora în cadrul altor programe, precum și la sursele de finanțare confirmate și calendarele de implementare pot fi solicitate Ministerului Sănătății, în calitate de instituție responsabilă pentru gestionarea portofoliului de investiții din domeniul sănătății.

6. În cazul neîndeplinirii la termen a obiectivelor asumate prin Planul național de redresare și reziliență, valoarea totală a fondurilor europene expuse riscului de pierdere este estimată la 348.650.766 euro. Din această sumă, 154.159.722 euro sunt aferenți Țintei 377 „Construirea și/sau dotarea de noi unități medicale/spitale publice” și provin din componenta nerambursabilă, iar 194.491.044 euro corespund Jalonului 531 „Construirea și dotarea Centrului de diagnosticare și tratare a tuberculozei Zerlendi

București” și Jalonului 532 „Construirea și dotarea Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș”, finanțate din componenta de împrumut.

În ceea ce privește partea din costul spitalelor care ar urma să fie suportată din bugetul național în eventualitatea nefinalizării investițiilor în termenele asumate, aceasta va depinde de deciziile privind asigurarea surselor alternative de finanțare și de măsurile care vor fi adoptate la nivel guvernamental. La acest moment, nu poate fi indicată o valoare determinată.

România se află în etapa finală a procesului de renegociere a Planului Național de Redresare și Reziliență cu Comisia Europeană, proces care urmărește securizarea integrală a componentei de grant, concentrarea investițiilor asupra proiectelor ce pot fi finalizate până la termenul-limită de 31 august 2026 și accelerarea implementării reformelor asumate. În acest context, unele investiții au fost recalibrate prin ajustarea indicatorilor cantitativi, iar structura cererilor de plată va fi revizuită în funcție de rezultatul negocierilor și de forma finală a PNRR modificat.

În conformitate cu mecanismul de implementare al PNRR, evaluarea îndeplinirii jaloanelor și țintelor se realizează în cadrul cererilor de plată, iar gradul final de absorbție a fondurilor va depinde de rezultatul evaluării ultimelor două cereri de plată care urmează să fie depuse până la încheierea perioadei de implementare.

7. Reducerea succesivă a numărului de spitale a fost determinată de întârzierile semnificative înregistrate în implementarea proiectelor. Aceste întârzieri au avut cauze diverse, printre care lansarea cu întârziere a procedurilor de achiziție pentru contractele de lucrări și pentru furnizarea echipamentelor și aparaturii medicale, întârzieri în procesul de atribuire și derulare a contractelor, dificultăți apărute în execuția lucrărilor, precum și probleme în lanțul de aprovizionare și livrare a echipamentelor.

În urma unei analize individuale a fiecărui proiect, au fost eliminate acele obiective de investiții care nu mai prezentau perspective reale de finalizare în termen și de îndeplinire a tuturor cerințelor obligatorii pentru finanțare. Decizia de restrângere a portofoliului de proiecte a avut ca scop concentrarea resurselor asupra investițiilor cu șanse reale de implementare și finalizare în termenul prevăzut.

Pentru informații actualizate asupra stadiului reformelor și investițiilor din PNRR, poate fi consultat tabloul de bord al PNRR, accesibil la <https://mfe.gov.ro/pnrr-dashboard/>, și care permite verificarea stadiului pe componente, măsuri, jaloane sau ținte, reforme sau investiții, instituțiile responsabile cu rol de coordonatori de reforme și/sau investiții (CR/I), nivelul de risc la care se încadrează cu motivația aferentă. Tabloul de bord, lansat în noiembrie 2025, este o platformă interactivă, publicată pe site-ul MIPE, care permite tuturor celor interesați – cetățeni, autorități locale, jurnaliști,

mediul de afaceri sau parteneri europeni – să urmărească în timp real informații despre implementarea Planului. Este un instrument plătit de către Comisia Europeană prin Technical Support Instrument (TSI) derulat cu Banca Mondială în vederea facilitării și transparentizării informațiilor cu privire la progresul PNRR.

În speranța că am răspuns întrebării dumneavoastră, vă mulțumesc pentru buna colaborare și vă asigur încă o dată, stimate domnule deputat, de toată considerația.

Cu stimă,

MINISTRUL INVESTIȚIILOR ȘI PROIECTELOR EUROPENE

Dragoș-Nicolae Pîslaru

Pislaru Dragos-
Nicolae

Digitally signed by
Pislaru Dragos-Nicolae
Date: 2026.07.15
19:46:31 +03'00'