

**Anexa 1: Criterii de evaluare și selecție<sup>1</sup>**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
<b>Criteriul 1. Relevanța, oportunitatea și contribuția proiectului la realizarea obiectivului specific FEDR</b> <i>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)</i>				<b>35</b>	<b>25</b>
Subcriteriul 1.1. Relevanța din perspectiva documentelor strategice relevante, justificarea necesității/ oportunității proiectului	<b>A. Relevanța din perspectiva documentelor strategice relevante</b> a) proiectul descrie în mod clar contribuția la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu ( <i>Planul Național de Combatere a Cancerului, Strategia Națională de Sănătate 2023-2030, Masterplanuri regionale de servicii de sănătate/ Plan General Regional de Servicii Sanitare 2021 - 2027, alte documente strategice relevante</i> ) – 2 puncte; b) proiectul nu descrie contribuția la atingerea obiectivelor strategiilor/ documentelor de politică publică naționale/ regionale/ relevante în domeniu ( <i>Planul Național de Combatere a Cancerului, Strategia Națională de Sănătate 2023-2030, Masterplanuri regionale de servicii de sănătate/ Plan General Regional de Servicii Sanitare 2021 – 2027, alte documente strategice relevante</i> ) – 0 puncte. <b>Atenție! Obținerea a zero puncte la acest subcriteriu generează respingerea proiectului</b>	NU		2	
	<b>B. Justificare necesității/ oportunității proiectului</b> a) proiectul descrie în mod clar necesitatea/necesitățile si oportunitatea investițiilor propuse conform tipologiei unității sanitare (grupul țintă vizat), serviciile medicale pe care le furnizează, personalul medical și nemedical relevant și modul în care acestea vor fi soluționate prin implementarea proiectului – 3 puncte; b) proiectul nu descrie necesitatea/necesitățile si oportunitatea investițiilor propuse conform tipologiei unității sanitare grupul țintă vizat), serviciile medicale pe care le furnizează, personalul medical și nemedical relevant și modul în care acestea vor fi soluționate prin implementarea proiectului – 0 puncte. <b>Atenție! Obținerea a zero puncte la acest subcriteriu generează respingerea proiectului</b>			3	
Subcriteriul 1.2. Relevanța din perspectiva implicării în derularea de programe de screening/ consultații preventive	Programe de screening/ consultații preventive care vor fi derulate, inclusiv ca urmare a investiției <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ implementarea unui număr de 6 programe de screening și consultații preventive – 7 puncte</li> <li>▶ implementarea unui număr de 5 programe de screening/ consultații preventive – 6 puncte</li> <li>▶ implementarea unui număr de 4 programe de screening/ consultații preventive – 4,5 puncte</li> <li>▶ implementarea unui număr de 3 programe de screening/ consultații preventive – 3 puncte</li> <li>▶ implementarea unui număr de 2 programe de screening/ consultații preventive – 1,5 puncte</li> </ul>	DA	Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii Numărul și tipologia programelor de screening pe care le vor derula urmare a investiției <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Numărul și tipologia consultațiilor preventive pe care le vor derula urmare a investiției</li> </ul>	7	

<sup>1</sup> Criteriile de evaluare și selecție aplicabile intervențiilor finanțate din FEDR, obiectivul de politică 4 din cadrul Programului Sănătate au fost aprobate în reuniunea Comitetului de Monitorizare a PS din data de 12 iunie 2023. Metodologia de evaluare și selecție a operațiunilor finanțate din PS, în integralitatea sa, a fost aprobată în reuniunea CM din data de 14 iulie 2023.

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p>▶ implementarea unui (1) program de screening sau a unui singur tip de consultație preventivă – 1 punct</p> <p>Programe de screening avute în vedere pentru prezentul apel/pentru care se creează prin proiect condițiile necesare implementării: <i>screening cancer de col uterin, screening cancer de sân, screening cancer colorectal, hepatite, monitorizare prenatală</i></p> <p>Alte tipuri de consultații preventive pentru: <i>boli cardiovasculare; boli cerebrovasculare; boală pulmonară; diabet, etc.</i></p> <p>NB. Consultațiile preventive vor fi echivalentul unui program de screening, indiferent de numărul de domenii vizate</p>				
Subcriteriul Capacitatea ambulatoriului	<p>1.3. <b>Media numărului de pacienți care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</b></p> <p>▶ Proiectul cu valoarea cea mai mare a mediei numărului de pacienți care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 va primi punctajul maxim – 4 puncte;</p> <p>▶ Restul de proiecte vor primi punctajul după formula:</p> $Pp = \frac{MPA_{curent}}{MPA_{maxim}} \times 4 p$ <p><i>Pp</i> – punctaj proiect</p> <p><i>MPA<sub>curent</sub></i> - media numărului de pacienți care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarat de unitatea sanitară/structura care acordă asistență medicală ambulatorie</p> <p><i>MPA<sub>maxim</sub></i> - cea mai mare valoare a mediei numărului de pacienți care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarată la nivelul tuturor proiectelor depuse</p>	DA	<p>Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii Informații = Se va indica:</p> <p>▶ numărul de pacienți care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</p> <p>NB. Dacă un pacient a beneficiat de mai multe ori într-un an de servicii în ambulatoriu, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical în ambulatoriu</p>	4	
Subcriteriul Caracteristicile populației deservite	<p>1.4. <b>Pacienți din zona rurală care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p> <p>▶ Proiectul cu valoarea cea mai mare a mediei numărului de pacienți din zona rurală care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 primește 3 puncte.</p> <p>▶ Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</p> $Pp = \frac{MPAR_{curent}}{MPAR_{maxim}} \times 3 p$ <p><i>P</i> – proiect</p> <p><i>Pp</i> – punctaj proiect</p> <p><i>MPAR<sub>curent</sub></i> - media numărului de pacienți din zona rurală care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarat de unitatea sanitară/structura care acordă asistență medicală ambulatorie</p> <p><i>MPAR<sub>maxim</sub></i> - cea mai mare valoare a mediei numărului de pacienți din zona rurală care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarată la nivelul tuturor proiectelor depuse</p>	DA	<p>Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii Informații = Se va indica:</p> <p>▶ numărul pacienților din zona rurală care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</p> <p>NB. Dacă un pacient a beneficiat de mai multe ori într-un an de servicii în ambulatoriu, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical în ambulatoriu</p>	3	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p><b>Pacienți cu vârsta peste 50 ani care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Proiectul cu valoarea cea mai mare a mediei numărului de pacienți cu vârsta peste 50 ani care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 primește 2 puncte.</li> <li>▶ Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</li> </ul> $Pp = \frac{MPAR_{curent}}{MPAR_{maxim}} \times 2 p$ <p><i>Pp</i> – punctaj proiect  <i>MPAR<sub>curent</sub></i> - media numărului de pacienți <b>cu vârsta peste 50 ani</b> care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarat de unitatea sanitară/structura care acordă asistență medicală ambulatorie  <i>MPAR<sub>maxim</sub></i> - cea mai mare valoare a mediei numărului de pacienți <b>cu vârsta peste 50 ani</b> care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022 declarată la nivelul tuturor proiectelor depuse</p>	DA	<p>Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii</p> <p>Informații = Se va indica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ numărul pacienților din cu vârsta peste 50 ani care au beneficiat de servicii în ambulatoriu în anii 2019 și 2022</li> </ul> <p>NB. Dacă un pacient a beneficiat de mai multe ori într-un an de servicii în ambulatoriu, va fi cuantificat de fiecare dată când a utilizat serviciul medical în ambulatoriu</p>	2	
Subcriteriul 1.5. Asigurarea continuității activității medicale în ambulatoriu	<p><b>Timpul alocat activității medicale în ambulatoriu în prezent</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ unitățile sanitare/ alte structuri medicale publice care <u>în prezent</u> desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie cu o normă de 7 ore/ zi – 5 puncte</li> <li>▶ unitățile sanitare/ alte structuri medicale publice care <u>în prezent</u> desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie cu o normă mai mică de 7 ore/ zi – 0 puncte</li> </ul>	DA	<p>Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii</p> <p>Nu se acceptă modificarea programului de lucru în ambulatoriu cu cel puțin 2 luni înainte de depunerea cererii de finanțare.</p> <p>Documente justificative – documente oficiale privind programul de lucru pentru personalul din ambulatoriu/care acordă asistență medicală în ambulatoriu și documente transmise spre CNAS pentru decontarea serviciilor medicale din ambulatoriu</p>	5	
Subcriteriul 1.6. Capacitatea unității sanitare – resursa umană disponibilă (medici)	<p><b>Numărul de medici care au desfășurat activitate în ambulatoriu (au contract cu CNAS)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Proiectul cu cel mai mare număr de medici care au desfășurat activitate în ambulatoriu în anul 2022 va primi punctajul maxim – 4 puncte</li> <li>▶ Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</li> </ul> $Pp = \frac{PMA_{curent}}{PMA_{maxim}} \times 4 p$ <p><i>Pp</i> – punctaj proiect  <i>PMA<sub>curent</sub></i> - proiectul cu numărul de medici care au desfășurat activitate în ambulatoriu în anul 2022 declarat de unitatea sanitară/structura care acordă asistență medicală ambulatorie  <i>PMA<sub>maxim</sub></i> - proiectul cu cea mai mare valoare a numărului de medici care au desfășurat activitate în ambulatoriu în anul 2022 declarată la nivelul tuturor proiectelor depuse</p>	DA	<p>Anexa 17: Tabel centralizator date calcul subcriterii</p> <p>Informații = Se va indica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ numărul de medici care au desfășurat activitate în ambulatoriu în anul 2022</li> </ul> <p>NB  Se vor lua în calcul medicii care au contract cu CNAS care desfășurat activitate în ambulatoriu</p>	4	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
Subcriteriul 1.7. Finanțări anterioare de tip FEDR de care a beneficiat în ultimii 5 ani unitatea/structura sanitară publică	<p>a) Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de tip FEDR de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este &lt; 1 milion euro - 5 puncte;</p> <p>b) Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de tip FEDR de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este ≥ 1 milioane euro și &lt;2 milioane euro - 2,5 puncte;</p> <p>c) Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de tip FEDR de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este ≥ 2 milioane euro și &lt;3 milioane euro - 1 punct;</p> <p>d) Dacă valoarea totală a investiției/ investițiilor de tip FEDR de care a beneficiat unitatea sanitară publică, realizată/ realizate cu fonduri nerambursabile, în perioada 1 ianuarie 2018-31 decembrie 2022 este ≥ 3 milioane euro - 0 puncte.</p>	DA	Anexa 6: Finanțări anterioare de tip FEDR	5	
<b>Criteriul 2. Maturitatea pregătirii proiectului</b>				<b>20</b>	<b>0</b>
Subcriteriul 2.1. Maturitatea pregătirii proiectului	<p>a) Proiectul are contractul de execuție semnat -20 puncte.</p> <p>b) Proiectul are finalizată procedura de achiziție publică pentru execuție lucrări – 19 puncte;</p> <p>c) Proiectul are proiect tehnic de execuție și are demarată procedura de achiziție publică pentru execuție lucrări – 18 puncte;</p> <p>d) Proiectul are proiect tehnic de execuție– 17 puncte;</p> <p>e) Proiectul are autorizația de construire - 15 puncte;</p> <p>f) Proiectul are inițiată procedura de achiziție publică pentru realizarea proiectului tehnic și execuție lucrări - 10 puncte;</p> <p>g) Proiectul are inițiată procedura de achiziție publică pentru realizarea proiect tehnic - 5 puncte;</p> <p>h) Proiectul are doar studiul de fezabilitate/ documentația de avizare a lucrărilor de intervenții - 0 puncte.</p> <p>NB Acordarea punctajelor se va realiza după validarea cerințelor din anexele 10-13 (funcție de progresul înregistrat în ceea ce privește documentațiile tehnico economice).</p> <p>Bifarea cu NU a unor criterii din <i>Grila de analiză a conformității PT/SF/ DALI</i> la finalizarea procesului de evaluare tehnică și financiară, conduce la respingerea cererii de finanțare, după solicitarea de clarificări.</p>	DA	<p>Documente = Se vor prezenta conform HG nr. 907/2016, după caz:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Contractul de execuție lucrări cu sau fără dotări</li> <li>▶ Raportul procedurii pentru procedura de achiziție publică pentru execuție lucrări</li> <li>▶ Anunț de participare la procedura de achiziție publică pentru execuție lucrări</li> <li>▶ Proiectul tehnic</li> <li>▶ Autorizația de construire</li> <li>▶ Anunț de participare la procedura de achiziție publică proiect tehnic și execuție lucrări cu sau fără dotări</li> <li>▶ Anunț de participare la procedura de achiziție publică proiect tehnic</li> <li>▶ Studiul de fezabilitate / Documentația de avizare a lucrărilor de intervenții</li> </ul> <p>Pentru a putea fi luate în considerare, documentațiile tehnico economice care sunt atașate cererii de finanțate, vor fi însoțite de procesul verbal de recepție</p>	20	
<b>Criteriul 3. Capacitatea administrativă a solicitantului, coerența și eficacitatea intervențiilor propuse</b>				<b>7</b>	<b>4</b>
Subcriteriul 3.1. Planificarea activităților	<p>a) 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;</p>	NU	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	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	b) 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;				
Subcriteriul 3.2. Capacitatea operațională a solicitantului	<p><b>Capacitatea operațională a solicitantului</b></p> <p>a) solicitantul propune în echipa internă de a proiectului minim 2 experți relevanți (manager de proiect, experți tehnici construcții, expert financiar) cu experiență relevantă în implementarea de proiect/ proiecte de investiții FEDR – 2 puncte</p> <p>b) solicitantul propune în echipa internă de implementare a proiectului 1 expert relevant (manager de proiect/ experți tehnici construcții/ expert financiar) cu experiență relevantă în implementarea de proiect/ proiecte de investiții FEDR – 1 punct</p> <p>c) solicitantul NU propune în echipa internă de implementare a proiectului niciun expert relevant (manager de proiect/ experți tehnici construcții/ expert financiar) cu experiență relevantă în implementarea de proiect/ proiecte de investiții FEDR – 0 puncte</p> <p>NB. Se va considera experiență relevantă pentru echipa internă:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o pentru manager de proiect o experiență dovedită de minim 5 ani în implementarea de proiect/ proiecte de investiții FEDR;</li> <li>o pentru experți tehnici construcții/ expert financiar o experiență dovedită de minim 3 ani în implementarea de proiect/ proiecte de investiții FEDR;</li> </ul>	NU	CV experți din echipa internă de proiect (manager de proiect, experți tehnici construcții, expert financiar)	2	
Subcriteriul 3.3. Contribuția proiectului la atingerea indicatorilor de program	<p><b>A. Contribuția la atingerea țintei indicatorului comun de realizare RCO69 Capacitatea unităților de asistență medicală noi sau modernizate</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Proiectul cu cea mai mare țintă propusă a indicatorului comun de realizare RCO69 primește 2 puncte.</li> <li>▶ Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</li> </ul> $Pp = \frac{\text{Țintă indicator RCO69}_{curent}}{\text{Țintă indicator RCO69}_{maxim}} \times 2 p$ <p><i>Pp</i> – punctaj proiect  Țintă indicator RCO69<sub>curent</sub> - Ținta indicatorului RCO69 propusă de proiectul curent  Țintă indicator RCO69<sub>maxim</sub> - Cea mai mare țintă propusă a indicatorului RCO69</p>	DA	Valorile Țintelor se calculează conform <b>Anexei 2: Definiții și mod de calcul indicatori</b>  <b>și Anexa 2.1. Planificare țintă indicatori</b>	2	
	<p><b>B. Contribuția la atingerea țintei indicatorului comun de rezultat RCR73 Număr anual de utilizatori ai unităților de asistență medicală noi sau modernizate</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p>	DA	Valorile Țintelor se calculează conform <b>Anexei 2: Definiții și mod de calcul indicatori</b>  <b>și Anexa 2.1. Planificare țintă indicatori</b>	2	



**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p>► Proiectul cu cea mai mare țintă propusă a <b>indicatorului comun de rezultat RCR73</b> primește 2 puncte.</p> <p>► Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</p> $Pp = \frac{\text{Țintă indicator } \mathbf{RCR73}_{curent}}{\text{Țintă indicator } \mathbf{RCR73}_{maxim}} \times 2 p$ <p><i>Pp</i> – punctaj proiect  Țintă indicator <b>RCR73</b><sub>curent</sub> -Ținta indicatorului <b>RCR73</b> propusă de proiectul curent  Țintă indicator <b>RCR73</b><sub>maxim</sub> - Cea mai mare țintă propusă a indicatorului <b>RCR73</b></p>				
<b>Criteriul 4. Rezonabilitatea costurilor și eficiența investițiilor propuse</b>				<b>9</b>	<b>5</b>
Subcriteriul 4.1 Costurile sunt realiste/ rezonabile si justificate de către solicitant (pentru toate achizițiile de echipamente și alte tipuri de achiziții, indiferent dacă au fost incluse sau nu în documentațiile tehnico-economice- cu excepția celor care fac obiectul costurilor indirecte)	<p>a) 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 piață efectuate de solicitant, suficiente și necesare pentru implementarea proiectului - 3 puncte;</p> <p>b) 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 piață efectuate de solicitant, suficiente și necesare pentru implementarea proiectului – 1,5 puncte;</p> <p>c) 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 piață efectuate de solicitant, suficiente și necesare pentru implementarea proiectului – 0 puncte.</p>	NU	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	
Subcriteriul 4.2. Completitudinea, claritatea și coerența bugetului prin raportare la activitățile și resursele materiale	<p>a) Bugetul este complet și corelat cu activitățile/subactivitățile prevăzute, resursele materiale implicate în realizarea proiectului, cu capitolele și subcapitolele din devizul General și devizele obiectivelor din documentația tehnico economică, investiția descrisă în cadrul documentației tehnico-economice, iar cheltuielile au fost corect încadrate în categoria celor eligibile sau neeligibile – 3 puncte;</p> <p>b) Bugetul este complet și corelat cu activitățile/subactivitățile prevăzute, resursele materiale implicate în realizarea proiectului, cu capitolele și subcapitolele din devizul General și devizele obiectivelor din documentația tehnico economică, investiția descrisă în cadrul documentației tehnico-economice, iar cheltuielile NU au fost corect încadrate în categoria celor eligibile sau neeligibile– 2 puncte.</p> <p>c) Bugetul NU este complet și NU este corelat cu activitățile/subactivitățile prevăzute, resursele materiale implicate în realizarea proiectului, cu capitolele și subcapitolele din devizul General și devizele obiectivelor din documentația tehnico economică, investiția descrisă în cadrul documentației tehnico-economice – 0 puncte.</p> <p><b>NB</b></p>	NU	Anexa 19. Tabel corelare buget-activități-resurse-rezultate	3	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p><b>Acordarea punctajelor se realizează în baza propunerii de proiect depuse și nu a bugetului după operarea corecțiilor</b></p> <p><b>Atenție! Obținerea a zero puncte la acest subcriteriu generează respingerea proiectului.</b></p>				
Subcriteriul 4.3. Raportul dintre costul investiției/ numărul de cabinete care fac obiectul investiției în cadrul proiectului justifică intervenția în unitatea/ structura publică sprijinită	<p>Pentru investițiile care vizează construcția de <b>clădiri noi/ extinderi</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Proiectul cu cea mai mică valoare a raportului dintre costul investiției/ numărul de cabinete care fac obiectul investiției în cadrul proiectului primește 3 puncte;</li> <li>▶ Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</li> </ul> $Pp = \frac{\text{Valoare pe cabinet minimă}}{\text{Valoare pe cabinet proiect verificat}} \times 3 p$ <p><b>SAU</b></p> <p>Pentru investițiile care vizează <b>reabilitare/ modernizare</b></p> <p>Punctajul se va acorda astfel:</p> <p>Proiectul cu cea mai mică valoare a raportului dintre costul investiției/ numărul de cabinete din unitatea/ structura publică care face obiectul investiției în cadrul proiectului primește 3 puncte</p> <p>Restul proiectelor vor primi punctajul după formula:</p> $Pp = \frac{\text{Valoare pe cabinet minimă}}{\text{Valoare pe cabinet proiect verificat}} \times 3 p$ <p><b>SAU</b></p> <p>Pentru investițiile care vizează atât reabilitare/ modernizare, cât și construcția de clădiri noi/ extinderi, punctajul va fi media între punctele A și B</p> <p>Se selectează varianta de mod de calcul aplicabilă în funcție de investițiile vizate în proiect. Se compară valorile per cabinet pentru proiectele care vizează același tip de investiție.</p> <p><i>Pp</i> – punctaj proiect</p> <p>Valoare pe cabinet <i>minimă</i> - valoarea cea mai mică per cabinet propusă în cadrul proiectelor depuse</p> <p>Valoare pe cabinet <i>proiect verificat</i> - valoarea per cabinet a proiectului verificat</p>	DA	<p>Se va indica valoarea investiției cuprinsă în devizul general de investiție (valoarea pentru activitatea de bază)</p> <p>Se va indica numărul de cabinete din unitatea de sănătate publică care fac obiectul intervenției în cadrul proiectului</p>	3	
<b>Criteriul 5. Inovarea și calitatea proiectului propus</b>				<b>12</b>	<b>7</b>
Subcriteriul 5.1. Inovarea & calitatea proiectului propus	<p>a) proiectul oferă detalii suficiente care să permită evaluarea modului în care infrastructura nouă/ extinsă/ reabilitată/ modernizată/ noua configurare a spațiului/ noile echipamente achiziționate sunt incluse în practica medicală /asigură creșterea accesului populației la servicii medicale - 3 puncte;</p> <p>b) proiectul NU prezintă detalii care să permită evaluarea modului în care infrastructura nouă/ extinsă/ reabilitată/ modernizată/ noua configurare a spațiului/ noile echipamente</p>	NU	Solicitantul descrie modul în care infrastructura nouă/ extinsă/ reabilitată/ modernizată/ noua configurare a spațiului/ noile echipamente achiziționate sunt incluse în practica medicală /asigură creșterea accesului populației la servicii	3	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	achiziționate sunt incluse în practica medicală/ asigură creșterea accesului populației la servicii medicale) – 0 puncte;		medicale, inclusiv prin raportare la modele de bune practici/ standarde/ analize/ studii etc		
Subcriteriul 5.2 Inovarea din punctul de vedere al stării de bine pentru pacienți/ aparținători	<p>a) solicitantul oferă detalii suficiente care să permită evaluarea modului în care spațiile care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținători (ex. cabinete/ holuri/ săli de așteptare, etc.) vor asigura elemente care promovează starea de bine - 3 puncte;</p> <p>b) solicitantul NU prezintă detalii care să permită evaluarea modului în care spațiile care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținători (cabinete/ holuri/ săli de așteptare, etc.) vor asigura elemente care promovează starea de bine - 0 puncte;</p>	NU	Descrierea modului în care spațiile (cabinete/ holuri/ săli de așteptare, etc.) care vor fi utilizate de pacienți și/sau aparținătorii vor asigura elemente care promovează starea de bine. În acest sens, dincolo de această descriere, solicitanții vor atașa documente/ extrase din documentații tehnico-economice, alte documente relevante/ studii etc care să evidențieze că măsurile propuse promovează starea de bine pacienți și/sau aparținători. Acestea pot fi diferențiate funcție de specialitățile medicale care sunt vizate de investiție. (existența anumitor tipologii de spații – loc de joacă, bibliotecă, un anumit design al spațiului etc)	3	
Subcriteriul 5.3 Inovarea din punctul de vedere al stării de bine pentru personalul structurii	<p>a) solicitantul oferă detalii suficiente care să permită evaluarea modului în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine – 1 punct;</p> <p>b) solicitantul NU prezintă detalii care să permită evaluarea modului în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine - 0 puncte;</p>	NU	Descrierea modului în care spațiile care vor fi utilizate de personalul din cadrul unității/structurii vor asigura elemente care promovează starea de bine. În acest sens, dincolo de această descriere, solicitanții vor atașa documente/ extrase din documentații tehnico economice, alte documente relevante/ studii etc care să evidențieze că măsurile propuse promovează starea de bine.	1	
Subcriteriul Digitalizare	<p>5.4. Existența unui sistem IT care respectă minim standardul de interoperabilitate HL7 sau similar</p> <p>a) Proiectul include în documentația tehnico-economică un sistem IT care respectă standardul minim de interoperabilitate HL7 sau similar sau dovedește că are implementat un astfel de sistem – 3 puncte;</p> <p>b) Proiectul NU include în documentația tehnico-economică un sistem IT care respectă standardul minim de interoperabilitate HL7 sau similar si NU dovedește că are implementat un astfel de sistem - 0 puncte</p>	DA	Documente = Se vor prezenta din SF/ PT	3	
	<p>Programarea online/ telefonică a serviciilor medicale furnizate în ambulatoriu și furnizarea de informații privind serviciile medicale acordate (ex. rezultatele investigațiilor medicale):</p> <p>a) Proiectul include în documentația tehnico-economică existența unui sistem informatic care permite programarea consultului în ambulatoriu și furnizarea de informații privind serviciile medicale acordate (ex. rezultatele investigațiilor medicale) sau dovedește că are implementat un astfel de sistem – 2 puncte;</p> <p>b) La nivelul unității sanitare NU este utilizat și nu se preconizează a se utiliza o soluție informatică pentru programarea consultului în ambulatoriu și furnizarea de informații privind serviciile medicale acordate (ex. rezultatele investigațiilor medicale) – 0 puncte.</p>	DA	Declarație unica + bugetul proiectului/Documente care atestă utilizarea unui soft de programarea a pacienților (ex: link pentru conectarea pacienților la softul de programare/ care permite furnizarea de informații privind serviciile medicale acordate/aplicația dedicată)	2	



**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
<b>Criteriul 6. Contribuția proiectului la respectarea principiilor privind eficiența resurselor/ imunizarea la schimbările climatice, la principiile orizontale - egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea</b>				<b>13</b>	<b>7</b>
Subcriteriul 6.1. Eficiența utilizării resurselor	<p>A. Pentru investițiile care vizează construcția de <b>clădiri noi/ extinderi</b> care:</p> <p>a) respectă sau este peste cerințele standardului NZEB+ - 6 puncte</p> <p>b) respecta cerințele standardului NZEB, conform legislației naționale – 0 puncte</p> <p><b>B. Reducerea consumului de energie primară, a emisiilor de GES și obținerea de energie din surse regenerabile</b></p> <p>B.1 Pentru investițiile care vizează acțiuni de <b>reabilitare/ modernizare</b> care, urmare a investiției:</p> <p>a) generează o reducere peste 40% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 5 puncte;</p> <p>b) generează o reducere între 30% - 39% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 3 puncte;</p> <p>c) generează o reducere între 20% - 29% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 1 punct;</p> <p>d) generează o reducere sub 20% a consumului de energie primară și a emisiilor de gaze cu efect de seră – 0 punct</p> <p>B.2 Măsuri de obținere de energie din surse regenerabile pentru proiectele care vizează <b>reabilitare/ modernizare</b></p> <p>a) Proiectul propune asigurarea a cel puțin 30% din consum propriu de energie verde din surse regenerabile (de exemplu panouri fotovoltaice etc.) – 1 punct;</p> <p>b) Proiectul NU conține măsuri de obținere de energie pentru consum propriu din surse regenerabile – 0 puncte;</p> <p>Punctajul pentru punctul B se calculează prin însumarea punctajelor de la subpunctele B.1 și B.2</p> <p>C. Pentru investițiile care vizează atât reabilitare/ modernizare, cât și construcția de clădiri noi/ extinderi punctajul va fi media între punctele A și B</p>	DA	<p>Documente = Se vor prezenta din SF/ PT;</p> <p>Documente = Se vor prezenta din SF/ PT (pentru investițiile care vizează acțiuni de reabilitare/ modernizare SF se va verifica secțiunea de audit energetic)</p>	6	
Subcriteriul 6.2. Impactul pozitiv asupra mediului - reducerea cantității de deșeuri/economia circulară/ implementarea principiilor de dezvoltare durabilă	<p>Se verifică modul în care, <u>suplimentar față de cerințele legale</u>, proiectul propune măsuri care generează un impact pozitiv asupra mediului ex:</p> <p><b>A. Reducerea cantităților de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției</b></p> <p>a) Proiectul propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției - 1 punct</p> <p>b) Proiectul Nu propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reducere a cantității de deșeuri rezultate în timpul efectuării investiției - 0 puncte</p>	NU	Documente = Se vor prezenta din SF/ PT;	3	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p>NB Cerințe <u>minime</u> de eligibilitate ex:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>angajamentul solicitantului privind asigurarea trasabilității deșeurilor</li> <li>sortarea deșeurilor nepericuloase rezultate din construcții și demolări pentru a facilita reutilizarea și valorificarea materială</li> <li>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</li> </ul> <p><b>B. Reutilizarea deșeurilor - economia circulară</b></p> <p>a) Proiectul propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reutilizare a deșeurilor - economia circulară în timpul efectuării investiției -1 punct</p> <p>b) Proiectul NU propune, dincolo de prevederile legale, măsuri concrete de reutilizare a deșeurilor - economia circulară în timpul efectuării investiției - 0 puncte</p> <p><b>C. Alte măsuri care vizează implementarea principiilor de dezvoltare durabilă</b></p> <p>a) 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 (<a href="https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:32018R2066&amp;from=EN">https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:32018R2066&amp;from=EN</a>) - 1 punct;</p> <p>b) 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.</p>				
Subcriteriul 6.3. Imunizarea la schimbări climatice	<p>Proiectul vizează măsuri concrete prin care este asigurată rezistența în fața dezastrelor pentru investițiile care vizează construcții/ extinderi/ modernizări/ reabilitări.</p> <p>Proiectul, dincolo de privirile legale, propune următoarele măsuri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Creșterea spațiilor verzi și a arborilor;</li> <li>Proiectarea adecvată a clădirilor, folosind umbrirea, ventilația naturală și o bună izolare termică;</li> </ul>	NU	<p>Atenție! Rezultatele analizei privind imunizarea la schimbări climatice trebuie integrată în SF/PT</p> <p>Documente = Se vor prezenta din SF/ PT;</p>	2	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
	<p>a) Proiectul aplică (suplimentar față de concluziile analizei privind imunizarea la schimbările climatice) toate măsurile de imunizare – 2 puncte;</p> <p>b) Proiectul aplică parțial (aplică una dintre cele 2 măsuri total sau parțial) măsurile de imunizare – 1 punct;</p> <p>c) Proiectul NU aplică măsurile de imunizare – 0 puncte</p> <p>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</p>				
Subcriteriul 6.4 Măsuri privind protecția biodiversității	<p>Proiectul vizează soluții de protecție a speciilor nocturne și aplică următoarele soluții aferente sistemelor de iluminare artificială la exterior:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reducerea supra-iluminării (lumini prea puternice);</li> <li>Orientarea și ecranarea surselor de lumină (menținerea luminii în limita proprietății sau a zonei desemnate pentru iluminare);</li> <li>Evitarea grupării excesive a luminii (iluminarea doar a zonelor în care este cu adevărat necesar);</li> <li>Reducerea duratei de iluminare (utilizarea temporizatoarelor, a senzorilor de mișcare, iluminare adaptivă care estompează sau stingă luminile când nu mai sunt necesare etc);</li> <li>Prevederea de surse de iluminat cu lumină caldă, fără culoarea albastră (temperatura culorii să nu depășească 3000 Kelvin), pentru protecția faunei sălbatice.</li> </ul> <p>a) Proiectul aplică toate măsurile de protecție a speciilor nocturne în contextul protecției biodiversității – 1 punct;</p> <p>b) Proiectul nu aplică toate măsurile de protecție a speciilor nocturne în contextul protecției biodiversității – 0 puncte.</p>	DA	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	
Subcriteriul 6.5 Egalitatea de șanse, de gen și nediscriminarea	<p>a) 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;</p> <p>b) 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</p> <p><b>Atenție! Respectarea obligațiilor legale cu privire la egalitatea de șanse, de gen și nediscriminare este criteriu de eligibilitate și va fi inclus în declarația unică</b></p>	NU	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	
<b>Criteriul 7. Operaționalizarea, sustenabilitatea și impactul investiției</b> <b>Atenție! Obținerea a zero puncte la criteriul 7 generează respingerea proiectului.</b>				4	2
Subcriteriul 7.1. Măsuri avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și	<p>a) 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;</p>	NU		2	

**Ghidul solicitantului: Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor implicate în implementarea de programe de screening**

Criterii de evaluare și selecție	Aspecte de verificat	Criteriu/ subcriteriu digitalizat (DA/NU)	Documente doveditoare	Maxim	Minim
impactul investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară	b) proiectul NU descrie clar măsurile care vor fi avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva serviciilor medicale furnizate de unitatea sanitară – 0 puncte;				
Subcriteriul 7.2. Măsuri avute în vedere pentru asigurarea operaționalizării, sustenabilității și impactul investiției din perspectiva extinderea adresabilității (creșterea numărului de pacienți)	<p>a) 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;</p> <p>b) 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.</p>	NU		2	