



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Obiectivul specific 4.9: Creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru principalele patologii

GHIDUL SOLICITANTULUI - CONDIȚII SPECIFICE DE ACCESARE A FONDURILOR

"Fii responsabilă de sănătatea ta – programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin - etapa II"

Regiunea de dezvoltare Centru

AP 4/ PI 9.iv/ OS 4.9

MAI 2020

CUPRINS



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Informații generale	3
1.1. Axa prioritară, prioritatea de investiții, obiectiv specific, rezultat așteptat	6
1.2. Tipul apelului de proiecte și perioada de depunere a cererilor de finanțare	7
1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului	7
1.3.1 Tipuri de activități eligibile	7
1.3.2. Teme secundare FSE	15
1.3.3. Teme orizontale	16
1.3.4. Informare și publicitate proiect	17
1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili	17
1.5. Durata proiectului	18
1.6. Grup țintă	19
1.7. Indicatori specifici de program	21
1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare	24
1.8.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului	24
1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea nerambursabila	25
CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării	25
2.1. Eligibilitatea solicitantului și partenerilor	25
2.2. Eligibilitatea proiectului	25
2.3. Eligibilitatea cheltuielilor	26
CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare	40
CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor	40
CAPITOLUL 5. Depunerea și soluționarea contestațiilor	40
CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor – descrierea procesului	40
CAPITOLUL 7. Anexe	40



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte

Informații generale

Povara îmbolnăvirilor prin cancer în general, așa cum este reflectată de ratele de mortalitate standardizate, este mai mare în România (267,4/100.000) decât în UE (264,4/100.000), fiind în continuă creștere. Deși prevenibil, cancerul de col uterin are în România printre cele mai ridicate rate de mortalitate și incidență din Europa, iar cancerurile mamare și colorectale sunt depistate în stadii mult mai avansate și au o rată de supraviețuire mai scăzută decât în statele cu programe de screening organizat, fiind printre principalele cauze de deces prin cancer la femei în România. Se estimează că aceste trei patologii reprezintă 4,7% din anii de viață pierduți prin decese premature în România, echivalentul a 272.000 ani în anul 2010. Țara a dus lipsă complet de programe organizate de screening pentru cancer la nivel național până în anul 2012, când, în urma unui program pilot la nivel regional desfășurat în regiunea de Nord Vest, a fost inițiat programul național pentru depistarea activă precoce a cancerului de col uterin prin testare Babeș-Papanicolau în regim de screening finanțat din bugetul Ministerului Sănătății.

Organizarea de programe pentru depistarea precoce a cancerului pe baze populaționale este recomandată tuturor Statelor Membre UE, prin Recomandarea Consiliului din 2 decembrie 2003 privind screening-ul pentru cancer (2003/878/CE), adoptată unanim de toți miniștrii sănătății ai Statelor Membre UE. Până în prezent, Comisia Europeană - Directoratul General pentru Sănătate, Alimente și Siguranță a publicat două rapoarte privind implementarea recomandării Consiliului Europei privind screeningul pentru cancer¹, în anii 2008 și 2017. Recomandarea se referă la organizarea de programe populaționale de screening pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colo-rectal, pentru care există evidențe științifice solide privind eficacitatea și cost-eficiența lor.

În perioada 2009-2013, Comisia Europeană a desfășurat "*Parteneriatul european pentru acțiune împotriva cancerului*" (EPAAC), finanțat ca o acțiune comună în cadrul Programului de sănătate al UE, cu scopul de a impulsionarea și sprijinirea elaborării Planurilor Naționale de Control al Cancerului în Statele Membre. În cadrul documentelor de politici elaborate în această acțiune comună o atenție specială a fost acordată programelor de screening pentru cancer, fiind subliniat impactul semnificativ pe care aceste programe de screening l-au avut asupra indicatorilor de sănătate și anume, scăderea incidenței și a mortalității prin cancer. Cu acest prilej Comisia Europeană a adoptat Comunicarea către Parlamentul European, Consiliul Europei, Comitetul Economic și Social European și Comitetul Regiunilor privind *Acțiunea Europeană împotriva Cancerului: parteneriatul European*. Acest raport prezintă progresul european către atingerea obiectivului declarat al inițiativei europene de a reduce incidența cancerului cu 15% până în anul 2020.

Acțiunea comună EPAAC a fost continuată cu acțiunea comună CANcer CONtrol (CANCON), care s-a finalizat în februarie 2017 prin publicarea unui Ghid European al Planurilor de Cancer și cu un set de politici de sănătate care, toate împreună, susțin în continuare organizarea programelor populaționale de

¹ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/major_chronic_diseases/docs/2017_cancerscreening_2ndreportimplementation_en.pdf



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



screening pentru cele trei localizări tumorale, care trebuie însă să fie implementate în conformitate cu Ghidurile Europene de Asigurare a Calității în programele de screening, care definesc cadrul de organizare și de implementare astfel încât aceste programe să furnizeze un maximum de beneficii și un minimum de riscuri.

România are din 2016 un proiect de Plan Național de Control al Cancerului (PNCC) aflat în curs de adoptare. Prezentul ghid se înscrie în strategiile de testare prin programe de screening recomandate de Comisia de specialitate oncologie a Ministerului Sănătății și au fost elaborate în perioada 2009-2016 sub forma unui capitol specific privind prevenția secundară din Planul Național de Control al Cancerului. Strategiile cuprinse în PNCC au fost dezvoltate în cadrul acțiunii comune Parteneriatul European de Acțiune contra Cancerului (EPAAC) și au fost finalizate și comunicate public în 2016 în cadrul Acțiunii Comune CANCON. Prezentul ghid face parte din strategiile pe termen scurt ale Guvernului României pe linie de control al cancerului înscrise în Platforma de Guvernare.

Apelul aferent ghidului prezent se înscrie în Politica sectorială europeană care recomandă insistent Statelor Membre să urmărească cu predilecție prevenirea cancerului și să se concentreze pe dezvoltarea și implementarea programelor populaționale de screening la nivel național.

Programele performante de screening pot salva vieți, productivitate și banii cheltuiți de individ și societate pentru a trata stadiile avansate ale bolii.

Experții Băncii Mondiale consideră că există diferențe semnificative la accesul la servicii de sănătate. Persoanele cu venituri scăzute sau foarte scăzute cu afecțiuni cronice au un risc de două ori mai mare de a nu accesa serviciile de sănătate (aproximativ 4 din 10), comparativ cu grupul cu venituri mai mari. Programe de screening organizat sunt menite să deschidă accesul la aceste servicii, indiferent de determinanta socio-economică, cum ar fi: venituri, etnie, loc de reședință și de a face astfel să reducă diferențele și inechitățile în starea de sănătate..

Comisia Europeană a publicat în 2003 recomandarea prin care Statele Membre sunt încurajate în organizarea de programe populaționale de screening al cancerelor de col uterin, mamar și colorectal (*Report on the Implementation of the Council Recommendation of 2 December 2003 on cancer screening 2003/878/EC*, 2017²) care să asigure întregii populații la risc acces echitabil la servicii preventive gratuite. Aceasta implică atât depistarea precoce a riscurilor de cancer, cât și urmărirea, diagnosticarea și tratamentul leziunilor cu potențial oncologic.

Comisia Europeană a finanțat și sprijinit dezvoltarea Ghidurilor Europene de Asigurare a Calității în programele de screening pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal, bazate pe evidențe științifice. Aceste ghiduri sunt permanent revizuite și actualizate, încorporând toate evidențele științifice existente. Astfel, Ghidul european de asigurare a calității în programele de screening pentru cancerul de col uterin se află la a doua ediție (2008, 2015), Ghidul european de asigurare a calității în programele de screening pentru cancerul de sân a fost revizuit în anul 2014.

De asemenea, Comisia Europeana a înființat Inițiativa Europeana pentru cancerul de sân și Inițiativa Europeană pentru cancerul colo-rectal, grupuri de experți care au rolul de a furniza recomandări și

² http://ec.europa.eu/health/ph_information/dissemination/diseases/docs/cancer_recommendation_ro.pdf



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



ghiduri privind asigurarea calității serviciilor de depistare, diagnostic și tratament al cancerului de sân și cel colorectal.

În ultimul Raport privind stadiul implementării recomandării Consiliului European (2003/878/CE) România figurează printre puținele State Membre UE care nu au încă programe populaționale de screening organizat pentru cancerul de sân și colorectal. Organizarea unui program organizat de screening pentru cancerul de sân a fost pilotată în regiunea de Nord-Vest, în cadrul unui proiect finanțat prin mecanismul financiar Norway – EEA însă rezultatele acestui pilot nu au fost preluate și dezvoltate în cadrul unui program de extindere. Prezentul apel este în acord recomandările europene și răspunde nevoii de a organiza programe de screening pentru cele 3 localizări ale cancerului menționate.

Experții OMS/ IARC au formulat următoarele nouă recomandări privind derularea programului de prevenire a cancerului de col uterin, primele opt fiind relevante pentru prezentul ghid al solicitantului:

1. *Dezvoltarea sistemului de invitare/ reinvitare utilizând listele medicilor de familie pentru populația feminină asigurată și listele suplimentare pentru populație neasigurată, la care se pot adăuga surse alternative pentru populația neasigurată.*

Avantaje:

- ❖ permite planificarea anuală a testelor;
- ❖ permite încadrarea în bugetul alocat;
- ❖ permite informarea și consilierea femeii;
- ❖ favorizează dezvoltarea campaniilor de IEC locale/ regionale/ naționale;

2. *Dezvoltarea sistemului de asigurare și control a calității citirii și interpretării froțiurilor cito-vaginale prin concentrarea citirii și interpretării la nivelul celor 8-9 unități regionale de coordonare a programului.*

Avantaje:

- ❖ permite controlul extern de calitate la laboratoarele de citologie prin citire încrucișată (control inter-laboratoare) și prin citire la un laborator de referință desemnat (testele pozitive+10% din rezultatele negative);
- ❖ permite o mai bună urmărire a indicatorilor de program;

3. *Asigurarea sistemului de urmărire a cazurilor pozitive: rezultate la investigații ulterioare, diagnostic, tratament*

Avantaje:

- ❖ permite urmărirea parametrilor de eficiență și eficacitate ai programului;
- ❖ permite calculul indicatorilor de calitate ai programului: sensibilitate și specificitate;
- ❖ asigură continuum-ul de îngrijire și monitorizare al femeii testate și se asigură că leziunile precanceroase sunt tratate în timp util.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



4. *Asigurarea gratuității urmăririi, diagnosticului și tratamentului leziunilor precanceroase la femeile neasigurate*
5. *Dezvoltarea sistemului de informații aferent programului* prin:
 - ❖ extinderea utilizării la nivel național a aplicației deja dezvoltate în regiunea Nord Vest;
 - ❖ dezvoltarea unui modul suplimentar al aplicației existente, privind rezultatul urmăririi și diagnosticului leziunilor precanceroase.
6. *Creșterea capacității programului prioritar prin asigurarea calității programului.* O acoperire crescută cu servicii nu implică în mod automat un program mai bun, există riscul perpetuării deficiențelor. Se va acorda atenție consolidării regionale a programului, în special a asigurării calității.
7. *Utilizarea unităților mobile, deși costisitoare, este o opțiune pentru zonele izolate, neacoperite cu servicii medicale, în special dacă se asigură și tratamentul imediat al leziunilor precanceroase.* Nu reprezintă, în mod special, o soluție de creștere a numărului de teste efectuate.
8. *Tranziția la testarea HPV cu triaj citologic în grupa de vârstă 30-64 ani reprezintă o opțiune viabilă.*

Avantaje:

- ❖ sensibilitate crescută față de citologia convențională;
 - ❖ necesită mecanisme de asigurare a calității testării mai puțin sofisticate și mai puțin costisitoare;
 - ❖ scade sarcina de lucru la laboratoarele de AP: testul HPV se realizează ca analiză de laborator și doar testele pozitive se triază cu examen citologic (maximum 20% din totalul testelor); astfel se degreuează laboratoarele de AP care se pot concentra pe analiza histologică a specimenelor maligne din activitate clinică;
 - ❖ cost/ test similar cu cel al citologiei convenționale. Tendința de scădere a costului/ test este evidentă la nivelul tuturor statelor care implementează și indiferent de metoda de testare utilizată;
 - ❖ permite o testare la intervale mai lungi de timp, 5-8-10 ani;
 - ❖ depistarea infecției cu HPV este un test destinat utilizării aproape exclusive în cadrul programelor de screening populațional;
 - ❖ împiedică suprainvestigarea, suportată din surse proprii: femeile cu citologii pozitive sunt trimise pentru testare HPV care nu este rambursată în sistemul public de sănătate.
9. *Inițierea programului de vaccinare anti HPV la grupele de vârstă eligibile și, eventual cel de recuperare al vaccinărilor la fetele și femeile tinere <25 ani.*

1.1. Axa prioritară, prioritatea de investiții, obiectiv specific, rezultat așteptat

- ▶ **Axa prioritară 4:** Incluziunea socială și combaterea sărăciei
- ▶ **Obiectivul tematic 9:** Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- **Prioritatea de investiții 9.iv:** Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

- **Obiectivul specific:**

În cadrul prezentului apel de proiecte este vizat un singur obiectiv specific: **Obiectivul specific 4.9:** *Creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru principalele patologii*

Rezultat așteptat

Principalul rezultat așteptat prin sprijinul financiar acordat în cadrul prezentului apel de proiecte îl reprezintă:

Număr crescut de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru principalele patologii, respectiv:

1.2. Tipul apelului de proiecte și perioada de depunere a cererilor de finanțare

Prezentul apel de proiecte este un **apel de tip competitiv, cu termen limită de depunere.**

În cadrul apelului de proiecte va fi aprobat un singur proiect, respectiv proiectul care îndeplinește cerințele de eligibilitate și cel puțin punctajul minim în etapa de evaluare tehnică și financiară.

Proiectul va asigura acoperirea populației eligibile din regiunea Centru.

SISTEMUL INFORMATIC MySMIS 2014 VA FI DESCHIS ÎN DATA DE 26 MAI 2020 ORA 16.00 ȘI SE VA ÎNCHIDE ÎN DATA DE 15 Iunie 2020 ORA 16.00.

Elaborarea propunerii de proiect va urma fazele mecanismului competitiv menționate la **secțiunea I. Mecanismul competitiv - Metodologia de verificare, evaluare și selecție a proiectelor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020³.**

1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului

1.3.1 Tipuri de activități eligibile

Tipurile de activități eligibile care vor fi finanțate în contextul acestui apel de proiecte sunt cele care vizează derularea screeningului prin testare HPV/ Babes Papanicolau în regiunea de dezvoltare **Centru**, în vederea depistării leziunilor precanceroase și ale stadiilor incipiente ale cancerului de col uterin.

³ <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Astfel, în funcție de nevoile persoanelor din grupul țintă, propunerile de proiecte vor include următoarele tipuri de activități eligibile:

Activitatea 1: Furnizarea serviciilor de sănătate din programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin

Proiectele vor viza exclusiv regiunea de dezvoltare **Centru** (*eligibilitate proiecte*)

În cazul acestei activități, pot fi derulate următoarele sub-activități:

- ▶ **Sub-activitatea 1.1. Desfășurarea acțiunilor aferente achiziționării echipamentelor și aparaturii medicale necesare derulării activităților/ sub-activităților de screening (Babeș Papanicolau/HPV) al cancerului de col uterin, precum și a celor necesare înființării și funcționării centrelor de prevenție a cancerului** (*ex. aparatură de laborator necesară derulării acțiunilor de screening/ aparatură de finalizare a leziunilor precanceroase, colposcoape, criocautere, electrocauter cu ansă diatermică, unități mobile etc.*)

NB. În situația în care proiectele competitive vor include sub-activitatea 1.1., beneficiarii finali ai echipamentelor/ aparaturii medicale/ de laborator achiziționat în contextul acestei sub-activități vor fi EXCLUSIV instituțiile medicale publice care se organizează și funcționează ca unități de asistență tehnică și management pentru *Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat - Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin pentru regiunea de dezvoltare Centru* (conform OMS nr. 377/2017 cu modificările și completările ulterioare și OMS 978/2019 pentru prelungirea termenului de aplicabilitate a prevederilor normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică în anii 2017-2018) (*element eligibilitate cheltuieli*).

NB. Având în vedere amploarea și durata de implementare a proiectului regional care va fi finanțat în contextul prezentului apel, nu se va considera dublă finanțare situația în care entitatea care va fi beneficiarul final al echipamentului achiziționat în contextul acestei sub-activități a beneficiat sau va beneficia de achiziție echipamente prin alte finanțări ex. Granturi SEE&Norvegie, Banca Mondială, Programe de Cooperare Teritorială 2014-2020 etc.

- ▶ **Sub-activitatea 1.2. Activități de identificare grup țintă și de acordare de sprijin** (*ex. identificare și stabilire eligibilitate grup țintă, asigurare costuri de transport, eventuale costuri de curierat/ poștale pentru transmiterea rezultatelor investigațiilor efectuate, măsuri de acompaniere pentru persoanele vulnerabile care beneficiază de screening, etc.*)

- ▶ **Sub-activitatea 1.3. Derularea screeningului primar prin testare Babeș-Papanicolau și testare HPV în regim pilot în vederea depistării leziunilor precursorii ale cancerului de col uterin**

NB. Metodologia derulării acestor programe de screening va fi cea stabilită și agreată de echipa de specialiști implicați în proiectul finanțat în cadrul apelului *"Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin*



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



pentru derularea programelor regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin în regiunile de dezvoltare Nord Vest, Centru, Sud Muntenia, Nord Est - etapa I”

În contextul acestei subactivități sunt eligibile următoarele servicii:

- ❖ **Informare și consiliere** în vederea testării HPV sau Babeș Papanicolau
- ❖ **Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin (testarea HPV)** (consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie; testare infecție HPV; recoltare frotiu citovaginal; comunicare rezultat și consiliere privind conduita în funcție de rezultate)
- ❖ **Testare Babeș-Papanicolau**
 - Recoltare frotiu cito-vaginal pentru test Babeș-Papanicolau
 - Examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau

Sunt eligibile pentru **testarea HPV (depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin)**, persoanele care la intrarea în intervenție⁴ îndeplinesc următoarele cerințe:

- a. femei cu vârsta între 30 -64 ani
- b. femei cu domiciliul/reședința în regiunea vizată prin proiect

Excepție:

- ❖ Persoanele care nu au acte de identitate, dar locuiesc în acest teritoriu și dau o declarație pe proprie răspundere în acest sens (că domiciliază în regiunea vizată de proiect) vor reprezenta grup țintă eligibil;
 - ❖ *Persoanele private de liberate vor fi asociate locului unde își desfășoară detenția și nu din perspectiva adresei de domiciliu.*
- c. din punct de vedere medical, intră într-una din următoarele categorii:
- ❖ nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
 - ❖ sunt asimptomatice;
 - ❖ nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

Sunt eligibile pentru **testarea Babeș-Papanicolau**, persoanele care la intrarea în intervenție⁵ îndeplinesc următoarele cerințe:

- a. femei cu vârsta între 24 - 29 ani
- b. femei cu domiciliul/reședința în regiunea vizată prin proiect

Excepție:

- ❖ *Persoanele care nu au acte de identitate, dar locuiesc în acest teritoriu și dau o declarație pe proprie răspundere în acest sens (că domiciliază în regiunea vizată de proiect) vor reprezenta grup țintă eligibil;*

⁴ Intrarea în intervenție este considerată data furnizării serviciului de informare și consiliere

⁵ Intrarea în intervenție este considerată data furnizării serviciului de informare și consiliere



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- ❖ *Persoanele private de liberate vor fi asociate locului unde își desfășoară detenția și nu din perspectiva adresei de domiciliu*

c. din punct de vedere medical, intra într-una din următoarele categorii:

- ❖ nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin;
- ❖ sunt asimptomatice;
- ❖ nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.

Plata costului unitar pentru **depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin (testarea HPV)** este condiționată de eligibilitatea grupului țintă la intrarea în intervenție, precum și de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în *Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019, (B.4.2. Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii, și pentru care în vederea decontării se încheie fișa de spitalizare de zi (FSZ) după terminarea vizitei/vizitelor necesare finalizării serviciului medical, pag. 137, poziția 9), respectiv consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie; testare infecție HPV; recoltare frotiu citovaginal; comunicare rezultat și consiliere privind conduita în funcție de rezultate.*

Plata costului unitar pentru testarea **Babeș Papanicolau** (recoltare pentru test Babeș-Papanicolau și examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau) este condiționată de eligibilitatea grupului țintă la intrarea în intervenție, precum și de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în *Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019 (Anexa nr. 7, 1.7. Servicii diagnostice și terapeutice, A. Proceduri diagnostice simple: punctaj 10 puncte, punct 4) și Anexa nr. 8 (art 4 (3)), și Anexa nr. 17 (punct 97), respectiv: recoltare pentru test Babeș-Papanicolau, examen citologic cervico-vaginal.*

Atenție! Pentru femeile cu rezultat pozitiv la testarea Babeș Papanicolau sau pentru femeile cu rezultat pozitiv la testarea HPV (*depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin*) în cadrul acestei sub-activități se va deconta doar informarea și consilierea, urmând ca serviciul medical *Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic* să fie prevăzut și rambursat în cadrul subactivității 1.4.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



► **Sub-activitatea 1.4. Realizarea triajului citologic la femeile identificate cu teste HPV pozitive la screening-ul primar și depistarea precoce a infecției cu HPV la femeile identificate cu teste Babeș – Papanicolau pozitive la screening-ul primar**

Pentru acest tip de servicii sunt eligibile exclusiv femeile care au beneficiat de serviciile medicale furnizate în cadrul subactivității 1.3. și au rezultat pozitiv la testarea HPV sau la testarea Babeș Papanicolau (în funcție de grupa de vârstă și în conformitate cu protocoalele de testare elaborate în proiectul finanțat în cadrul apelului "Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin în regiunile de dezvoltare Nord Vest, Centru, Sud Muntenia, Nord Est - etapa I").

Plata costului unitar pentru **Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic** este condiționată de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019 (B.4.2. Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii, și pentru care în vederea decontării se încheie fișa de spitalizare de zi (FSZ) după terminarea vizitei/vizitelor necesare finalizării serviciului medical, pag. 137/ 138, poziția 10), respectiv: consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie; testare infecție HPV; recoltare frotiu citovaginal; examen citologic; comunicare rezultat și consiliere privind conduita în funcție de rezultate.

► **Sub-activitatea 1.5. Diagnosticul și tratamentul precoce al leziunilor displazice ale colului uterin și reevaluarea periodică (follow-up) a pacientelor tratate pentru leziuni depistate în programe de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin**

De serviciile medicale furnizate în cadrul subactivității 1.5, vor beneficia exclusiv femeile care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- au beneficiat de serviciile medicale oferite prin proiect care au constat în *depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic (subactivitatea 1.4)*
- la momentul în care primesc unul dintre serviciile medicale de la subactivitatea 1.5. sunt persoane neasigurate.

În contextul acestei subactivități sunt eligibile următoarele servicii medicale (decontate ca și costuri unitare):



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- **diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin.** Plata acestui serviciu este condiționată de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în Ordinul nr. 980/610/2019 (B.4.2. *Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii*, pag 138, poziția 11) respectiv: *consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie; biopsie; examen histopatologic.*
- **colposcopia.** Costul unitar pentru acest serviciu este prevăzut în Ordinul nr. 980/610/2019 pentru *prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019 (Anexa nr. 7, 1.7. Servicii diagnostice și terapeutice, C. Proceduri diagnostice complexe: punctaj 40 puncte, poziția 7 colposcopia) și Anexa nr. 8 (art 4 (3).*
- **examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau.** Costul unitar pentru acest serviciu este prevăzut în Ordinul nr. 980/610/2019 pentru *prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019 (Anexa nr. 17, poziția 97).*
- **tratamentul excizional sau ablativ al leziunilor precanceroase ale colului uterin.** Plata acestui serviciu este condiționată de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în Ordinul nr. 980/610/2019 (B.4.2. *Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii*, pag 138, poziția 12) respectiv: *consultație obstetrică-ginecologie; colposcopie; anestezie locală; prelevare țesut ERAD (bisturiu rece); examen histopatologic (1 - 3 blocuri).*

Sub-activitatea 1.6. Tratamentul precoce al leziunilor displazice ale colului uterin a pacientelor tratate pentru leziuni depistate în programe de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin (Chiuretaj cu biopsia de col uterin)

În contextul acestei subactivități este eligibil serviciul medical *Chiuretaj cu biopsia de col uterin*, pentru care decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri reale.

De serviciul medical *Chiuretaj cu biopsia de col uterin* furnizat în cadrul subactivității 1.6 vor beneficia exclusiv femeile care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- au făcut parte din grupul țintă care au beneficiat de serviciile medicale oferite prin proiect care au constat în *depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic (subactivitatea 1.4)*
- la momentul în care primesc unul dintre serviciile medicale de la subactivitatea 1.5. sunt persoane neasigurate.

► **Sub-activitatea 1.7.** Sprijinirea grupului țintă, în special a pacienților diagnosticați în programul de screening în vederea determinării eficacității măsurilor întreprinse și ajustării acestora, după nevoi (*ex. peer-to-peer suport, consiliere psihologică și alte servicii adaptate și necesare etc.*)

► **Sub-activitatea 1.8.** Sprijin pentru înființarea și funcționarea centrelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin (*ex. cheltuieli cu personal, cheltuieli de administrație, cheltuieli de tip FEDR, etc.*).

NB. La nivelul proiectului aprobat, până la finalizarea implementării acestuia, este obligatorie asigurarea funcționalității a minimum un *centru de prevenție⁶, depistare precoce (screening)*, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin (*eligibilitate proiect*). În situația în care beneficiarul proiectului selectat în contextul prezentului apel implementează proiecte și în domeniul cancerului mamar, respectiv cancerului colorectal finanțate din POCU, OS 4.9., condiția este îndeplinită dacă la nivelul instituțiilor medicale publice care au rol de beneficiar/ partener la nivelul regiunii de dezvoltare vizate de proiect este prevăzut și se va asigura funcționalitatea unui astfel de centru de prevenție până la sfârșitul perioadei de implementare a proiectului (*eligibilitate proiect*).

NB. Institutele sau instituțiile medicale implicate în contextul prezentului apel au obligația furnizării datelor obținute în urma screening-urilor regionale către Institutul Național de Sănătate Publică în formatul solicitat de acesta (elaborat în contextul activității 1- apelul "*Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin - etapa I*"). Rapoartele elaborate în contextul apelului etapa I vor evidenția rezultatele pe cele două tipuri de testare (HPV/ Babes Papanicolau) la nivelul regiunii de dezvoltare vizate prin prezentul ghid.

În propunerea de proiecte, potențialul beneficiar va trebui să descrie modul concret în care va asigura accesibilitatea acestor servicii pentru femeile cu vârsta între 24-64 ani la nivelul întregii regiuni de dezvoltare vizate prin propunerea de proiect.

NB. Sub-activitățile 1.5 și 1.6 vor fi realizate obligatoriu de către solicitant (*eligibilitate proiect/ cheltuieli*).

La nivel de proiect, beneficiarul/ entitatea implicată/ entitățile implicate în implementarea subactivității 1.3 are obligația furnizării serviciilor medicale de triaj citologic și/ sau de tratament și reevaluare periodică (follow-up) a pacientelor cu leziuni depistate în programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin.

⁶ Acestea vor fi înființate obligatoriu în cadrul instituțiilor medicale publice (beneficiar sau partener)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



NB. Nu se vor considera dublă finanțare situațiile în care:

- ▶ aceeași persoană din grupul țintă va beneficia în contextul prezentului apel sau în apeluri diferite, în momente diferite de timp, de același serviciu medical (ex. repetare test Babeș Papanicolau etc.) sau de două sau mai multe servicii medicale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin, aceste servicii medicale fiind necesare fie pentru interpretarea leziunilor suspecte/ arbitraj la citire sau pentru monitorizarea situației pacientei/ tratamentului; beneficiarul va obține rambursarea pentru fiecare din serviciile medicale furnizate.
- ▶ aceeași persoană din grupul țintă va beneficia de două sau mai multe servicii medicale diferite prin proiecte diferite (ex. *tuberculoză, cancer col, cancer mamar, cancer colorectal, screening hepatită* etc.).

Activitatea 2: Activități de informare, educare, conștientizare a grupului țintă al serviciilor de screening al cancerului de col

Intervenții și activități de informare, educare, conștientizare, comunicare la nivel de individ, grup și/sau comunitate cu accent pe grupurile vulnerabile, în condițiile în care accesul la servicii depinde de adresabilitatea populației, de acceptabilitatea testului oferit și de gradul de conștientizare al propriilor nevoi legate de sănătate și de drepturile pacientei la servicii de sănătate.

NB. La completarea cererii de finanțare în sistemul electronic, se recomandă beneficiarilor să respecte gruparea activităților/ subactivităților conform prezentului ghid, la care se adaugă activitatea de prelucrare a datelor cu caracter personal (*eligibilitate proiect*).

Activitatea 3: Activitatea de prelucrare a datelor cu caracter personal. Având în vedere specificul apelului de proiecte, în cadrul acestei activități va fi prevăzută în mod obligatoriu funcția de responsabil cu protecția datelor cu caracter personal, iar în cererea de finanțare solicitantii își vor asuma în mod obligatoriu îndeplinirea cel puțin a următoarelor sarcini evidențiate în documentul Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare: (*eligibilitate proiect*):

- ▶ Numirea unui responsabil cu protecția datelor cu caracter personal
- ▶ Elaborarea și aprobarea unei proceduri de notificare a încălcării securității datelor cu caracter personal
- ▶ Realizarea și menținerea unei evidente a activităților de prelucrare a datelor cu caracter personal
- ▶ Informarea persoanelor vizate cu privire la datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor, cu scopurile prelucrării datelor, a temeiului juridic, cu perioada de stocare a datelor și cu potențialii destinatari ai datelor cu caracter personal
- ▶ Evaluarea riscurilor prezentate de prelucrarea datelor cu caracter personal

În cazul în care cheltuielile cu Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal sunt incluse în categoria cheltuielilor directe de personal, nu este obligatoriu ca acesta să fie nominalizat încă din faza de depunere a cererii de finanțare. În cererea de finanțare se vor prezenta în mod obligatoriu activitățile



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



prezentate mai sus, rolurile și responsabilitățile responsabilului cu protecția datelor, experiența profesională specifică a acestuia.

Funcția responsabilului cu protecția datelor poate fi, de asemenea, exercitată în baza unui contract de prestări servicii încheiat cu o persoană fizică sau o organizație din afara organizației operatorului/persoanei împuternicite de operator, caz în care cheltuielile aferente responsabilului cu protecția datelor trebuie să respecte regulile de eligibilitate/de rambursare specifice activităților subcontractate.

NB: La completarea cererii de finanțare în sistemul electronic, se recomandă să se respecte gruparea activităților/ sub-activităților conform prezentului ghid (*eligibilitate proiect*)

NB. Propunerea de proiect va include în mod obligatoriu toate subactivitățile 1.2. - 1.8. (activitatea 1) și activitatea 2 menționate în subcapitolul **1.3.1. Tipuri de activități eligibile** (*eligibilitate proiect*) la care se adaugă activitatea de prelucrare a datelor cu caracter personal.

1.3.2. Teme secundare FSE

În cadrul AP 4/ PI 9.iv/ OS 4.9. sunt vizate temele secundare prezentate în tabelul de mai jos.

Propunerea de proiect va trebui să evidențieze în secțiunea relevantă (tema secundară vizată) în ce constă contribuția proiectului la o anumită temă secundară, precum și costul estimat al respectivelor măsuri.

Alocările din tabelul de mai jos reprezintă alocări indicative la nivelul Axei Prioritare 4. Prin urmare, în cadrul cererii de finanțare se vor evidenția sumele calculate pentru măsurile care vizează teme secundare relevante pentru proiect.

Procentele din tabelul de mai jos reprezintă ponderi din totalul alocărilor aferente temelor secundare la nivel de axă prioritară și PI.

Tema secundară	Pondere minimă pe proiect
02. Inovare socială	5%
06. Nediscriminare	5%

În elaborarea cererii de finanțare, prin anumite activități, veți viza **cel puțin o temă secundară** dintre cele aferente axei prioritare. Pentru respectiva temă secundară veți avea în vedere un buget care să reprezinte minim procentul indicat în tabel, calculat la totalul cheltuielilor eligibile ale proiectului.

Aspecte privind inovarea socială



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Inovarea socială presupune dezvoltarea de idei, servicii și modele prin care pot fi mai bine abordate provocările sociale, cu participarea actorilor publici și privați, inclusiv a societății civile, cu scopul îmbunătățirii serviciilor furnizate⁷.

Programul Operațional Capital Uman promovează inovarea socială, în special cu scopul de a testa, și, eventual, a implementa la scară largă soluții inovatoare, la nivel local sau regional, pentru a aborda provocările sociale.

Inovarea socială are o importanță deosebită mai ales în contextul inițiativelor din domeniul incluziunii sociale și a combaterii sărăciei, având în vedere faptul că acestea vizează cu prioritate grupurile vulnerabile.

Exemple de teme de inovare socială care ar putea fi utilizate în cadrul acestui ghid al solicitantului – condiții specifice:

- ▶ crearea și consolidarea de parteneriate relevante în contextul prezentului apel, dar și pentru identificarea unor soluții practice, viabile, inovative de a furniza servicii de screening prin testarea HPV/ Babeș Papanicolau pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile;
- ▶ metode inovative de implicare activă a membrilor comunității în operațiunile sprijinite, inclusiv pentru depășirea barierelor de ordin moral sau care țin de cutumele din societate/etnice;
- ▶ valorificarea oportunităților locale în identificarea soluțiilor propuse;
- ▶ activități și inițiative care vizează promovarea egalității de șanse, non discriminarea etc.

Solicitanții și partenerii eligibili trebuie să evidențieze în formularul de aplicație dacă propunerea de proiect contribuie la temele secundare prezentate mai sus.

1.3.3. Teme orizontale

Proiectele trebuie să îndeplinească condițiile privind temele orizontale prevăzute în documentul *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare*

În cadrul propunerii de proiect, solicitanții vor evidenția, în secțiunea relevantă din cadrul aplicației electronice, contribuția proiectului la principiile orizontale stabilite prin POCU 2014-2020. Prin activitățile propuse în cadrul proiectului trebuie asigurată contribuția la cel puțin una din temele orizontale de mai jos:

- ▶ **Egalitatea de șanse și tratament (egalitatea de gen, nediscriminarea⁸, accesibilitatea persoanelor cu dizabilități).** Tema vizează promovarea egalității de șanse, combaterea discriminării pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, handicap, vârstă, gen sau orientare sexuală și a dificultăților de acces de orice tip și asigurarea accesului egal la serviciile de interes general.
- ▶ **Dezvoltarea durabilă** (poluatorul plătește, reziliența la dezastre, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, conservarea și protecția biodiversității)

⁷ Definiție preluată de pe pagina de internet a Comisiei Europene: <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1022&langId=en>

⁸ http://www.fonduri-ue.ro/images/files/documente-relevante/orientari_beneficiari/Ghid.egalitate.sanse.1.pdf



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



► Schimbări demografice

Pentru informații privind temele orizontale se va consulta: *Ghid – integrare teme orizontale în cadrul proiectelor finanțate din FESI 2014-2020* disponibil la <http://www.fonduri-ue.ro/orientari-beneficiari>

1.3.4. Informare și publicitate proiect

Beneficiarul este obligat să descrie în cererea de finanțare activitățile obligatorii de informare și publicitate proiect (eligibilitate proiect) prevăzute în *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020* cu modificările și completările ulterioare, Capitolul 9 „Informare și publicitate”. Astfel, măsurile minime de informare și publicitate care trebuie descrise în cererea de finanțare sunt:

- asigurarea vizibilității proiectului (prin expunerea unui afiș) la sediul de implementare a proiectului;
- beneficiarii se asigură că cei care participă în cadrul proiectului sunt informați în mod specific cu privire la sprijinul acordat prin FSE;
- orice fel de documente referitoare la implementarea proiectelor și publicate pentru public sau participanți, inclusiv certificatele de prezență sau alte certificate, trebuie să includă o mențiune cu privire la faptul că operațiunea a fost sprijinită în cadrul FSE.

NB. Cheltuielile aferente activității de informare și publicitate proiect vor fi incluse la capitolul cheltuieli indirecte, iar cele aferente activității 2 la capitolul cheltuieli directe.

1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili

Solicitanții și partenerii eligibili în cadrul acestor apeluri sunt:

- Ministerul Sănătății/autorități publice/Universități publice de Medicină și Farmacie/Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali (inclusiv cei din autoritățile de sănătate publică, institutele și instituțiile medicale) singure sau în parteneriat cu actori relevanți (alte autorități publice centrale și locale, universități, ONG-uri etc.).

Aplicantul/Liderul de parteneriat trebuie să demonstreze că are competențe în depistarea și diagnosticarea precoce a cancerului de col uterin (condiție de eligibilitate).

NB. Este obligatorie derularea proiectului în parteneriat (*element de eligibilitate proiect*).

NB. Sub-activitățile 1.1., 1.3., 1.4., 1.5., 1.6., 1.8. vor fi realizate cu implicarea obligatorie a cel puțin unui institut sau unei instituții medicale publice care se organizează și funcționează ca unitate de asistență tehnică și management pentru Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat - Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin din regiunea de dezvoltare vizată prin propunerea de proiect Centru (conform OMS nr. 377/2017 cu modificările și



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



completările ulterioare și OMS 978/2019 pentru prelungirea termenului de aplicabilitate a prevederilor normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică în anii 2017-2018), în cel puțin un județ din regiunea de dezvoltare unde se implementează proiectul.

NB. Sub-activitățile 1.5. și 1.6. sunt în sarcina exclusivă a solicitantului.

1.5. Durata proiectului

Perioada de implementare a proiectului este de maximum **40 luni**, dar nu mai târziu de 30 noiembrie 2023.

Proiectele care vor prevedea o perioadă de implementare mai mare de **40 luni** și mai târziu de 30 noiembrie 2023 vor fi respinse.

La completarea cererii de finanțare va trebui evidențiată în sistemul electronic durata fiecărei activități și sub-activități incluse în proiect.

1.6. Grup țintă

În cadrul prezentului apel de proiecte, funcție de activitățile care vor fi prevăzute în cererea de finanțare, grupul țintă va fi selectat după cum urmează:

Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
Activitatea 1: Furnizarea serviciilor de sănătate din programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin	Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – <i>Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin, din care:</i> <ul style="list-style-type: none"> ▶ <i>persoane aparținând grupurilor vulnerabile</i> 	<p>În cadrul prezentului apel de proiecte va fi finanțat proiectul cu acoperire regională (<i>element de eligibilitate proiect</i>). Proiectul va viza regiunea de dezvoltare Centru :</p> <p>Proiectul care va viza alta regiune/regiuni de dezvoltare decăt regiunea de dezvoltare Centru nu este eligibil în contextul prezentului apel.</p> <p>În contextul prezentului ghid este necesar ca grupul țintă - Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin, din care: persoane aparținând grupurilor vulnerabile, să îndeplinească CUMULATIV următoarele condiții la intrarea în intervenție (vezi Anexa 1: Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare) (<i>eligibilitate grup țintă/ eligibilitate cheltuieli</i>):</p> <p>A. femei cu vârsta cuprinsă între:</p> <ol style="list-style-type: none"> 30-64 ani pentru femeile care beneficiază de testarea HPV 24-29 ani pentru femeile care beneficiază de testarea Babeș-Papanicolau <p>B. au domiciliul/resedința în regiunea vizată prin proiect</p> <p>Excepție:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Persoanele care nu au acte de identitate, dar locuiesc în acest teritoriu și dau o declarație pe proprie răspundere în acest sens (că domiciliază în regiunea vizată de proiect) vor reprezenta grup țintă eligibil; ▶ Persoanele private de liberate vor fi asociate locului unde își desfășoară detenția și nu din perspectiva adresei de domiciliu <p>C. din punct de vedere medical, intra într-una din următoarele situații:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ nu au un diagnostic confirmat de cancer de col uterin; ❖ sunt asimptomatice;



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
		<p>❖ nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer de col uterin.</p> <p>Atenție! Beneficiarul are obligația de a justifica încadrarea persoanei în grupul țintă la intrarea în intervenție.</p> <p>La nivel de proiect este obligatoriu ca:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Minimum 50% din grupul țintă (Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) –<i>Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin, din care: persoane aparținând grupurilor vulnerabile</i>) trebuie să fie persoane vulnerabile conform definiției din Anexa 1 – Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare

Atenție! Conform prezentului apel de proiecte, proiectul cu acoperire regională este proiectul care:

- ▶ asigură o acoperire a grupului țintă exclusiv la nivelul regiunii de dezvoltare eligibile;
- ▶ asigură o acoperire a grupului țintă a minimum patru județe arondate regiunii vizate prin prezentul ghid.

Atenție! Locul de derulare a activităților/ subactivităților proiectului (*de ex. locul de furnizare a serviciilor medicale, sediul proiectului etc.*) nu va fi luat ca reper în asocierea cheltuielilor cu regiunea de dezvoltare aferentă.

Atenție! Prin proiectul regional de screening vizat de prezentul apel se va avea în vedere coordonarea intervențiilor finanțate din FSE cu cele asigurate prin alte surse de finanțate ex. programul național (buget de stat), Fondul Global granturilor SEE și Norvegiene (*evitarea dublei finanțări*) (*eligibilitate cheltuieli*).

1.7. Indicatori specifici de program

Fiecare cerere de finanțare va include, atât indicatorul de realizare, cât și indicatorul de rezultat imediat.

Activitatea 1: Furnizarea serviciilor de sănătate din programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale colului uterin

Indicatori de rezultat imediat				Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Țintă minimă indicator	Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Țintă minimă indicator
4S51	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane cu trimitere la specialist după ce au beneficiat de serviciul preventiv/ diagnosticare precoce, din care: ▶ din zona rurală	Ținta minimă pentru indicatorul 4S51 este 1% din ținta indicatorului 4S208.	4S208	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc., din care: ▶ din zona rurală ▶ grupuri vulnerabile	<p>▶ Ținta minimă pentru indicatorul 4S208 este de 170.000 persoane (<i>activitatea 1</i>) (<i>eligibilitate proiect</i>)</p> <p>▶ Pentru subindicatorul 4S208.2 Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc. din care: grupuri vulnerabile, ținta minimă este de 50% ținta indicatorului 4S208 (conform definiției din Anexa 1: Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare) (<i>eligibilitate proiect</i>).</p> <p>Atenție! Proiectele care nu vor prevedea un minim 50% persoane din grupuri vulnerabile din total țintă a indicatorului 4S208 nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.</p>

Atenție! Deoarece prin prezentul apel este vizată EXCLUSIV regiunea mai puțin dezvoltată Centru, indicatorul de realizare/ rezultat va fi raportat exclusiv pe acest tip de regiune, funcție de domiciliul/ reședința persoanelor din grupul țintă (cu excepțiile prevăzute de prezentul ghid) și nu funcție de locul unde sunt furnizate serviciile.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare se regăsesc în **Anexa 1** la prezentul ghid.

La nivelul proiectului vor trebui stabilite ținte atât pentru indicatorii de realizare, cât și pentru indicatorii de rezultat EXCLUSIV pentru regiunea mai puțin dezvoltată Centru.

Raportarea indicatorilor:

Conform Regulamentului (UE) nr. 1304/2013, „Participantii” sunt *persoanele care beneficiază în mod direct de o intervenție din FSE, care pot fi identificate și cărora li se pot solicita caracteristicile, și pentru care sunt angajate cheltuieli specifice. Alte persoane nu vor fi clasificate ca participanți.*

Conform Regulamentului (UE) nr. 1304/2013, art. 5 *”Toți indicatorii comuni de realizare și de rezultat trebuie raportați pentru toate prioritățile de investiții”*. Pentru a răspunde acestei cerințe, solicitantul va avea obligația raportării indicatorilor comuni. Toate datele aferente indicatorilor privind participanții trebuie raportate conform atributelor menționate în anexa I a Regulamentului FSE nr. 1304/2013.

Solicitantul va putea selecta dintr-o listă predefinită în aplicația informatică indicatorii specifici aferenți apelului și va completa ținte pentru acei indicatori pentru care se solicită acest lucru, așa cum i se va semnala și în sistemul informatic.

Toți indicatorii menționați în prezentul apel de proiecte sunt obligatorii.

Participanții, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, vor semna o declarație prin care își dau acordul privind utilizarea și publicarea datelor personale.

Raportare date cu privire la persoanele care au beneficiat/ beneficiază de servicii medicale (pacienți)

Datele cu privire la pacienți vor fi stocate în *registru de screening pentru cancerul de col uterin* elaborat în contextul proiectului finanțat în cadrul apelului *”Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de col uterin în regiunile de dezvoltare Nord Vest, Centru, Sud Muntenia, Nord Est - etapa I”*, registru care va stoca două tipuri de date:

❖ Informații non-medicale ex.

- vârsta pacienților la intrarea în intervenție (element de eligibilitate pentru grupul țintă);
- femeie/ bărbat;
- urban/ rural;
- nivelul de ocupare (șomer, inactiv/ angajat);
- nivelul de studii (ISCED 1-6);
- persoană aparținând minorității roma;
- persoană cu dizabilități;
- județul/ regiunea de dezvoltare din care provine.

❖ Informații medicale

- serviciile medicale de care a beneficiat în cadrul proiectului, data furnizării acestor servicii, unitatea/ personalul care a furnizat serviciul medical etc.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- serviciile de suport de care a beneficiat (ex. măsuri de acompaniere, peer to peer, consiliere psihologică etc);

Accesul la *registru de screening pentru cancerul de col uterin* va fi parolat, nivelurile de acces depinzând de tipul de utilizator:

- ❖ Personalul medical care va avea acces la informații medicale:
 - personalul medical de la cabinetul medicului de familie;
 - personal medical de la cabinetele de specialitate;
 - personal medical al laboratoarelor de analize medicale – personalul medical al caravanelor de testare
 - personalul desemnat din cadrul unităților regionale și naționale de coordonare ale programului.
- ❖ Personalul non-medical din echipa de proiect va avea acces numai la informațiile non medicale ale grupului țintă.

Datele cu privire la pacienți raportate către entitățile cu rol de management și control ex AM POCU/ OIR, AA, ACP vor fi total anonimizate. În acest caz, nu vor fi raportate date cu privire la: *Nume și prenume, CNP/ CID, domiciliu, email, telefon, adresa*. CNP va fi înlocuit cu un cod care permite anonimizarea datelor, dar care să permită identificarea aspectelor legate de: gen, calcularea vârstei la un anumit moment (*ex. momentul în care beneficiază pentru prima dată de servicii în cadrul proiectului*), *localitatea de domiciliu (județ și oraș)*.

Beneficiarii de finanțare nerambursabilă au obligația de a respecta prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), transpuse în legislația națională prin Legea nr. 190/2018 precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare. La aceasta se adaugă legislația privind secretul profesional care se aplică în sistemul sanitar din România⁹.

Depunerea cererii de finanțare reprezintă un angajament ferm privind acordul solicitantului în nume propriu și/sau pentru interpuși, cu privire la asumarea obligației de a respecta prevederile Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și

⁹ Ex. Codul de Deontologie Medicală al Colegiului Medicilor din România; Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății; Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare.

Astfel, solicitantul își asumă că persoanele din grupul țintă al proiectului au fost informate despre obligativitatea de a furniza datele lor personale, cu respectarea dispozițiilor legale menționate. Fiecare participant, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, își va da consimțământul pentru prelucrarea datelor sale cu caracter personal prelucrate în aplicațiile electronice SMIS/MySMIS, în toate fazele de evaluare/ contractare/ implementare/ sustenabilitate a proiectului, cu respectarea dispozițiilor legale menționate.

1.7. Alocarea financiară stabilită

În cadrul prezentului apel de proiecte implementat prin aplicarea procedurii competitive și lansat în contextul Axei Prioritare 4, PI 9.iv, OS 4.9 din cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, bugetul alocat este dedicat **EXCLUSIV regiunii mai puțin dezvoltate Centru** și este de **10.500.000 euro** (contribuția UE + contribuția națională), din care:

- ▶ contribuția UE este de **8.925.000,00 euro** (corespunzând unei contribuții UE de 85%), iar contribuția națională este de **1.575.000,00 euro** (corespunzând unei contribuții naționale de 15%).

1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare

Bugetul proiectului va fi exprimat DOAR în lei. Cursul de schimb care va fi utilizat de beneficiar pentru verificarea încadrării bugetului proiectului în valoarea maximă eligibilă a proiectului, este cursul Inforeuro disponibil la următoarea adresă: http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/index_en.cfm.

Cursul de schimb care va fi utilizat pentru stabilirea acestei valori este cursul Inforeuro aferent lunii mai 2020, respectiv **1 EURO = 4,8435 RON**.

1.8.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului

Valoarea maximă eligibilă a unui proiect (pentru regiunea vizată de prezentul apel: **Centru**) este de 10.500.000 euro.

Proiectul cu o valoare totală eligibilă mai mare de **10.500.000 euro** va fi respins de la finanțare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea nerambursabila

Contribuția proprie minima a solicitantului reprezintă o valoare obținută prin aplicarea procentului minim de cofinanțare proprie (C.pr) la valoarea eligibilă angajată de solicitant în cadrul proiectului.

În cadrul prezentului apel de proiecte, procentul minim de cofinanțare proprie (C.pr.) obligatoriu pentru fiecare tip de entitate juridică, este prezentat în secțiunea 4.3.1. Cofinanțarea proprie minima a beneficiarului din cadrul documentului *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operational Capital Uman 2014-2020*, cu modificările și completările ulterioare.

Pe parcursul implementării proiectului, cheltuielile considerate neeligibile, dar necesare derulării proiectului vor fi suportate de către beneficiar, în afara bugetului eligibil al proiectului.

Atât solicitantul cât și fiecare partener trebuie să contribuie financiar la implementarea proiectului, respectiv să aibă alocate cheltuieli eligibile din totalul cheltuielilor eligibile prevăzute în bugetul proiectului, nefiind posibil ca un partener sau/si solicitantul să asigure partea de buget (asistență financiară nerambursabilă sau/si contribuție proprie) prevăzută pentru un alt partener.

CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării

2.1 Eligibilitatea solicitantului și partenerilor

Pentru a putea beneficia de finanțare în cadrul POCU, solicitantul și partenerii trebuie să îndeplinească regulile generale privind eligibilitatea prevăzute în capitolul relevant din ghidul general *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul POCU 2014-2020*, cu modificările și completările ulterioare.

De asemenea, solicitantul și partenerii acestuia trebuie să îndeplinească și cerințele prezentului ghid - condiții specifice.

2.2. Eligibilitatea proiectului

Se va avea în vedere capitolul relevant din *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul POCU 2014-2020* cu modificările și completările ulterioare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



2.3. Eligibilitatea cheltuielilor

Se va avea în vedere capitolul relevant din *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul POCU 2014-2020*, cu modificările și completările ulterioare.

A) Cheltuielile eligibile directe

A1) Pentru activitatea 1- sub-activitățile 1.1., 1.2., 1.6, 1.7., 1.8., activitatea 2 și activitatea 3, decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri reale prin raportare la lista privind încadrarea cheltuielilor eligibile aferente proiectului în categoriile/ subcategoriile de cheltuieli conform MySMIS.

A2) Cheltuielile eligibile directe pe bază de costuri unitare

Pentru activitatea 1 - sub-activitățile 1.3., 1.4., 1.5. decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri unitare (opțiuni simplificate privind costurile) conform costurilor unitare și informațiilor incluse în **Anexa 4: Sheet a. Condiții pentru decontarea cheltuielilor directe pe bază de costuri unitare aplicabile sub-activităților 1.3, 1.4., 1.5.**

Costurile sunt următoarele:

- ▶ Informare și consiliere în vederea testării HPV sau Babeș Papanicolau = 15 lei
- ▶ Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin (testare HPV) – 171,24 lei.
- ▶ Recoltare pentru test Babeș-Papanicolau = 28 lei. Costul este stabilit prin aplicarea următoarei formule de calcul: numărul de puncte/ procedura diagnostic de recoltare pentru test Babeș-Papanicolau 10 puncte*2,8 lei (Valoarea minimă garantată pentru un punct pe serviciu medical este unică pe țară și este în valoare de 2,8 lei.) = $10 \times 2,8 = 28$ lei
- ▶ Examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau = 40 lei
- ▶ Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic= 211,24 lei
- ▶ Diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin = 217 lei
- ▶ Colposcopia – 112 lei. Costul este stabilit prin aplicarea următoarei formule de calcul: numărul de puncte/ procedura de colposcopie 40 puncte*2,8 lei (Valoarea minimă garantată pentru un punct pe serviciu medical este unică pe țară și este în valoare de 2,8 lei.) = $40 \times 2,8 = 112$ lei
- ▶ Tratamentul excizional sau ablativ al leziunilor precanceroase ale colului uterin = 391,30 lei

Aceste costuri vor fi aplicate în operațiunile în cauză FSE până la sfârșitul perioadei de programare 2014-2020.

Până la sfârșitul perioadei de programare nu se va aplica o ajustare anuală a acestor costuri unitare. Plata per cost unitar pentru aceste servicii este condiționată atât de respectarea cerințelor cu privire la grupul țintă, cât și de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale (obligatoriu de efectuat conform prevederilor Ordinului nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia).

În procesul de rambursare a cheltuielilor decontate pe bază de costuri unitare, AA/ ACP/ AM/OI / alte organisme responsabile se va/ vor raporta exclusiv la cerințele de documente justificative care să justifice prestarea serviciilor medicale și nu vor solicita documente aferente costurilor (ex. facturi, OP, documente achiziții, documente angajare personal implicat etc.). La depunerea fiecărei cereri de rambursare, beneficiarii vor transmite informațiile prezentate în Anexa 4: Sheet d: Elemente de raportat la depunerea cererilor de rambursare pentru cheltuieli aferente subactivităților 1.3, 1.4, 1.5, 1.6.

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
Cheltuieli directe			
Cheltuielile eligibile directe reprezintă cheltuieli care pot fi atribuite unei anumite activități individuale din cadrul proiectului și pentru care este demonstrată legătura cu activitatea/ sub activitatea în cauză			
Cheltuielile eligibile directe	9 - Cheltuieli aferente managementului de proiect	23 - cheltuieli salariale cu managerul de proiect	► Salariu manager de proiect.
	25 - Cheltuieli salariale	83 - cheltuieli salariale cu personalul implicat in implementarea proiectului (în derularea activităților, altele decât management de proiect)	► Salarii pentru personalul implicat in implementarea proiectului, altele decât management de proiect.
		164 - Contribuții sociale aferente cheltuielilor salariale și cheltuielilor asimilate acestora (contribuții angajați și angajatori)	► Contribuții angajat și angajator pentru manager de proiect ► Contribuții angajați și angajatori pentru personalul implicat in implementarea proiectului (în derularea activităților, altele decât management de proiect)
		87 - Onorarii/venituri asimilate salariilor	► Onorarii/venituri asimilate salariilor pentru experții proprii/cooptați
	27 - Cheltuieli cu deplasarea	98 - Cheltuieli cu deplasarea pentru personal propriu și experți implicați in implementarea proiectului	► Cheltuieli pentru cazare ► Cheltuieli cu diurna ► Cheltuieli pentru transportul persoanelor (inclusiv transportul efectuat cu mijloacele de transport în comun sau taxi, gară, autogară sau port și locul delegării ori locul de cazare, precum și transportul efectuat pe distanța dintre locul de cazare și locul delegării) ► Taxe și asigurări de călătorie și asigurări medicale aferente deplasării

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
		97 - Cheltuieli cu deplasarea pentru participanți - grup țintă	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuieli pentru cazare ▶ Cheltuieli pentru transportul persoanelor (inclusiv transport cu avionul, transportul efectuat cu mijloacele de transport în comun sau taxi, gară, autogară sau port și locul delegării ori locul de cazare, precum și transportul efectuat pe distanța dintre locul de cazare și locul delegării) ▶ Taxe și asigurări de călătorie și asigurări medicale aferente deplasării
	29 - Cheltuieli cu servicii	100 - cheltuieli pentru consultanță și expertiză, inclusiv pentru elaborare PMUD	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuielile pentru achiziționarea sau realizarea de studii, cercetări de piață, analize ▶ Cheltuieli aferente diverselor achiziții de servicii specializate, pentru care beneficiarul nu are expertiza necesară (ex., servicii analize/ investigații medicale, prelucrarea datelor cu caracter personal etc.). ▶ Cheltuielile aferente pregătirii documentației de licitație, organizării și derulării procedurilor de achiziție publică efectuate în cadrul proiectului.
		104 - cheltuieli cu servicii pentru organizarea de evenimente	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuielile efectuate pentru organizare de evenimente de genul: conferințe (altele decât cele pentru informare și comunicare), mese rotunde, ateliere de lucru, cursuri de formare care pot include: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cheltuieli pentru cazare, masă, transport; ○ Cheltuieli pentru închiriere sală, echipamente/dotări; ○ Cheltuieli pentru onorarii aferente lectorilor/ moderatorilor/ vorbitorilor cheie în cadrul unui eveniment, precum și persoane care participă/contribuie la realizarea evenimentului; ○ Cheltuieli pentru editare/ tipărire/ multiplicare materiale pentru evenimente; ○ Servicii de catering; ○ Servicii de sonorizare; ○ Servicii de transport de materiale și echipamente;

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
	11 - Cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații necesare pentru implementarea proiectului:	32 - cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații/ garanții bancare necesare pentru implementarea proiectului	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuielile pentru achiziția de publicații/abonamente la publicații, cărți relevante pentru obiectul de activitate al beneficiarului, în format tipărit și/sau electronic, precum și cotizațiile pentru participarea la asociații. ▶ Achiziționare de reviste de specialitate, materiale educaționale relevante pentru operațiune, în format tipărit, audio și/ sau electronic; ▶ Cheltuielile aferente garanțiilor oferite de bănci sau alte instituții financiare; ▶ Taxe notariale. ▶ Taxe pentru publicarea articolelor în reviste indexate în baze de date internaționale
	21-Cheltuieli cu achiziția de active fixe corporale (altele decât terenuri și imobile), obiecte de inventar, materii prime și materiale, inclusiv materiale consumabile	70 - cheltuieli cu achiziția de materii prime, materiale consumabile și alte produse similare necesare proiectului	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Materiale consumabile; ▶ Cheltuieli cu materii prime și materiale necesare derulării cursurilor practice; ▶ Materiale direct atribuibile susținerii activităților de educație și formare; ▶ Papetărie; ▶ Cheltuieli cu materialele auxiliare; ▶ Cheltuieli cu materialele pentru ambalat; ▶ Cheltuieli cu alte materiale consumabile; ▶ Multiplicare. ▶ Teste de diagnostic rapid necesare în procesul de screening; ▶ Consumabile medicale și de laborator;
	23-Cheltuieli cu hrana	81-Cheltuieli cu hrana	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuieli cu hrana pentru participanți (grup țintă)
	43 - Cheltuieli pentru asigurarea	165 - Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare structurii	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Utilități: <ul style="list-style-type: none"> ○ apă și canalizare;



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
	utilităților necesare funcționării structurilor operaționalizate în cadrul proiectului		<ul style="list-style-type: none"> ○ servicii de salubritate; ○ energie electrică; ○ energie termică și/sau gaze naturale; ▶ telefoane, fax, internet, acces la baze de date; ▶ servicii poștale și/sau servicii curierat. ▶ Servicii de administrare a clădirilor: <ul style="list-style-type: none"> ○ întreținerea curentă; ○ asigurarea securității clădirilor; ○ salubritate și igienizare. ▶ Servicii de întreținere și reparare echipamente și mijloace de transport: <ul style="list-style-type: none"> ○ întreținere echipamente; ○ reparații echipamente; ○ întreținere mijloace de transport; ○ reparații mijloace de transport. ▶ Arhivare documente ▶ Amortizare active ▶ Cheltuieli financiare și juridice (notariale): ▶ Prime de asigurare bunuri (mobile și imobile) ▶ Prime de asigurare obligatorie auto (excluzând asigurarea CASCO)
	5-Cheltuieli cu închirierea, altele decât cele prevăzute la	9 - cheltuieli cu închirierea, altele decât cele prevăzute la cheltuielile generale de administrație	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Închiriere sedii, inclusiv depozite ▶ Închiriere spații pentru desfășurarea diverselor activități ale operațiunii ▶ Închiriere echipamente

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
	cheltuielile generale de administrație		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Închiriere vehicule ▶ Închiriere diverse bunuri
	4-Cheltuieli de leasing	8-Cheltuieli de leasing fără achiziție	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rate de leasing plătite de utilizatorul de leasing pentru: <ul style="list-style-type: none"> ○ Echipamente ○ Vehicule ○ Diverse bunuri mobile și imobile
	22 - cheltuieli cu achiziția de active necorporale	76 - cheltuieli cu achiziția de active necorporale	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Concesiuni, brevete, licențe, mărci comerciale, drepturi și active similare, aplicații informatice
	28-Cheltuieli de tip FEDR	161 - cheltuieli cu construcții, inclusiv reabilitare/ modernizare clădiri	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Reabilitare/ modernizare clădiri/, inclusiv accesibilizarea clădirilor/ inclusiv a spațiilor interioare pentru persoane cu dizabilități (ex. toalete accesibilizate). Toate lucrările de accesibilizare trebuie să fie efectuate în conformitate cu Normativul tehnic NP051; ▶ Instalații tehnice ▶ Echipamente tehnologice (mașini, utilaje și instalații de lucru) ▶ Utilaje și echipamente tehnologice și funcționale ▶ Alte echipamente: <ul style="list-style-type: none"> ○ Echipamente de calcul și echipamente periferice de calcul ○ Cablare rețea internă ○ Achiziționare și instalare de sisteme și echipamente pentru persoane cu dizabilități ○ Mobilier, birotică, echipamente de protecție a valorilor umane și materiale



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ○ Alte cheltuieli pentru investiții (ex. echipamente de calcul de comunicații și periferice de calcul și comunicații; aparatură, echipamente medicale și/sau de laborator etc.) ▶ Cheltuieli pentru avize, acorduri, autorizații: <ul style="list-style-type: none"> ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității certificatului de urbanism; ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității autorizației de construcție; ▶ Obținerea avizelor și acordurilor pentru racorduri și bransamente la rețelele publice de apă, canalizare, gaze, termoficare, energie electrică, telefonie; ▶ Obținerea acordului de mediu; ▶ Obținerea avizului PSI; ▶ Obținerea avizelor sanitare de funcționare. ▶ Cheltuieli privind proiectarea și ingineria; ▶ Cheltuieli pentru asigurarea utilităților și/sau reabilitarea și modernizarea utilităților: <ul style="list-style-type: none"> ○ Alimentare cu apă, canalizare; ○ Alimentare cu gaze naturale; ○ Agent termic; ○ Căi de acces; ○ Facilități de acces pentru persoane cu dizabilități; ○ Energie electrică.
		▶ 163 - cheltuieli de tip FEDR cu excepția construcțiilor, terenurilor, achiziția imobilelor	▶ Achiziția autoturisme – caravane mobile/ unități mobile, potrivit legislației în vigoare privind definirea categoriilor de vehicule;

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
	8 - cheltuieli de informare, comunicare și publicitate	16 - cheltuieli de informare, comunicare și publicitate	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Elaborarea, producția și distribuția materialelor publicitare și de informare precum și cele cu difuzarea în mass-media; ▶ Organizare evenimente/ Campanii de informare
	51 - cheltuieli sub forma de bareme standard pentru costurile unitare	Informare și consiliere în vederea testării HPV sau Babeș Papanicolau (screening primar prin testare Babeș-Papanicolau și testare HPV în regim pilot în vederea depistării leziunilor precursorii ale cancerului de col uterin	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Informare și consiliere
		Depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin (HPV).	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie ➤ Testare infecție HPV ➤ Recoltare frotiu citovaginal ▶ Comunicare rezultat si consiliere privind conduita in funcție de rezultate
		Recoltare pentru test Babeș-Papanicolau (screening/ col uterin)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Recoltare pentru test Babeș-Papanicolau
		Examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau (screening/ col uterin)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Examen citologic cervico-vaginal
		Depistarea si diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin cu examen citologic	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie ➤ Testare infecție HPV ➤ Recoltare frotiu citovaginal ➤ Examen citologic



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none">▶ Comunicare rezultat si consiliere privind conduita in funcție de rezultate
		Diagonsticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin	<ul style="list-style-type: none">➤ Consultație de specialitate: obstetrică-ginecologie➤ Biopsie▶ Examen histopatologic
		Colposcopia	<ul style="list-style-type: none">▶ Colposcopia
		Examen citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau (screening/ col uterin)	<ul style="list-style-type: none">▶ Examen citologic cervico-vaginal
		Tratamentul excizional sau ablativ al leziunilor precanceroase ale colului uterin	<ul style="list-style-type: none">➤ Consultație obstetrică-ginecologie➤ Colposcopie➤ Anestezie locală➤ Prelevare țesut ERAD (bisturiu rece)▶ Examen histopatologic (1 - 3 blocuri)
Cheltuieli directe Cheltuielile eligibile directe reprezintă cheltuieli care pot fi atribuite unei anumite activități individuale din cadrul proiectului și pentru care este demonstrată legătura cu activitatea în cauză			

NB. Cheltuielile directe de personal reprezintă acele cheltuieli care derivă din încheierea de raporturi de serviciu/de muncă, inclusiv contribuțiile angajatului și angajatorului, cu respectarea prevederilor Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și costurile rezultate din contracte de servicii încheiate cu personal extern beneficiarului, conform prevederilor legale în vigoare. Această categorie de cheltuieli este aferentă personalului care este direct implicat în activități generatoare de rezultate și, după caz, indicatori din cadrul operațiunii.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI

**B) Cheltuielile eligibile indirecte pe bază de costuri reale**

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
Cheltuieli generale de administrație (Cheltuieli indirecte) Cheltuieli generale de administrație (Cheltuielile eligibile indirecte) reprezintă cheltuielile efectuate pentru funcționarea de ansamblu <u>a proiectului</u> și nu pot fi atribuite direct unei anumite activități.			
	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
Cheltuieli eligibile indirecte	10-Cheltuieli generale de administrație	30-Cheltuieli generale de administrație (indirecte pe bază de costuri reale)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Salarii aferente experților suport pentru activitatea managerului de proiect ▶ Salarii aferente personalului administrativ și auxiliar ▶ Contribuții sociale aferente cheltuielilor salariale și cheltuielilor asimilate acestora (contribuții angajați și angajatori). ▶ Chirie sediu administrativ al proiectului ▶ Plata serviciilor pentru medicina muncii, prevenirea și stingerea incendiilor, sănătatea și securitatea în muncă pentru personalul propriu ▶ Cheltuieli cu dezvoltarea de aplicații informatice ▶ Cheltuieli de consultanță și expertiza de care beneficiarul are nevoie pentru derularea corespunzătoare a managementului de proiect (expertiza financiară, achiziții publice) ▶ Utilități: <ul style="list-style-type: none"> a) apă și canalizare b) servicii de salubritate c) energie electrică d) energie termică și/sau gaze naturale e) telefoane, fax, internet, acces la baze de date



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<p>f) servicii poștale și/sau servicii curierat</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Servicii de administrare a clădirilor: <ul style="list-style-type: none"> a) întreținerea curentă b) asigurarea securității clădirilor c) salubritate și igienizare ▶ Servicii de întreținere și reparare echipamente și mijloace de transport: <ul style="list-style-type: none"> a) întreținere echipamente b) reparații echipamente c) întreținere mijloace de transport d) reparații mijloace de transport ▶ Amortizare active ▶ Conectare la rețele informatice ▶ Arhivare documente ▶ Cheltuieli aferente procedurilor de achiziție ▶ Multiplicare, cu excepția materialelor de informare și publicitate ▶ Cheltuielile aferente garanțiilor oferite de bănci sau alte instituții financiare ▶ Taxe notariale ▶ Abonamente la publicații de specialitate ▶ Cheltuieli financiare și juridice (notariale): <ul style="list-style-type: none"> ○ prime de asigurare bunuri (mobile și imobile) ○ asigurarea medicală pentru călătoriile în străinătate, ○ prime de asigurare obligatorie auto (excluzând asigurarea CASCO)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ○ cheltuieli aferente deschiderii, gestionării și operării contului/conturilor bancare al/ale proiectului ▶ Materiale consumabile: <ul style="list-style-type: none"> ○ cheltuieli cu materialele auxiliare ○ cheltuieli cu materialele pentru ambalat ○ cheltuieli cu alte materiale consumabile ▶ Producția materialelor publicitare și de informare ▶ Tipărirea/multiplicarea materialelor publicitare și de informare ▶ Difuzarea materialelor publicitare și de informare ▶ Dezvoltare/adaptare pagini web ▶ Închirierea de spațiu publicitar ▶ Alte activități de informare și publicitate ▶ Cheltuieli de consultanță și expertiza de care beneficiarul are nevoie (ex. cheltuieli pentru elaborarea cererii de finanțare etc.)
	Cheltuielile generale de administrație vor fi decontate pe baza de costuri reale, în baza documentelor justificative		



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



C) Reguli generale și specifice de decontare

Cu privire la eligibilitatea cheltuielilor pentru achiziția de echipamente și pentru închirieri și leasing, trebuie respectate și plafoanele stabilite prin *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020*.

La nivel de proiect pot fi decontate cheltuieli plafonate procentual, după cum urmează:

- ▶ cheltuieli de tip FEDR aferente cheltuielilor directe ale proiectului: maximum 10% din cheltuielile directe eligibile ale proiectului.
- ▶ cheltuielile generale de administrație (cheltuieli indirecte decontate pe bază de costuri reale) vor fi decontate ca maximum 15% din cheltuielile directe ale proiectului.
- ▶ În contextul prezentului apel sunt eligibile cheltuieli pentru elaborarea cererii de finanțare, cheltuieli indirecte care pot fi efectuate înainte de aprobarea cererii de finanțare. Acestea pot fi vor putea fi solicitate la rambursare, pe bază de costuri reale, numai în situația în care cererea de finanțare este acceptată la finanțare. Plafonul maxim pentru acestea este de 0,15% din valoarea totală eligibilă a proiectului.
- ▶ Suma cheltuielilor alocate subactivităților 1.1, 1.3-1.6 și 1.8 trebuie să fie de minimum 70% din valoarea totală eligibilă a proiectului.
- ▶ Decontarea cheltuielilor aferente subactivităților 1.3., 1.4., 1.5. se va face exclusiv **în baza respectării condițiilor de eligibilitate grup țintă și/ sau condiții aplicabile furnizării serviciilor medicale (conform Anexa 4 - Sheet a. Condiții pentru decontarea cheltuielilor directe pe bază de costuri unitare aplicabile sub-activităților 1.3, 1.4., 1.5**

Alte condiții aplicabile pentru efectuarea plăților:

- ▶ Situația de vulnerabilitate a grupului țintă (minim 50% conform ghidului solicitantului sau așa cum s-a propus în cererea de finanțare). Această cerință va fi verificată la nivelul cererii finale de rambursare când se va analiza procentul grupului țintă aflat în situația de vulnerabilitate și, în situația în care acest aspect nu poate fi evaluat sau este mai mic, AM POCU sau OIR va stabili nivelul corecțiilor financiare.

În vederea efectuării plăților aferente cheltuielilor cu serviciile medicale, reprezentanții AM/ OI vor solicita beneficiarilor următoarele documente:

- ▶ Lista persoanelor care au beneficiat de asistență medicală (pe bază de cod unic de identificare), tipul de asistență medicală oferită, data la care au fost furnizate serviciile medicale, personalul medical implicat, entitatea medicală care a oferit serviciul medical
- ▶ Verificările la fața locului vor putea fi efectuate pe parcursul implementării proiectului în fiecare dintre structurile sprijinite sau pe bază de eșantion
- ▶ Documentele vor fi puse la dispoziția AA/ ACP/ AM/OI / alte organisme responsabile fie în versiune electronică, fie pe hârtie și vor conține date complet anonimizate conform prevederilor GDPR și altor reglementări în vigoare.
- ▶ În conformitate cu prevederile GDPR, documentele/ datele solicitate de structurile de management și control (de ex. AM / OI/ AA / ACP / alte organisme responsabile) vor fi date total anonimizate identificabile în baza unui cod unic pacient acordat aleatoriu la nivelul proiectelor finanțate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare

Completarea cererii de finanțare se realizează în conformitate cu documentul *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 cu modificările și completările ulterioare*, precum și cu instrucțiunile de completare furnizate în sistemul informatic la apelurile de proiecte.

CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor

În contextul prezentului apel, va fi aprobat un singur proiect, respectiv proiectul care îndeplinește cerințele de eligibilitate și cel puțin punctajul minim în etapa de evaluare tehnică și financiară. Proiectul va fi selectat în ordinea descrescătoare a punctajului obținut în etapa de evaluare tehnică și financiară.

Proiectul vizează regiunea de dezvoltare Centru.

Selecția proiectelor se efectuează în conformitate cu prevederile:

- ▶ Documentului *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 cu completările și modificările ulterioare*
- ▶ *Metodologiei de evaluare și selecție a proiectelor POCU*
- ▶ *Criteriilor de verificare a conformității administrative și a eligibilității*
- ▶ *Criteriilor de evaluare tehnică și financiară*

CAPITOLUL 5. Depunerea și soluționarea contestațiilor

Procesul de soluționare a contestațiilor se desfășoară în conformitate cu prevederile Metodologiei de verificare, evaluare și selecție a proiectelor POCU.

Termenul estimat de finalizare a evaluării (inclusiv soluționarea contestațiilor) este 31 iulie 2020.

CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor – descrierea procesului

Procesul de contractare se desfășoară în conformitate cu prevederile documentului *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 cu modificările și completările ulterioare*.

Termenul estimat de finalizare a procesului de contractare este 31 august 2020.

CAPITOLUL 7. Anexe

Anexa 1: Definițiile indicatorilor specifici de rezultat și realizare

Anexa 2: Criteriile de verificare a conformității administrative și a eligibilității

Anexa 3: Criterii de evaluare tehnică și financiară

Anexa 4: Reguli de decontare a cheltuielilor aferente serviciilor medicale



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



- *Sheet a. Condiții pentru decontarea cheltuielilor directe pe bază de costuri unitare aplicabile sub-activităților 1.3, 1.4., 1.5*
- *Sheet b. Condiții eligibilitate grup țintă de îndeplinit la intrarea în intervenție - conform ghid specific screening cancer col uterin etapa a II-a*
- *Sheet c. Exemple documente justificare situație vulnerabilitate*
- *Sheet d. Elemente de raportat la depunerea cererilor de rambursare pentru cheltuieli aferente subactivităților 1.3, 1.4, 1.5, 1.6*