

## 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

*”Tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA”*

*AP 4/ PI 9.iv/ OS 4.9*

*septembrie 2018*

## CUPRINS

CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte .....	3
Informații generale.....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
1.1. Axa prioritară, prioritatea de investiții, obiectiv specific, rezultat așteptat .....	3
1.2. Tipul apelului de proiecte și perioada de depunere a propunerilor de proiecte .....	6
1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului .....	6
1.3.1. Tipuri de activități eligibile care pot fi sprijinite în contextul prezentului ghid al solicitantului - condiții specifice .....	6
1.3.2. Teme secundare FSE .....	7
1.3.3. Teme orizontale .....	8
1.3.4. Informare și publicitate proiect .....	8
1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili.....	9
1.5. Durata proiectului .....	9
1.6. Grup țintă.....	10
1.7. Indicatori specifici de program.....	11
1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare .....	13
1.8.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului .....	13
1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea UE.....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării.....	15
2.1. Eligibilitatea solicitantului/ partenerilor.....	15
2.2. Eligibilitatea proiectului.....	15
2.3. Încadrarea cheltuielilor .....	16
CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare .....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor.....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
CAPITOLUL 5. Depunerea și soluționarea contestațiilor.....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor - descrierea procesului .....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.
CAPITOLUL 7. Anexe .....	Eroare! Marcaj în document nedefinit.

## CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte

### Context general

Infecția HIV/SIDA reprezintă pentru România o prioritate națională în domeniul sănătății publice.

Ajunsă în atenția publică internațională în anii 1990 prin numărul mare de copii infectați HIV, țara noastră a înregistrat rapid progrese importante în managementul acestor pacienți. Astfel, încă din anul 2001, România a probat accesul universal la terapia antiretrovirală (în principal pentru toți copiii infectați HIV; pentru adulți accesul la terapie s-a făcut conform ghidurilor naționale și internaționale de la momentul respectiv, funcție de nivelul limfocitelor CD4, cu prioritizarea persoanelor cu CD4 mai mic de 350 cel/mm<sup>3</sup>).

Începând cu anul 2014 România s-a numărat printre primele patru țări din lume care au asigurat terapie antiretrovirală pentru toate persoanele infectate HIV indiferent de nivelul limfocitelor CD4, în conformitate cu dorința pacienților de a iniția terapia și cu evaluarea periodică a nivelului de aderență la tratament.

Bolnavii cu infecție HIV/SIDA au câteva particularități care îi încadrează din punct de vedere al condiției medicale în categoria persoanelor vulnerabile. Astfel:

- Infecția HIV/SIDA intră în categoria bolilor cu transmitere hematogenă; transmiterea se face prin sânge și produse de sânge, ceea ce înseamnă ca orice intervenție chirurgicală sau stomatologică ar fi de luat în calcul. Calea de transmitere sexuală, tatuajele, manichiura și pedichiura, piercingurile sunt de asemenea căi posibile de transmitere. Transmiterea materno-fetală este clar de abordat cu maximă seriozitate pentru implicațiile pe care le aduce. De aici rezultă necesitatea tratamentului gravidelor HIV pozitive, dar și monitorizarea specială a tuturor nou-născuților din mame HIV pozitive. Deși transmiterea heterosexuală rămâne principala cale de transmitere a infecției HIV /SIDA, în perioada 2010 - 2015 în România s-a înregistrat un trend ascendent a infecției HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile, situație care, generează o problemă majoră de sănătate publică.
- Categoriile cele mai expuse riscurilor de transmitere a infecției HIV/SIDA sunt: gravidele, persoanele cu TB și infecții cu transmitere sexuală, nou-născuții din mame HIV pozitive, deținuții, consumatorii de droguri injectabile, homosexualii, persoanele care practică sex comercial, persoane cu parteneri sexuali multipli, persoane beneficiare de proceduri intervenționale, etc.

Conform Legii nr. 292/2011 Art 6: “p) grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.”

Conform prevederilor OUG 18/2017 privind asistența medicală comunitară Art. 7:

„(1) Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie roma.

(2) Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

- a) nivel economic sub pragul sărăciei;
- b) șomaj;
- c) nivel de educație scăzut;
- d) dizabilitate;
- e) boli cronice;

- f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
  - g) graviditate;
  - h) vârsta a treia;
  - i) vârsta sub 18 ani;
  - j) fac parte din familii monoparentale;
  - k) risc de excluziune socială;
  - l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.
- 3) Persoana vulnerabilă din punct de vedere medical este persoana supusă riscului de a suferi afectări ale stării de sănătate prin acțiunea unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate sau ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice, ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârsta, stare de dizabilitate sau de alte situații fiziologice.

Principalele provocări ale sistemului de sănătate legate de transmiterea infecției HIV sunt următoarele:

- infecția HIV/SIDA afectează în principal persoanele tinere, aflate la vârstă fertilă, mare parte din acestea provenind din cazurile infectate în perioada 1985-1989, pacienți bolnavi considerați “îmbătrâniți în tratament”;
- cazurile noi de infecții se identifică la persoane tinere, de asemenea de vârstă fertilă, la care se constată prezentări tardive în sistemul sanitar; acestea se asociază cu riscul transmiterii materno-fetale a infecției;
- creșterea numărului bolnavilor cu infecție HIV asociate altor boli: TB, Hepatită B, C, alte infecții cu transmitere sexuală, tuberculoză;
- creșterea numărului de bolnavi cu infecție HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile.

Justificarea vulnerabilității persoanelor infectate cu HIV:

- HIV este o afecțiune cronică pentru care nu intră în discuție în acest moment termenul de vindecare; obiectivul este acela ca prin tratament să avem un pacient cu viremie nedetectabilă ceea ce înseamnă că virusul HIV nu se multiplică atâta timp cât avem terapie specifică;
- deoarece pacientul beneficiază de terapie pentru toată viață (până vor fi identificate alte soluții), de multe ori există reacții adverse la terapie, chiar severe în unele cazuri. Pacientul va avea nevoie de monitorizare medicală permanentă, cu evaluări periodice fixe, cu spitalizări după caz;
- dacă nu se realizează depistarea precoce a infecției, un diagnostic târziu de infecție HIV într-un stadiu avansat de SIDA generează posibilități reduse de intervenție, cu complicații importante și chiar deces;
- perioada dintre momentul infectării și până când apar primele simptome este de cele mai multe ori foarte lungă, de mulți ani. Din păcate, în acest timp pacientul poate transmite infecția mai departe;
- stigmatizarea socială la infecția HIV SIDA este maximă, chiar dacă există o mai bună informare în ultimii ani la nivelul populației generale. Astfel, implicațiile sociale au rămas încă foarte ample și care duc la izolare, la discriminare sub diverse aspecte.

Din anul 2014 finanțarea managementului pacientului infectat HIV este asigurată astfel:

- Prin buget de la Ministerul Sănătății, pentru terapia antiretrovirală, precum și pentru testări HIV la gravide și la principalele categorii de persoane cu comportament la risc pentru infecția HIV;
- Prin buget de la Casa Națională a Asigurărilor de Sănătate, pentru analize și terapia curativă a persoanelor internate cu diverse boli infecțioase, precum și pentru monitorizarea viro-imunologică a acestora, prin secțiile la zi.

Tot începând cu anul 2014 estimarea bugetului necesar la nivel național pentru PN HIV se derulează prin Unitatea de asistență tehnică și management program înființată la nivelul Institutului Național de Boli Infecțioase Prof. Dr. Matei Balș<sup>1</sup>.

Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV derulat de către Ministerul Sănătății are ca principale obiective:

- a) reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
- b) reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA

Conform Legii nr.95/aprilie 2006, Titlul II Programele Naționale de Sănătate Cap.I Dispoziții generale, art.48, alin( 2) Programele Naționale de Sănătate se adresează domeniilor de intervenție în sănătatea publică după cum urmează:

a) programe naționale de sănătate publică, care au drept scop:

....(vi) asigurarea tratamentului specific pentru TBC și HIV/SIDA

Intervențiile de prevenire reprezintă principalul mijloc de combatere a răspândirii HIV/SIDA. În vederea asigurării acoperirii și impactului necesar, intervențiile de prevenire trebuie să beneficieze de alocări adecvate de resurse din fonduri publice.

Întărirea investiției în tratament ARV, inclusiv prin asigurarea accesului la profilaxia pre și post expunere reprezintă o modalitate de prevenire a noilor cazuri de infecție HIV.

În cazul tratamentului care trebuie aplicat persoanelor diagnosticate cu SIDA (HIV / SIDA), nu există o delimitare între tratamentul precoce și tratament, întrucât cele mai recente orientări europene în domeniul HIV / SIDA subliniază că tratamentul trebuie aplicat acestor pacienți imediat după confirmarea virusului. Terapia antiretrovirală (ART) trebuie inițiată la toți cei care trăiesc cu HIV, indiferent de numărul de celule CD4<sup>1</sup>.

Terapia antiretrovirală standard (ART) constă în combinarea medicamentelor antiretrovirale (ARV) pentru suprimarea maximă a virusului HIV și stoparea progresiei bolii HIV. ART previne, de asemenea, transmiterea ulterioară a virusului HIV. Au fost observate reduceri semnificative a ratelor de deces și infecții atunci când se utilizează un regim puternic ARV, în special în stadiile incipiente ale bolii. OMS recomandă ART pentru toate persoanele cu HIV cât mai curând posibil după diagnostic, fără restricții ale numărului de CD4. De asemenea, recomandă oferirea unei profilaxii pre-expunere persoanelor care prezintă risc ridicat de infecție cu HIV, ca o alegere suplimentară de prevenire, ca parte a prevenirii globale<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Organizația Mondială a Sănătății - Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre exposure ([http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186275/9789241509565\\_eng.pdf;jsessionid=44C3EB153BC8468F4796A2659D1EABC5?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186275/9789241509565_eng.pdf;jsessionid=44C3EB153BC8468F4796A2659D1EABC5?sequence=1))

<sup>2</sup> Organizația Mondială a Sănătății- <http://www.who.int/hiv/topics/treatment/en/>

Răspunsul viral timpuriu va avea drept consecință limitarea răspândirii bolii și pacientul nu va fi contagios după 4 săptămâni de la începerea tratamentului. Trebuie menționat faptul că în cazul pacienților infectați cu SIDA (HIV / SIDA), tratamentul este pe tot parcursul vieții.

#### 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
- ▶ **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*

##### ▶ **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 tratament precoce pentru HIV/SIDA*

#### 1.2. Tipul apelului de proiecte și perioada de depunere a propunerilor de proiecte

Apelul de proiecte este un apel de tip non-competitiv, cu termen limită de depunere.

**SISTEMUL INFORMATIC MySMIS 2014 VA FI DESCHIS ÎN DATA DE 28 SEPTEMBRIE 2018 ORA 16:00 ȘI SE VA ÎNCHIDE ÎN DATA DE 28 NOIEMBRIE 2018, ORA 16:00.**

Elaborarea propunerii de proiect va urma fazele mecanismului non-competitiv menționate la secțiunea 3. Mecanismul non-competitiv - Metodologia de verificare, evaluare și selecție a proiectelor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare.

#### 1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului

##### 1.3.1. Tipuri de activități eligibile care pot fi sprijinite în contextul prezentului ghid al solicitantului - condiții specifice

În acord cu prevederile POCU 2014-2020, activitățile considerate eligibile sunt cele care urmăresc atingerea obiectivului 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. Tipurile de activități eligibile care vor fi finanțate în contextul acestui apel de proiecte sunt în principal cele care vizează furnizarea serviciilor de sănătate esențiale orientate către tratamentul precoce al HIV/SIDA.

Astfel, în funcție de structura proiectului non-competitiv, propunerea de proiect va include următoarele tipuri de activități eligibile:

- **Activitatea 1: Tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA incluse în**

## Programul național de prevenire, supraveghere și control al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA derulat în perioada 2014-2020 ( activitate obligatorie)

În cazul acestei activități, vor putea fi decontate cheltuieli efectuate cu tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA incluse în Programul național de prevenire, supraveghere și control al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA derulat în perioada 2014-2020, în baza documentelor justificative prezentate.

- **Activitatea 2: Activități de informare, educare, conștientizare a grupului țintă, beneficiar al serviciilor de tratament precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA**

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 și de gradul de conștientizare al propriilor nevoi legate de sănătate și de drepturile la servicii de sănătate.

**NB1.** Se va avea în vedere coordonarea intervențiilor finanțate din proiectul non-competitiv cu cele asigurate prin alte surse de finanțare.

Beneficiarul proiectului se va asigura că pentru persoanele infectate cu HIV/SIDA incluse în Programul național de prevenire, supraveghere și control al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA, pentru care se decontează tratamentul precoce, acesta nu a fost decontat din alte surse de finanțare.

**NB2.** La completarea cererii de finanțare în sistemul electronic, beneficiarii sunt obligați să respecte gruparea activităților/ subactivităților conform prezentului ghid.

### 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/ PI.9iv** 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/ PI. 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



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 furnizate<sup>3</sup>.

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 dedicate persoanelor vulnerabile.

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

- 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.

Solicitantul trebuie să evidențieze în formularul de aplicație dacă propunerea de proiect contribuie la temele secundare prezentate mai sus.

### 1.3.3. Teme orizontale

În cadrul propunerii de proiect, solicitanții vor evidenția, în secțiunea relevantă din cadrul aplicației electronice, contribuția proiectului la temele 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, non-discriminarea<sup>4</sup>. Egalitatea între femei și bărbați.** 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.
- **Utilizarea TIC și contribuția la dezvoltarea de competențe digitale**

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

Conform *Metodologiei de verificare, evaluare și selecție a proiectelor*, 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*, CAPITOLUL 9. „Informare și publicitate”, pagina 54.

**NB3.** Cheltuielile aferente activității de informare și publicitate proiect vor fi incluse la capitolul cheltuieli indirecte, iar cheltuielile aferente activității 2 la cheltuieli directe.

**NB4.** Beneficiarii se asigură de respectarea pe parcursul derulării proiectului de prevederile art. 20 din Regulamentul FSE nr. 1304/2013<sup>5</sup>.

<sup>3</sup> Definiție preluată de pe pagina de internet a Comisiei Europene: <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1022&langId=en>

<sup>4</sup> [http://www.fonduri-ue.ro/images/files/documente-relevante/orientari\\_beneficiari/Ghid.egalitate.sanse.1.pdf](http://www.fonduri-ue.ro/images/files/documente-relevante/orientari_beneficiari/Ghid.egalitate.sanse.1.pdf)

<sup>5</sup> <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013R1304&from=RO>



#### 1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili

##### Solicitant eligibil:

- **Ministerul Sănătății, organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului;**

Ministerul Sănătății este responsabil pentru coordonarea, monitorizarea și asigurarea finanțării PNPSC HIV/SIDA și asigură includerea problematicei HIV/SIDA ca prioritate în cadrul politicilor publice, la nivelul tuturor sectoarelor relevante și al programelor de dezvoltare socio-economică, atât la nivel central, cât și local.

##### Parteneri eligibili:

- **Spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale;**
- **Institutele sau centrele de sănătate publică ca instituții publice regionale sau naționale, cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății;**

#### 1.5. Durata proiectului

Durata de implementare a proiectului reprezintă durata aferentă perioadei de eligibilitate a cheltuielilor solicitate la rambursare.

Perioada de implementare a proiectului nu poate depăși durata de implementare a programului POCU 2014-2020.

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, grupul țintă va fi selectat după cum urmează:

Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
<b>Activitatea 1: Tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA incluse în Programul național de prevenire, supraveghere și control al al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA derulat în perioada 2014-2020</b>	Persoane aparținând grupurilor vulnerabile - Persoane infectate cu HIV/SIDA care beneficiază de tratament precoce decontat din Programul național de sănătate publică finanțat din bugetul Ministerului Sănătății/ Programul național de prevenire, supraveghere și control al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA în perioada 2014-2020	În cadrul prezentului apel de proiecte va fi finanțat un proiect cu acoperire națională. În accepțiunea prezentului ghid al solicitantului - condiții specifice, grupul țintă provine din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României <i>Persoane infectate cu HIV/SIDA care beneficiază de tratament precoce decontat din Programul național de sănătate publică finanțat din bugetul Ministerului Sănătății/ Programul național de prevenire, supraveghere și control al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA în perioada 2014-2020 sunt persoane vulnerabile conform cerințelor din Anexa 1 - Definițiile indicatorilor de realizare</i>

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

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), 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. Astfel, participanții la activitățile proiectului vor fi informați despre obligativitatea de a furniza datele lor personale și despre faptul că datele lor personale vor fi prelucrate în aplicațiile electronice SMIS/MySMIS, în toate fazele de evaluare/ contractare/ implementare/ sustenabilitate a proiectului, cu respectarea dispozițiilor legale menționate. Beneficiarii trebuie să facă dovada că au obținut consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal de la fiecare participant, în conformitate cu prevederile legale menționate. Depunerea cererii de finanțare reprezintă un angajament ferm privind acordul solicitantului în nume propriu și/sau pentru interpuși, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal procesate în evaluarea proiectului.

### 1.7. Indicatori specifici de program

Fiecare cerere de finanțare va include obligatoriu indicatorii de realizare menționați în continuare:

**Activitatea 1: Tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA incluse în Programul național de prevenire, supraveghere și control al al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA derulat în perioada 2014-2020**

Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată
4S208	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc	Pentru indicatorul 4S208 minimul obligatoriu la nivel de proiect este de 14.000 persoane (eligibilitate proiect)
4S208	Regiune dezvoltată	Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc	

**Atenție!** Grupul țintă provine din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României.

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

#### **Raportarea indicatorilor:**

Conform Regulamentului (UE) nr. 1304/2013, „Participanți” 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”.*

Având în vedere patologia prezentată de persoanele infectate cu HIV/SIDA și necesitatea asigurării dreptului la păstrarea confidențialității, identificarea persoanelor în vederea raportării indicatorilor se va realiza în baza unui cod unic de înregistrare.

Toate celelalte date 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 aferenți cererii de propuneri de proiecte și va completa ținte pentru acei indicatori pentru care se solicită acest lucru, așa cum i se va semnala și în sistemul informatic.

**In funcție de tipul de activități prevăzute, toți indicatorii menționați în prezentul apel de proiecte sunt obligatorii.**

#### **1.7. Alocarea financiară stabilită**

În cadrul prezentului apel de proiecte implementat prin aplicarea procedurii non-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 de 70.000.000 euro (contribuția UE + contribuția națională) la nivelul categoriilor de regiuni după cum urmează:

- ▶ pentru **regiunile mai puțin dezvoltate** (*Nord-Est, Nord-Vest, Vest, Sud-Vest Oltenia, Centru, Sud-Est și Sud-Muntenia*), suma totală disponibilă este de **62.000.000 euro**, din care contribuția UE este de 52.700.00 euro (corespunzând unei contribuții UE de 85%), iar contribuția națională este de 9.300.000 euro (corespunzând unei contribuții naționale de 15%);
- ▶ pentru **regiunea dezvoltată** (*București-Ilfov*), suma totală disponibilă este de **8.000.000 euro**, din care contribuția UE este de 6.400.000 euro (corespunzând unei contribuții UE de 80%), iar contribuția națională este de 1.600.000 euro (corespunzând unei contribuții naționale de 20%).

**NB** În cadrul prezentului apel de proiecte va fi finanțat un proiect care este implementat la nivel național.

În conformitate cu prevederile art. 12 alin (1) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 40/2015 cu modificările și completările ulterioare: „Autoritățile de management sunt autorizate să încheie/să emită contracte/decizii/ordine de finanțare a căror valoare poate determina depășirea, în limitele stabilite mai jos, a sumelor alocate în euro, la nivel de program din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european, Fondul de ajutor european destinat celor mai defavorizate persoane și cofinanțare de la bugetul de stat, cu încadrare în creditele de angajament aprobate anual cu această destinație prin legile bugetare anuale. Astfel: (...) c) în limita a 50% pentru autoritatea de management Programul operațional Capital uman, autoritatea de management pentru Programul operațional Capacitatea administrativă și autoritatea de management pentru Programul operațional Asistență tehnică.

## 1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare

### 1.8.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului

Valoarea maximă eligibilă a unui proiect nu poate depăși alocarea maximă prevăzută la punctul 1.7 **Alocarea financiară stabilită** Capitolul 1 din prezentul Ghid al Solicitantului, la care se adaugă coeficientul de supracontractare prevăzut în actele normative în vigoare.

Cursul de schimb care va fi utilizat de beneficiar pentru verificarea încadrării bugetului proiectului în valoarea maximă eligibilă a proiectului este cursul Inforeuro aferent lunii septembrie 2018, respectiv 1 EURO = 4,6437 RON, disponibil la următoarea adresă: [http://ec.europa.eu/budget/contracts\\_grants/info\\_contracts/inforeuro/index\\_en.cfm](http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/index_en.cfm).

### 1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea UE

Contribuția eligibilă minimă a solicitantului reprezintă procentul din valoarea totală eligibilă a proiectului propus, care va fi suportat de solicitant, conform cerințelor prevăzute în documentul Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020.

AP / PI	Regiuni de dezvoltare	Co-finanțarea UE %	Co-finanțarea națională (publică+proprie) %, din care:	Ordonatori de credite ai bugetului de stat, bugetului asigurărilor sociale de stat și ai bugetelor fondurilor speciale și entitățile aflate în subordine sau în coordonare finanțate integral din bugetele acestora	Instituții publice finanțate integral din venituri proprii sau parțial de la bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat sau bugetelor fondurilor speciale	
				Cofinanțare publică %	Cofinanțare proprie %	Cofinanțare publică %
AP 4	Regiune mai puțin dezvoltată	85	15	15	2	13
PI 9.iv	Regiune mai dezvoltată	80	20	20	2	18

Pentru proiectul finanțat în contextul prezentului ghid, valoarea eligibilă a proiectului, contribuția privată proprie, cofinanțarea UE, asistența financiară nerambursabilă solicitată vor fi defalcate automat de sistemul informatic pe cele două tipuri de regiuni de dezvoltare (mai puțin dezvoltate/ regiune mai dezvoltată) în baza unei pro-rata (pentru **regiunea dezvoltată - 11,29322655%**, iar pentru **regiunile mai puțin dezvoltate - 88,70677345%** din total).

Pe parcursul implementării proiectului, cheltuielile necesare derulării proiectului angajate de Solicitant dar care nu fac parte din cheltuielile declarate eligibile în cadrul acestui apel vor fi suportate de către acesta.

Valoarea cofinanțării private proprii se stabilește în funcție de tipul entității care are calitatea de solicitant sau, după caz, în funcție de tipul fiecărei entități care are calitatea de partener, aplicată la valoarea totală eligibilă pe care o gestionează în cadrul parteneriatului, după cum urmează:

Pe parcursul implementării proiectului, cheltuielile considerate neeligibile, dar necesare derulării proiectului vor fi suportate de către beneficiar.

## CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării

### 2.1 Eligibilitatea solicitantului/ partenerilor

Se va avea în vedere capitolul relevant din *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul POCU 2014-2020*, cu modificările și completările ulterioare, disponibil la <http://www.fonduri-ue.ro/pocu-2014#implementare-program>

### 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, disponibil la <http://www.fonduri-ue.ro/pocu-2014#implementare-program>



### 2.3. Încadrarea cheltuielilor

Listă orientativă privind încadrarea cheltuielilor eligibile aferente proiectului în categoriile/ subcategoriile de cheltuieli conform MySMIS:

În contextul prezentului ghid decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri reale.

<b>Cheltuieli directe</b> <b>Cheltuielile eligibile directe</b> 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			
	<b>Categorie MySMIS</b>	<b>Subcategorie MySMIS</b>	<b>Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:</b>
Cheltuielile eligibile directe	9-Cheltuieli aferente managementului de proiect	23-Cheltuieli salariale cu managerul de proiect	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Salariu manager de proiect</li> </ul>
	25-Cheltuieli salariale	83 - Cheltuieli salariale cu personalul implicat in implementarea proiectului (în derularea activităților, altele decât management de proiect)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Salarii pentru personalul implicat in implementarea proiectului altele decât management de proiect.</li> </ul>
		164 - Contribuții sociale aferente cheltuielilor salariale și cheltuielilor asimilate acestora (contribuții angajați și angajatori)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Contribuții angajat și angajator pentru manager de proiect</li> <li>▶ Contribuții angajați și angajatori pentru personalul implicat in implementarea proiectului altele decât management de proiect</li> </ul>
		219 - Cheltuieli cu servicii medicale	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Cheltuieli cu tratamentul precoce al persoanelor infectate cu HIV/SIDA</li> </ul>
	29-Cheltuieli cu servicii	104 - cheltuieli cu servicii pentru organizarea de evenimente și cursuri de formare	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Cheltuieli pentru închiriere sală, echipamente/dotări;</li> <li>▶ Cheltuieli pentru onorarii aferente lectorilor/moderatorilor/vorbitorilor cheie in cadrul unui eveniment, precum și persoane care participă/contribuie la realizarea evenimentului;</li> <li>▶ Cheltuieli pentru editare/tipărire/multiplicare materiale pentru evenimente;</li> <li>▶ Servicii de transport de materiale și echipamente;</li> <li>▶ Servicii de catering;</li> <li>▶ Servicii de sonorizare;</li> </ul>

			► Servicii de transport de materiale și echipamente
Cheltuielile indirecte			
<b>Cheltuieli generale de administrație</b> (Cheltuielile indirecte) reprezintă cheltuielile efectuate pentru funcționarea de ansamblu a proiectului și nu pot fi atribuite direct unei anumite activități.			
10- Cheltuieli generale de administrație	30 - cheltuieli generale de administrație (indirecte pe baza de costuri reale)/cheltuieli de administrare și funcționare	<ul style="list-style-type: none"> <li>► Salarii aferente experților suport pentru activitatea managerului de proiect</li> <li>► Salarii aferente personalului administrativ și auxiliar</li> <li>► Contribuții sociale aferente cheltuielilor salariale și cheltuielilor asimilate acestora (contribuții angajați și angajatori).</li> <li>► Producția materialelor publicitare și de informare</li> <li>► Tipărirea/multiplicarea materialelor publicitare și de informare</li> <li>► Difuzarea materialelor publicitare și de informare</li> <li>► Dezvoltare/adaptare pagini web</li> <li>► Închirierea de spațiu publicitar</li> <li>► Alte activități de informare și publicitate</li> </ul>	

NB. În cadrul acestui apel de proiecte, vor putea fi decontate și cheltuieli efectuate anterior semnării contractului de finanțare.

Se va ține cont de prevederile Regulamentului (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului/17 decembrie 2013, articolul 65, alin (6) Eligibilitatea: „Operațiunile nu sunt selectate pentru sprijin din partea fondurilor ESI dacă au fost încheiate în mod fizic sau implementate integral înainte de depunerea de către beneficiar a cererii de finanțare în cadrul programului la autoritatea de management, indiferent dacă toate plățile aferente au fost efectuate de către beneficiar”, transpuse în legislația națională și anume la art. 2 alin. 9 din HG 399/2015 care menționează: „În conformitate cu prevederile art. 65 alin. (6) din Regulamentul (UE) nr. 1.303/2013, cheltuielile realizate în cadrul operațiunilor care au fost încheiate în mod fizic sau implementate integral înainte de depunerea de către beneficiar a cererii de finanțare în cadrul programului nu sunt eligibile indiferent dacă toate plățile aferente au fost efectuate de către beneficiar.”

Se va ține cont de asemenea de prevederile Regulamentului (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului/17 decembrie 2013, articolul 65 Eligibilitatea, alin 2): „Cheltuielile sunt eligibile pentru o contribuție din partea fondurilor ESI dacă au fost suportate de un beneficiar și plătite între data transmiterii programului către Comisie sau data de 1 ianuarie 2014, oricare dintre aceste date este mai apropiată, și 31 decembrie 2023”, transpus în legislația națională și anume la art. 2, alin. 1, lit. a din HG 399/2015 care menționează: „să respecte prevederile art. 65 alin. (2)-(5) din Regulamentul (UE) nr. 1.303/2013, precum și perioada de implementare stabilită de către autoritatea de management prin contractul/decizia/ordinul de finanțare”.

## 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:

- ▶ **cheltuielile generale de administrație (cheltuieli indirecte pe bază de costuri reale)** vor fi decontate ca maximum 15% din cheltuielile directe ale proiectului

## 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, precum și cu instrucțiunile de completare furnizate în sistemul informatic la apelul de proiecte.*

## CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor

Selecția proiectelor se efectuează în conformitate cu prevederile:

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

## 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 30 aprilie 2019.**

## CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor - descrierea procesului

Procesul de contractare se desfășoară în conformitate cu prevederile *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020* disponibil la <http://www.fonduri-ue.ro/pocu-2014#implementare-program>.

**Termenul estimat de finalizare a procesului de contractare este 31 mai 2019.**

## CAPITOLUL 7. Anexe

**Anexa 1: Definițiile indicatorilor de realizare**

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

**Anexa 3: Criterii de evaluare și selecție**

**Anexa 4: Cadrul strategic și cadrul legal aplicabil**