**Prioritatea 2 – Investiții în infrastructura publică a spitalelor orășenești/ municipale**

**Criterii de evaluare și selecție**

**Etapa A) eligibilitate (condiții minimale de eligibilitate)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Crierii minimale de eligibilitate** | DA | NU | Documente care dovedesc îndeplinirea cerinței |
| **Tipologia unității sanitare - unitate sanitară publică**   * Proiectul propus vizează investiții într-o unitate sanitară publică cu paturi? |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Tipul unității sanitare * statutul unității sanitare; * documente doveditoare de la Ministerul Sănătății sau ale altei entități relevante |
| **Grup țintă**   * Unitatea sanitară publică se încadrează în tipologia de spital orășenesc sau spital municipal?   NB. În categoria spital municipal este inclus și spitalul municipal de urgență |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Grup țintă * documente statutare/documente doveditoare de la entități relevante |
| **Localizarea proiectului**   * Proiectul propus vizează investiții în infrastructura publică a spitalelor mici, orășenești și municipale localizate într-o regiune mai puțin dezvoltată?   (investiția care face obiectul proiectului) |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Localizarea proiectului |
| **Valoarea eligibilă a proiectului cu TVA**  Valoarea eligibilă aferentă proiectului de investiții se încadrează în următoarele limite valorice:   * **pentru unitățile sanitare cu paturi orășenești –** lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare, minim 5 milioane euro și maxim 45 milioane euro * **pentru unitățile sanitare cu paturi municipale** – lucrări de modernizare/reabilitare și dotare, extindere la construcțiile existente, inclusiv lucrări de conectare la clădiri existente, lucrări de construcții noi și dotare, minim 5 milioane euro și maxim 75 milioane euro |  |  | * cerere de finanțare – Bugetul proiectului și Valoarea proiectului * Declarația unică |
|  |  | * pentru proiectele a căror valoare depășește valoarea maximă solicitată de la Program, solicitantul își asumă acoperirea diferenței de finanțare – Declarația unică |
| **Tipuri de acțiuni eligibile**  Proiectul propus vizează doar acțiunile eligibile ca activitate de bază de:   * modernizare/ reabilitare * extindere * construcție (nouă) * dotare (inclusiv digitalizare)?   NU sunt eligibile proiectele care includ componentă rezidențială de îngrijire de lungă durată pentru spitalizare continuă în secții de psihiatrie, paliație, recuperare. |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Activități * Declarația unică |
| Proiectul propus NU vizează exclusiv acțiuni de dotare (proiectul vizează cel puțin una dintre acțiunile de la punctele a – c împreună cu acțiunea de dotare)? |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Activități/ buget * Declarația unică |
| **Finanțarea măsurilor propuse din PNRR – componenta 12 Investițiile I 2.1. I 2.2**.   * Unitatea sanitară publică, vizată prin proiect, NU beneficiază de finanțare din PNRR componenta 12 investițiile I2.1 și I2.2.? |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Finanțări din alte surse * Declarația unică |
| **Relevanța investiției prin raportare la documente strategice naționale/ regionale/ locale referitoare la necesitatea investiției**  Necesitatea investiției reiese din:   * master planurile regionale/ documente de politică publică/ strategice ale Guvernul României/ documente strategice existente la nivel local; * documente legislative privind dezvoltarea infrastructurii în sănătate aprobate de Guvernul României? |  |  | * cerere de finanțare Secțiunea - *Relevanța, oportunitatea proiectului și contribuția proiectului la realizarea obiectivului specific FEDR* |
| **Maturitatea investiției**  Pentru investiția propusă există cel puțin studiul de fezabilitate? |  |  | * cerere de finanțare – Secțiunea Maturitatea investiției * studiu de fezabilitate/ documentația de avizare a lucrărilor de intervenții |
| **Condiții referitoare la eficiența energetică** **(aplicabil pentru extinderi/ construcții noi)**  Investițiile care vizează construcții noi sau extindere, respectă standardul NZEB? |  |  | * cerere de selecție – Secțiunea Eficiența energetică * studiu de fezabilitate/ documentația de avizare a lucrărilor de intervenții |
| **Menținerea funcționalității investiției/operaționalizarea și mentenanța acesteia**  Solicitantul dispune de resursele și mecanismele financiare necesare pentru a acoperi costurile de funcționare și întreținere a investițiilor în infrastructură sau investiții productive, în vederea asigurării sustenabilității financiare a acestora? |  |  | * cerere de finanțare - Declarația unică |
| **Alte cerințe stabilite prin Programul Sănătate**  Investițiile de infrastructură (reabilitare/ modernizare/ extindere/ construcție) au în vedere eficiența resurselor, nu numai eficiența energetică? |  |  | * cerere de finanțare - Declarația unică |
| **Proiectele de investiții au obținut avizul din partea Ministerului Sănătății pentru categoriile de investiții propuse de solicitanți.** |  |  | * cerere de finanțare- avizul din partea Ministerului Sănătății pentru categoriile de investiții propuse de solicitanți. |

În cazul în care unul dintre aceste criterii nu este îndeplinit, proiectul este RESPINS.

**Etapa B) Criterii de evaluare și selecție[[1]](#footnote-1)**

| **FEDR Criterii/ Subcriterii – Etapa B)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluarea tehnico-economică** | **Aspecte de verificat** | **Documente doveditoare** | **Maxim** | **Minim** |
| **1. Relevanța, oportunitatea proiectului** **și contribuția proiectului la realizarea obiectivului specific FEDR** *Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR)* | |  | **35** | **22** |
| 1.1. Relevanța din perspectiva documentelor strategice relevante, justificarea necesității/ oportunității proiectului | **A. Relevanța din perspectiva documentelor strategice relevante**   1. proiectul descrie în mod clar contribuția la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu – 2 puncte; 2. proiectul descrie în mod vag contribuția la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu - 1 punct; 3. c) proiectul nu descrie contribuția la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu – 0 puncte. |  | 2 |  |
| **B. Justificare din perspectiva** **necesității/ oportunității proiectului**   1. proiectul descrie în mod clar necesitatea/necesitățile si oportunitatea investițiilor propuse conform tipologiei unității sanitare, serviciile medicale pe care le furnizează, personalul medical și nemedical relevant și modul în care acestea vor fi soluționate prin implementarea proiectului– 2 puncte; 2. proiectul descrie insuficient necesitatea/necesitățile si oportunitatea investițiilor propuse conform tipologiei unității sanitare, serviciile medicale pe care le furnizează, personalul medical și nemedical relevant și modul în care acestea vor fi soluționate prin implementarea proiectului- 1 punct; 3. c) proiectul nu descrie necesitatea/necesitățile si oportunitatea investițiilor propuse conform tipologiei unității sanitare, serviciile medicale pe care le furnizează, personalul medical și nemedical relevant și modul în care acestea vor fi soluționate prin implementarea proiectului – 0 puncte. |  | 2 |  |
| 1.2. Caracteristicile populatei deservite | **Pacienți cu vârsta de peste 65 ani deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022**  Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mare medie a numărului de pacienți cu vârsta de peste 65 ani deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022 primește 3 puncte.   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  MPV – media numărului de pacienți cu vârsta de peste 65 ani deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022 | Informații = Se va indica:   * numărul pacienților cu vârsta de peste 65 ani deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022   NB dacă un pacient a beneficiat de mai multe internări într-un an, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical | 3 |  |
| **Pacienți din zona rurală deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022**  Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mare medie a numărului de pacienți din zona rurală deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022 primește 3 puncte.   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  MPR - media numărului de pacienți din zona rurală deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022 | Informații = Se va indica:   * numărul pacienților din zona rurală deserviți de unitatea sanitară în anii 2019 și 2022   NB dacă un pacient a beneficiat de mai multe internări într-un an, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical | 3 |  |
| 1.3. Rata de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară | **Rata de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară**  Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mare medie a ratei de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară în anii 2019 și 2022 primește 5 puncte.   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  MRUP - media ratei de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară  NB Rata de utilizare a paturilor pe spital şi pe fiecare secție:  Indicele de utilizare a paturilor (Iu) = Om-zile spitalizare/ Numărul mediu de paturi    Rata de utilizare Iu x 100  a paturilor = ──────── ,  365 zile  în care:  Iu = indicele de utilizare a paturilor  Numitorul se referă la numărul de zile calendaristice aferente perioadei de raportare.  Numărul mediu de paturi poate fi egal cu existentul de la începutul perioadei de referință sau poate sã difere, situație în care se calculează ca o medie aritmetică ponderată la trimestru, semestru şi an. | Informații = Se va indica:   * rata de utilizare a paturilor la nivel de unitate sanitară în anii 2019 și 2022 | 5 |  |
| 1.4. Capacitatea de spitalizare a unității sanitare (numărul de pacienți externați) | Media numărului de pacienți externați pentru anii 2019 și 2022   * Unitatea sanitară cu valoarea mediei numărului de pacienți externați pentru anii 2019 și 2022 cea mai mare va primi punctajul maxim – 5 puncte;   Restul de unități sanitare vor primi punctajul proporțional cu valoarea mediei numărului de pacienți externați pentru anii 2019 și 2022 după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  MPE - media numărului de pacienți externați pentru anii 2019 și 2022 | Informații = Se va indica:   * numărul de pacienți externați pentru anii 2019 și 2022   NB dacă un pacient a beneficiat de mai multe internări într-un an, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical | 5 |  |
| 1.5. Indicele de complexitate a cazurilor la nivel de unitate sanitară | Media indicelui de complexitate a cazurilor pentru anii 2019 și 2022   * Unitatea sanitară cu valoarea cea mai mare a mediei indicelui de complexitate a cazurilor pentru anii 2019 și 2022 va primi punctajul maxim – 8 puncte   Restul de unități sanitare vor primi punctajul proporțional cu valoarea mediei indicelui de complexitate a cazurilor pentru anii 2019 și 2022 realizat după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  = Proiectul cu media indicelui de complexitate a cazurilor pentru anii 2019 și 2022 cu valoarea cea mai mare | Informații = Se va indica:  Indicele de complexitate a cazurilor la nivel de unitate sanitară pentru anii 2019 și 2022 | 8 |  |
| 1.6. Capacitatea unității sanitare – resursa umană disponibilă (medici) | Raportul dintre media numărului de medici / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică:   * Unitatea sanitară cu valoarea cea mai mare a raportului dintre media numărului de medici pentru anii 2019 și 2022 / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022 va primi punctajul maxim – 2 puncte;   Restul de unități sanitare vor primi punctajul proporțional cu valoarea dintre media numărului de medici pentru anii 2019 și 2022/ media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022, realizat după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  = Proiectul cu valoarea cea mai mare a raportului dintre media numărului de medici pentru anii 2019 și 2022/ media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022. | Informații = Se va indica:   * media numărului de medici pentru fiecare din anii 2019 și 2022.   Se vor lua în calcul atât medicii angajați prin contract individual de muncă, cât și cei angajați prin alte forme de angajare;   * numărul de paturi deținute de unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022; | 2 |  |
| 1.7. Capacitatea unității sanitare – resursa umană disponibilă (asistenți medicali) | Raportul dintre media numărului de asistenți medicali / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică:   * Unitatea sanitară cu valoarea cea mai mare a raportului dintre media numărului de asistenți medicali pentru anii 2019 și 2022 / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022 va primi punctajul maxim – 2 puncte   Restul de unități sanitare vor primi punctajul proporțional cu valoarea dintre media numărului de asistenți medicali pentru anii 2019 și 2022 / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022, realizat după formula:  P – proiect  – punctaj proiect  = Proiectul valoarea cea mai mare a raportului dintre media numărului de asistenți medicali pentru anii 2019 și 2022 / media numărului de paturi din unitatea sanitară publică existent la 31 decembrie pentru anii 2019 și 2022 | Informații = Se va indica:   * media numărului de asistenți medicali pentru fiecare din anii 2019 și 2022.   Se vor lua în calcul atât asistenții medicali angajați prin contract individual de muncă, cât și cei angajați prin alte forme de angajare;   * numărul de paturi deținute de unitatea sanitară publică existent în luna decembrie pentru anii 2019 și 2022; | 2 |  |
| 1.8. Intervenții anterioare de tip FEDR de care a beneficiat unitatea sanitară publică în ultimii 5 ani | 1. Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri externe nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este sub 20% din valoarea propusă din PS - 3 puncte 2. Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri externe nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este între 20% - 50% din valoarea propusă din PS - 2 puncte 3. Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri externe nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este între 51 - 70% din valoarea propusă din PS - 1 punct 4. Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri externe nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este mai mare sau egală cu 71% din valoarea propusă din PS = 0 puncte |  | 3 |  |
| **2. Maturitatea pregătirii proiectului** | |  | **20** | **5** |
| 2.1. Proiectul are întocmit:   * studiul de fezabilitate/ documentația de avizare a lucrărilor de intervenție * proiect tehnic de execuție/ autorizația de construcție * Proiectul are procedura de achiziție publică inițiată/ contractul de achiziție publică încheiat sau în curs de încheiere | Proiectul are întocmit/ obținut și este document matur:   1. Proiectul are contractul de execuție (Proiect tehnic si lucrări/ lucrare) (inclusiv pentru situația contractelor încheiate cu clauză suspensivă), fără a avea emis ordinul de începere a lucrărilor- 20 puncte 2. Proiectul are Proiect tehnic finalizat – 15 puncte 3. Proiectul are inițiată procedura de achiziție publică pentru executare lucrări prin publicarea în SICAP a anunțului de participare la licitație -13 puncte 4. Proiectul prezinta Autorizația de Construire – 10 puncte 5. Studiul de fezabilitate/ documentația de avizare a lucrărilor de intervenții – 5 puncte | Documente = Se vor prezenta conform HG 907/2016, după caz:   * Proiectul tehnic/ Studiul de fezabilitate și avizele aferente acestuia/ Documentația de avizare a lucrărilor de intervenții * Autorizația de construire * Anunț de participare la procedura de achiziție publică publicat în SICAP * Contract de execuție lucrări * Contractul de execuție lucrări și ordin de începere a lucrărilor | 20 |  |
| **3.** **Capacitatea administrativă a solicitantului/** parteneriatului**, coerența si eficacitatea intervențiilor propuse** | |  | **7** | **4** |
| 3.1. Activitățile proiectului sunt în conformitate cu prevederile ghidului solicitantului, sunt clare și logice ca desfășurare prin raportare la durata proiectului | Activitățile proiectului sunt în conformitate cu prevederile ghidului solicitantului, sunt clare și logice ca desfășurare prin raportare la durata proiectului   1. Activitățile proiectului sunt în conformitate cu obiectivele propuse, sunt clare și logice în termeni de desfășurare raportate la durata proiectului - 1 punct; 2. Activitățile proiectului sunt în conformitate cu obiectivele propuse, NU sunt clare si logice în termeni de desfășurare raportate la durata proiectului – 0 puncte. | Se verifică:   * structurarea activităților * succesiunea activităților * durata activităților | 1 |  |
| 3.2. Planificarea activităților | 1. Planificarea activităților cuprinde toate categoriile de activități principale specifice implementării acestuia: contract de execuție lucrări, asistență tehnică a proiectului, dirigenție de șantier, termenele stabilite pentru realizarea acestora țin cont de durata medie de realizare a activităților, conform complexității acestora. – 1 punct; 2. Planificarea activităților fie: NU cuprinde toate categoriile de activități principale specifice implementării acestuia: contract de execuție lucrări, asistență tehnică a proiectului, dirigenție de șantier, fie termenele fixate NU sunt realiste – 0 puncte; | Se vor analiza activitățile specifice implementării acestuia: contract de execuție lucrări, asistență tehnică a proiectului, dirigenție de șantier, dacă termenele fixate sunt realiste și pot fi respectate | 1 |  |
| 3.3. Capacitatea operațională a solicitantului/ parteneriatului | **Capacitatea operațională a solicitantului/ parteneriatului**   1. solicitantul a implementat mai mult de 1 proiect de tip FEDR de investiții în infrastructura de sănătate – 2 puncte 2. solicitantul/ parteneriatului a implementat 1 proiect de tip FEDR de investiții în infrastructura de sănătate – 1 punct 3. solicitantul/ parteneriatului NU a implementat 1 proiect de tip FEDR de investiții în infrastructura de sănătate – 0 puncte | Contracte de execuție realizate/ Procese verbale de recepție lucrări | 2 |  |
| 3.4. Contribuția proiectului la atingerea indicatorilor de program | A**. Contribuția la atingerea țintei indicatorului comun de realizare RCO69**  Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mare țintă propusă a indicatorului comun de realizare primește 2 puncte.   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  P – proiect  – punctaj proiect | Valorile țintelor se calculează conform Anexei 3 – **Definiții și mod de calcul indicatori** | 2 |  |
| 1. **Contribuția la atingerea țintei indicatorului comun de rezultat RCR73**   Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mare țintă propusă a indicatorului comun de realizare primește 1 punct.   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  P – proiect  – punctaj proiect | Valorile țintelor se calculează conform Anexei 3 - **Definiții și mod de calcul indicatori** | 1 |  |
| **4.** **Rezonabilitatea costurilor și eficiența investițiilor propuse** | |  | **9** | **5** |
| 4.1 Costurile sunt realiste/ rezonabile si justificate de către solicitant (*pentru toate achizițiile de echipament și alte tipuri de achiziții, , indiferent dacă au fost incluse sau nu în documentațiile tehnico-economice- cu excepția celor care fac obiectul costurilor indirecte)* | 1. Costurile sunt realiste/rezonabile (costurile pe unitatea de resurse utilizate sunt corect estimate din punctul de vedere al evaluatorului si justificate de către solicitant prin ex. citarea unor surse independente si verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, sau prin rezultatele unei cercetări de piața efectuate de solicitant, suficiente şi necesare pentru implementarea proiectului - 3 puncte; 2. Costurile sunt parțial realiste/rezonabile (costurile pe unitatea de resurse utilizate sunt parțial estimate din punctul de vedere al evaluatorului si sunt justificate de către solicitant prin ex. citarea unor surse independente si verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard , sau prin rezultatele unei cercetări de piața efectuate de solicitant, suficiente şi necesare pentru implementarea proiectului – 1,5 puncte; 3. Costurile NU sunt realiste/rezonabile (costurile pe unitatea de resurse utilizate NU sunt corect estimate din punctul de vedere al evaluatorului si NU sunt justificate de către solicitant prin citarea unor surse independente si verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, sau prin rezultatele unei cercetări de piața efectuate de solicitant, suficiente şi necesare pentru implementarea proiectului – 0 puncte | Se vor prezenta ex. cercetări de piață efectuate de solicitant din surse independente si verificabile: statistici oficiale, standarde de calitate, preturi standard, oferte de piață pentru lucrări și echipamente, justificări ale costurilor, documente justificative, precum și orice altă dovadă necesară pentru a încadra costurile ca fiind rezonabile, realiste și justificat | 3 |  |
| 4.2. Completitudinea, claritatea și coerența bugetului prin raportare la activitățile și resursele materiale | 1. Bugetul este complet şi corelat cu activitățile prevăzute, cu resursele materiale implicate in realizarea proiectului, adică: nu exista mențiuni in secțiunile privind activitățile, resursele si rezultatele anticipate din cererea de finanțare care nu au acoperire într-un subcapitol bugetar / linie bugetara; de asemenea, nu exista subcapitol bugetar / linie bugetara fără corespondenta in secțiunile privind activitățile, resursele si rezultatele – 3 puncte; 2. Bugetul este complet şi corelat cu activitățile prevăzute, cu resursele materiale implicate in realizarea proiectului, adică: nu exista mențiuni in secțiunile privind activitățile, resursele si rezultatele anticipate din cererea de finanțare care nu au acoperire intr-un subcapitol bugetar / linie bugetara; de asemenea, nu exista subcapitol bugetar / linie bugetara fără corespondenta in secțiunile privind activitățile, resursele si rezultatele – 0 puncte. |  | 3 |  |
| 4.3. Raportul dintre costul investiției/numărul de paturi care fac obiectul investiției în cadrul proiectului justifică intervenția în unitatea sanitară publică; | Pentru investițiile care vizează construcția de clădiri noi/ extinderi & dotare  Punctajul se va acorda astfel:   * Proiectul cu cea mai mică valoare a raportului dintre costul investiției/ numărul de paturi care fac obiectul investiției în cadrul proiectului primește 3 puncte;   Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  Val pat cea mai mică = valoarea per pat care face obiectul investiției în cadrul proiectului cea mai mică dintre proiectele depuse  Valoare per pat proiect curent = valoarea per pat a proiectului supus analizei  **SAU**  Pentru investițiile care vizează **reabilitare/ modernizare& dotare**  Punctajul se va acorda astfel:  Proiectul cu cea mai mică valoare a raportului dintre costul investiției/numărul de paturi din unitatea sanitară care fac obiectul investiției în cadrul proiectului primește 10 puncte  Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:  Valoare pat cea mai mică = valoarea per pat cea mai mică dintre proiectele depuse  Valoare per pat proiect curent = valoarea per pat a proiectului supus analizei  **SAU**  Pentru investițiile care vizează atât reabilitare/ modernizare& dotare, cât și construcția de clădiri noi/ extinderi & dotare punctajul va fi media între punctele A și B  Se selectează varianta de mod de calcul aplicabilă în funcție de investițiile vizate în proiect. Se compară valorile per pat pentru proiectele care vizează același tip de investiție. | Se va indica valoarea investiției cuprinsă în devizul general de investiție;  Se va indica numărul de paturi din unitatea de sănătate publică care fac obiectul intervenției în cadrul proiectului | 3 |  |
| **5.** **Inovarea** **și calitatea proiectului propus** | |  | 12 | 7 |
| 5.1. Inovarea & calitatea proiectului propus | 1. proiectul descrie concret modul în care infrastructura nouă/ modernizată/ noua configurare a spațiului/ noile echipamente achiziționate sunt incluse în practica medicală /asigură creșterea accesului populației la servicii medicale - 3 puncte; 2. b) proiectul descrie vag/nu descrie modul în care infrastructura nouă/ modernizată/ noua configurare a spațiului/ noile echipamente achiziționate sunt incluse în practica medicală/ asigură creșterea accesului populației la servicii medicale) – 0 puncte; | Modele de bune practici/ standarde care vizează sprijinul acordat pacienților/aparținătorilor (ex: navigator medical/ alte tipuri de măsuri similare) | 3 |  |
| 5.2 Inovare din punctul de vedere al stării de bine pentru pacienți/ aparținători | 1. solicitantul prezintă în mod clar modul în care spațiile care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținători (ex. saloane/ holuri/ săli de așteptare, etc.) vor asigura elemente care promovează starea de bine - 3 puncte; 2. solicitantul prezintă în mod vag/NU prezintă modul în care spațiile care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținători (saloane/ holuri/ săli de așteptare, etc.) vor asigura elemente care promovează starea de bine - 0 puncte; | Descrierea modului în care spațiile (saloane/ holuri/ săli de așteptare, etc.) care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținătorii vor asigura elemente care promovează starea de bine | 3 |  |
| 5.3 Inovare din punctul de vedere al stării de bine pentru personalul structurii | 1. solicitantul prezintă în mod clar modul în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine – 1 punct; 2. solicitantul NU prezintă în mod clar modul în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine - 0 puncte; | Descrierea modului în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine | 1 |  |
| 5.4. Digitalizare- sistem IT interoperabilitate ( HL7 sau similar) | **Se verifică în documentația tehnico-economică existența unui sistem IT interoperabilitate care respectă standardul minim HL7 sau similar**   1. Proiectul include în documentația tehnico-economică existența unui sistem IT interoperabilitate care respectă standardul minim HL7 sau similar sau dovedește că are implementat un astfel de sistem – 5 puncte 2. Proiectul NU în documentația tehnico-economică existența unui sistem IT interoperabilitate care respectă standardul minim HL7 sau similar sau NU dovedește că are implementat un astfel de sistem - 0 puncte | Documente = Se vor prezenta din SF/ PT | 5 |  |
| **6.** **Contribuția proiectului la respectarea principiilor privind eficiența resurselor/ imunizarea la schimbările climatice, la principiile orizontale (egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea)** | | | **13** | **5** |
| 6.1. Eficiența utilizării resurselor | I.A. Pentru investițiile care vizează **construcția de clădiri noi/ extinderi** care:   1. respectă sau este peste cerințele standardului NZEB+ - 4 puncte 2. se situează peste cerințele NZEB, conform legislației naționale, dar este sub cerințele NZEB+ - 2 puncte 3. respecta cerințele standardului NZEB, conform legislației naționale – 0 puncte   **SAU**  I.B. Pentru investițiile care vizează acțiuni de **reabilitare/ modernizare** care, urmare a investiției:   1. generează o reducere peste 40% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră - 4 puncte; 2. generează o reducere între 30% - 39% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră - 2 puncte; 3. generează o reducere între 20% - 29% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 1 punct; 4. generează o reducere sub 20% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 0 punct   I.C. Pentru investițiile care vizează atât reabilitare/ modernizare& dotare, cât și construcția de clădiri noi/ extinderi & dotare punctajul va fi media între punctele A și B | Documente = Se vor prezenta din SF/ PT;  Documente= Se vor prezenta din SF/ PT (pentru investițiile care vizează acțiuni de reabilitare/ modernizare SF se va verifica secțiunea de audit energetic) | 4 |  |
| II. Măsuri de obținere de energie din surse regenerabile:   * Pentru proiectele care vizează **reabilitare/ modernizare**  1. Proiectul propune asigurarea a cel puțin 30% din consum propriu de energie verde din surse regenerabile (de exemplu panouri fotovoltaice etc.) – 2 puncte; 2. Proiectul NU conține măsuri de obținere de energie pentru consum propriu din resurse regenerabile – 0 puncte;  * Pentru proiectele care vizează **construcție nouă/ extindere** - 2 puncte; | Documente = Se vor prezenta din SF/ PT; | 2 |  |
| 6.2. Impactul pozitiv asupra mediului - reducerea cantității de deșeuri/economia circulară/ implementarea principiilor de dezvoltare durabilă | Se verifică modul în care, suplimentar de cerințele legale, proiectul propune măsuri care generează un impact pozitiv aspra mediului ex:  **A. Reducerea cantităților de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției**   * Proiectul propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției - 1 punct * Proiectul Nu propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției - 0 puncte   NB Cerințe minime de eligibilitate ex:   * angajamentul solicitantului privind asigurarea trasabilității deșeurilor * sortatea deșeurilor nepericuloase rezultate din construcții și demolări pentru a facilita reutilizarea și valorificarea materială * cel puțin 70% (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări - OUG nr. 92 din 19 august 2021 privind regimul deșeurilor Art 17 alin. 7   **B. Reutilizarea deșeurilor - economia circulară**   1. Proiectul propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reutilizare a deșeurilor - economia circulară în timpul efectuării investiției -1 punct 2. Proiectul dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reutilizare a deșeurilor - economia circulară în timpul efectuării investiției - 0 puncte   Alte măsuri care vizează implementarea principiilor de dezvoltare durabilă   1. Proiectul propune, dincolo de măsurile de reducere a cantităților de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției și de reutilizare a deșeurilor, alte măsuri de implementarea principiilor de dezvoltare durabilă (ex. proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile pentru a permite reutilizarea și reciclarea); utilizarea de materiale de construcții și tehnologii eficiente din punct de vedere ecologic / implementarea principiilor de dezvoltare durabilă cu privire la reducerea poluării aerului și reducerea emisiilor suplimentare de GES (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:32018R2066&from=EN> ) - 1 punct; 2. Proiectul NU propune, dincolo de măsurile de reducere a cantităților de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției și de reutilizare a deșeurilor, alte măsuri de implementarea principiilor de dezvoltare durabilă - 0 puncte. | Documente = Se vor prezenta din SF/ PT; | 3 |  |
| 6.3. Imunizarea la schimbări climatice | Proiectul vizează măsuri concrete prin care este asigurată rezistența în fața dezastrelor pentru investițiile care vizează construcții/ extinderi/ modernizări/ reabilitări.  Proiectul, dincolo de privirile legale, propune următoarele măsuri:   * Creșterea spațiilor verzi şi a arborilor; * Proiectarea adecvată a clădirilor, folosind umbrirea, ventilația naturală şi o bună izolare termică;   NB. Punctarea acestor măsuri se realizează în situația în care solicitantul, fie preia în analiza privind imunizarea la schimbările climatice sau le integrează în documentația tehnico economică | Atenție! Rezultatele analizei privind imunizarea la schimbări climatice trebuie integrată în SF/PT  Documente = Se vor prezenta din SF/ PT; | 2 |  |
| 6.4 Măsuri privind protecția biodiversității | Proiectul vizează soluții de protecție a speciilor nocturne si aplică următoarele soluții aferente sistemelor de iluminare artificială la exterior:   * Reducerea supra-iluminării (lumini prea puternice); * Orientarea şi ecranarea surselor de lumină (menținerea luminii în limita proprietății sau a zonei desemnate pentru iluminare); * Evitarea grupării excesive a luminii (iluminarea doar a zonelor în care este cu adevărat necesar); * Reducerea duratei de iluminare (utilizarea temporizatoarelor, a senzorilor de mișcare, iluminare adaptivă care estompează sau stingă luminile când nu mai sunt necesare etc); * Prevederea de surse de iluminat cu lumină caldă, fără culoarea albastră (temperatura culorii să nu depășească 3000 Kelvin), pentru protecția faunei sălbatice.  1. Proiectul aplică toate măsurile de protecție a speciilor nocturne în contextul proiecției biodiversității – 1 punct; 2. Proiectul nu aplica toate măsurile de protecție a speciilor nocturne în contextul proiecției biodiversității – 0 puncte. | Documente = Se va face dovada prin documentațiile tehnico-economice întocmite, se vor indica tipul de măsuri evidențiate distinct, valoarea acestora și impactul asupra proiectului | 1 |  |
| 6.5 Egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea | 1. proiectul conține măsuri privind contribuția la respectarea principiilor de egalitate de șanse, de gen și nediscriminare, precum și măsuri de creștere a accesului grupurilor vulnerabile la infrastructura sprijinită – 1 punct; 2. proiectul NU conține măsuri privind contribuția la respectarea principiilor de egalitate de șanse, de gen și nediscriminare, precum și măsuri de creștere a accesului grupurilor vulnerabile la infrastructura sprijinită – 0 puncte   **Atenție! Respectarea obligațiilor legale cu privire la egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea este criteriu de eligibilitate și va fi inclus în declarația unică** | Se verifică modul în care, suplimentar de prevederile legale, sunt propuse și integrate în toate etapele proiectului principiile privind egalitatea de șanse, de gen și de nediscriminare, precum și modul în care proiectul propune măsuri de creștere a accesului grupurilor vulnerabile la infrastructura sprijinită | 1 |  |
| **7.** **Operaționalizarea, sustenabilitatea și impactul investiției** | |  | **4** | **2** |
| 7.1. Măsuri avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară | 1. proiectul descrie clar măsurile care vor fi avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară – 2 puncte; 2. proiectul NU descrie clar măsurile vor fi avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară – 0 puncte; |  | 2 |  |
| 7.2. Măsuri avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva extinderea adresabilității (creșterea numărului de pacienți) | 1. proiectul descrie clar măsurile care vor fi avute în vedere pentru asigurarea serviciilor noi și/sau pentru extinderea adresabilității ca urmare a implementării proiectului, după finalizarea investiției – 2 puncte; 2. proiectul NU descrie clar măsurile care vor fi avute în vedere pentru asigurarea serviciilor noi și/sau pentru extinderea adresabilității ca urmare a implementării proiectului, după finalizarea investiției – 0 puncte; |  | 2 |  |

1. ATENȚIE! Sub rezerva aprobării criteriilor de selecție de către Comitetul de Monitorizare a Programului Sănătate [↑](#footnote-ref-1)