



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

Totul pentru inima ta

Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

AP 4/ PI 9.iv/ OS 4.9

august 2019

CUPRINS

CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte.....	3
Informații generale	3
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.....	3
1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului	4
1.3.1. Tipuri de activități eligibile care pot fi sprijinite în contextul prezentului ghid al solicitantului – condiții specifice	4
1.3.2. Teme secundare FSE	10
1.3.3. Teme orizontale	11
1.3.4. Informare și publicitate proiect	12
1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili	12
1.5. Durata proiectului	13
1.6. Grup țintă	14
1.7. Indicatori specifici de program	16
1.8. Alocarea financiară stabilită pentru apelurile de proiecte.....	20
1.9. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare	21
1.9.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului	21
1.9.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea UE.....	22
CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării	23
2.1. Eligibilitatea solicitantului/ partenerilor	23
2.2. Eligibilitatea proiectului	23
2.3. Încadrarea cheltuielilor	24
CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare	33
CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor	33
CAPITOLUL 5. Depunerea și soluționarea contestațiilor	33
CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor – descrierea procesului	33
CAPITOLUL 7. Anexe	33

CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte

Informații generale

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

- ▶ **Axa prioritară** socială și 4: Incluziunea 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:**

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

Rezultat așteptat

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

- ❖ Nivel de competențe îmbunătățit al profesioniștilor implicați în derularea programului de screening, pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular
- ❖ Minim 160.000 persoane care vor beneficia de programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

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

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

În contextul prezentului ghid al solicitantului – condiții specifice, va fi aprobat un singur proiect, respectiv proiectul care îndeplinește cerințele de eligibilitate și cel puțin punctajul minim în etapa de evaluare tehnică și financiară.

SISTEMUL INFORMATIC MySMIS 2014 VA FI DESCHIS ÎN DATA DE 23 AUGUST 2019 ORA 16.00 ȘI SE VA ÎNCHIDE ÎN DATA DE 25 OCTOMBRIE 2019, ORA 16.00.

Elaborarea propunerii de proiect va urma fazele mecanismului competitiv menționate la secțiunea I. Mecanismul competitiv (*Metodologia de verificare, evaluare și selecție a proiectelor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020*)¹.

¹ <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>

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

Prezentul apel de proiecte are o **ACOPERIRE NAȚIONALĂ**, activitățile eligibile sprijinind derularea în bune condiții a programului național de screening pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular.

Acoperirea națională va fi asigurată la nivel de apel/ proiect din următoarele perspective: aplicabilitatea metodologiei aferente activității 1, aria activității de monitorizare și control a implementării programelor de screening, analizarea datelor furnizate, procentul grupului țintă care va beneficia de activități de formare, procentul persoanelor care vor beneficia de servicii medicale de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular cu domiciliul în regiunea București Ilfov în total persoane care vor beneficia de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, impactul activității de informare, educare, conștientizare, precum și aria activității derulate de centrele de screening.

Propunerile de proiecte vor include în mod obligatoriu cel puțin următoarele tipuri de activități/ subactivități eligibile:

Activitatea 1: Elaborarea metodologiei pentru programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Prin această activitate se urmărește asigurarea unui standard unitar de realizare a screeningului la nivel național, având ca principal rol depistarea bolii încă din stadiile incipiente ale instalării.

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

- ▶ **Sub-activitatea 1.1.** Dezvoltarea cadrului metodologic necesar implementării programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (ex. utilizarea modelului de calcul Score al Societății Europene de Cardiologie, în conformitate cu Recomandările Ghidului European de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare).

În contextul subactivității 1.1. pot fi organizate inclusiv evenimente științifice (ex. *mese rotunde, conferințe, seminarii etc.*) pe tema elaborării și implementării programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, cu participarea experților naționali și internaționali.

În vederea realizării acestei subactivități, personalul implicat poate participa inclusiv la acțiuni de schimb de experiență în țări unde se implementează activități similare de screening/ depistare precoce, caz în care prin proiect vor fi eligibile cheltuielile aferente derulării schimburilor de experiență (ex. *costuri de servicii pentru instituția/ instituțiile gazdă, cheltuieli de transport, cazare, diurnă pentru participanții la aceste schimburi de experiență etc.*).

În cadrul subactivității 1.1. se va stabili structura programului de screening (ex. *analize de efectuat/ variabile avute în vedere pentru determinarea riscului cardiovascular*) (activitatea 3).

În contextul acestei subactivități vor fi elaborate cel puțin următoarele documente²:

- ❖ metodologie screening fundamentată (strategie de testare);
- ❖ strategia de screening a populației în vederea aplicării optime a măsurilor de prevenție cardiovasculară;

² Au rol de exemplificare, nu exhaustiv

- ❖ fișa de evaluare individuală a persoanelor;
 - ❖ protocolul pentru serviciile de sprijin/suport;
 - ❖ formular informativ statistic adaptat circuitului/ parcursului persoanei testate;
 - ❖ format (template) de raport anual.
- **Sub-activitatea 1.2.** Activități de informatizare a bazelor de date ale screeningului, integrate cu sistemele informatice ale programului național (ex. registrele naționale), cu accesul parolat online al tuturor furnizorilor în scopul identificării CNP al persoanelor testate în programul de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.

Principalul rezultat așteptat este dezvoltarea, implementarea și managementul *Registrului național al pacienților cu risc cardiovascular (eligibilitate cheltuieli)*.

Implementarea acestei subactivități va permite, de asemenea, furnizarea de situații centralizatoare cu persoanele care au beneficiat de servicii medicale în contextul programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (activitatea 3) și care pot fi folosite inclusiv pentru elaborarea cererilor de rambursare. Acestea vor prelua informațiile din formularele informative statistice (conform OMS nr. 377/2017, cu modificările și completările ulterioare).

- **Sub-activitatea 1.3.** Monitorizarea la nivel național și controlul implementării programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular.
- **Sub-activitatea 1.4.** Analizarea la nivel național a datelor obținute în urma screeningului prin metode statistice specifice și elaborarea de rapoarte, studii, informări cu privire la rezultatele acestuia și de propuneri de politici publice în domeniu.

Entitatea responsabilă cu implementarea subactivității 1.4. va elabora câte un raport anual conform formatului („template”-ului) dezvoltat în contextul subactivității 1.1.

Rapoartele vor evidenția rezultatele screeningului național la nivelul fiecăreia dintre cele 8 regiuni de dezvoltare vizate în contextul activității 3.

Entitățile implicate în derularea programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular au obligația furnizării datelor obținute în urma screeningului către Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) în formatul solicitat de acesta și elaborat în contextul activității 1. Aceste date/ rapoarte vor sta la baza elaborării de către Ministerul Sănătății a politicilor publice și/ sau a oricăror rapoarte/ informări/ studii/ analize în domeniu.

La încheierea programului de screening este obligatorie furnizarea bazei de date care va cuprinde toate datele obținute pe parcursul derulării acestuia, datele cu caracter personal colectate pe parcursul derulării programului de screening fiind utilizate exclusiv de către cadrele medicale de la nivelul cabinetului medicului de familie.

NB. Subactivitățile 1.3. și 1.4. pot fi derulate până la finalizarea activității de screening din cadrul proiectului.

În cadrul procesului de monitorizare, precum și în rapoartele realizate în contextul activității 1 vor fi urmăriti cel puțin următorii indicatori la nivelul programului de screening:

- număr persoane evaluate;
- număr persoane identificate cu factori de risc cardiovascular înalt ($\geq 5\%$) cu ajutorul programului HeartScore;
- număr persoane la care s-au aplicat măsuri de schimbare a stilului de viață;

- o număr persoane depistate cu risc cardiovascular redus sau moderat (<5%), la care s-au aplicat măsurile de prevenție;
- o număr persoane depistate cu risc cardiovascular înalt (≥5%), trimise pentru investigații suplimentare la medicul specialist;
- o rata de acoperire a populației eligibile pentru programul de screening.

De asemenea, vor putea fi urmăriți și indicatorii de eficiență ai implementării programului de screening, precum:

- o cost/ persoană evaluată;
- o cost/ persoană la care s-au aplicat măsuri de schimbare a stilului de viață;
- o cost mediu/ Registrului național al pacienților cu risc cardiovascular /an.

Activitatea 2: Furnizarea programelor de formare/ instruire profesională specifică pentru specialiștii implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

(ex. medici de familie, medici cardiologi, diabetologi, neurologi, nefrologi, alt personal medical relevant pentru program etc.)

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

- ▶ **Sub-activitatea 2.1.** Elaborare curriculum de formare pe baza metodologiei realizate și acreditarea acestuia conform normelor în vigoare
- ▶ **Sub-activitatea 2.2.** Derularea programului/ programelor de formare/ instruire pentru specialiștii implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

NB. Având în vedere numărul mare de specialiști care vor participa în implementarea programului de screening, programele de formare/ instruire profesională specifică vor putea fi realizate inclusiv în regim e-learning sau webinarii.

NB. Programele de formare/ instruire dedicate specialiștilor implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular vor viza metodele de testare care vor fi folosite în contextul activității 3 și care au fost evidențiate ca urmare a implementării subactivității 1.1.

Furnizarea programelor de formare/ instruire va trebui să țină cont de calendarul derulării programului național de screening.

NB. Beneficiarii se vor asigura că domeniile³ programelor de formare/ instruire nu se vor suprapune cu cele finanțate în contextul apelului "Formarea personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate", OS 4.8.

Programele de formare vor putea cuprinde sesiuni teoretice și practice.

ATENȚIE! Nu se va considera dublă finanțare situația în care aceeași persoană din grupul țintă (ex. *Specialiști în furnizarea de servicii medicale*) va beneficia în contextul prezentului ghid de două sau mai multe sesiuni de formare diferite în contextul prezentului apel sau situația în care aceeași

³ Sub aspectul curriculumului predat

persoană din grupul țintă va beneficia de sesiuni de formare diferite (*de ex. care au curriculum diferit*), în proiecte diferite finanțate din POCU sau din alte PO.

Activitatea 3: Furnizarea de servicii medicale prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

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

- ▶ **Sub-activitatea 3.1.** Achiziționarea echipamentului necesar derulării activităților/ sub-activităților de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (*ex. aparatură de laborator necesară derulării acțiunilor de screening/ echipamente, inclusiv aparatură medicală pentru medicii de familie implicați în program, achiziționare unități mobile, cheltuieli aferente realizării registrului de screening al pacienților cu boli cardiovasculare, alte echipamente necesare pentru derularea screeningului, etc.*).

NB. În situația în care proiectul competitiv va include subactivitatea 3.1., beneficiarii finali ai echipamentului achiziționat în contextul acestei sub-activități vor fi EXCLUSIV instituțiile medicale publice sau medicii de familie implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (*eligibilitate cheltuieli*).

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

- ▶ **Sub-activitatea 3.2.** Activități de identificare/ mobilizare și de acordare de sprijin pentru grupul țintă, format din *persoane care vor beneficia de programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular* (*ex. asigurare costuri de transport, măsuri de acompaniere, etc.*).

NB. Propunerile de proiecte vor descrie în mod clar modalitatea prin care se va asigura accesul grupului țintă la serviciile furnizate prin proiect (*de ex. în special pentru acele persoane din grupuri vulnerabile* – definite conform **Anexei 1: Definițiile indicatorilor specifici de rezultat și realizare**)

- ▶ **Sub-activitatea 3.3.** Derularea screeningului pentru identificarea persoanelor cu risc cardiovascular

Modalitatea de derulare a screeningului va urma metodologia elaborată în contextul subactivității 1.1.

În cadrul acestei subactivități pot fi derulate următoarele acțiuni⁴ (preferabil de către medicii de familie):

- ❖ identificare persoane cu factori de risc cardiovascular, conform criteriilor stabilite în metodologia de derulare a screeningului (subactivitatea 1.1.);

⁴ Au rol de exemplificare

- ❖ introducerea datelor de identificare, precum și a datelor rezultate din evaluarea persoanelor eligibile în baza de date comună, disponibilă on-line;
- ❖ anamneza, colectarea antecedentelor heredocolaterale și patologice (considerate semnificative), examinarea clinică a persoanelor eligibile;
- ❖ identificarea și investigarea riscului și a cumulului de factori de risc conform normelor metodologice elaborate în contextul subactivității 1.1. și care ar putea implica:
 - identificarea precoce a diabetului zaharat;
 - identificarea precoce a dislipidemiilor;
 - evaluarea funcției renale;
 - evaluarea indexului de masă corporală și a circumferinței taliei;
 - detecția precoce a aterosclerozei prin măsurarea indexului glezna-braț (ABI)
 - utilizarea modelului de calcul "SCORE" al Societății Europene de Cardiologie pentru calcularea riscului de mortalitate prin boala cardiovasculară la 10 ani, model care implică introducerea următoarelor variabile: *vârsta, sexul, fumatul, valoarea tensiunii arteriale, valoarea colesterolului*. Pe baza acestui model, rezultatele aplicării modelului de calcul "SCORE" ar putea fi următoarele:
 - calcularea riscului cardiovascular global;
 - încadrarea pacienților într-o categorie de risc cardiovascular;
 - înregistrarea pacienților cu risc cardiovascular într-o bază de date comună;
 - identificarea pacienților cu risc redus sau moderat (<5%), la care este necesară și obligatorie aplicarea măsurilor de prevenție;
 - identificarea pacienților cu risc crescut (≥5%), care necesită trimitere pentru examene medicale de specialitate suplimentare (ex. cardiologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, nefrologie, neurologie, și altele, după caz) în vederea diagnosticului precoce al bolilor cardiovasculare și al aplicării optime a măsurilor de prevenție prevăzute conform *Strategiei de screening a populației în vederea aplicării optime a măsurilor de prevenție cardiovasculară*;
 - aplicarea măsurilor de schimbare a stilului de viață, individualizat, în funcție de mărimea riscului stabilit;
 - centralizarea și raportarea lunară a datelor înregistrate.
- ❖ întocmirea *Fisei de evaluare individuală a persoanelor*, cu respectarea instrucțiunilor de completare a acesteia (documente elaborate în contextul subactivității 1.1.);
- ❖ consilierea persoanelor evaluate în cadrul programului, în funcție de categoria de risc cardiovascular în care a fost încadrat cu ajutorul programului HeartScore, și în conformitate cu recomandările Ghidului European de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare;
- ❖ recomandarea, după caz, a unor investigații suplimentare, în funcție de riscul individual stabilit în cadrul programului;
- ❖ depistarea precoce a bolilor cardiovasculare și a complicațiilor acestora, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului;

- ❖ întocmirea planului individual de supraveghere a fiecărei persoane, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului;
 - ❖ furnizarea, pe suport de hârtie către persoana evaluată în cadrul programului, a "Recomandărilor pentru pacient" pe care le oferă această evaluare;
 - ❖ înregistrarea tuturor persoanelor depistate cu risc cardiovascular în cadrul programului într-o bază de date comună;
 - ❖ consilierea individualizată a persoanelor evaluate în cadrul programului cu privire la măsurile de schimbare a stilului de viață, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului;
 - ❖ transmiterea lunară către INSP, în format electronic, a fișelor de evaluare individuală a persoanelor care au beneficiat de servicii de screening în cadrul programului însoțite de borderoul centralizator al serviciilor medicale efectuate, în vederea verificării și validării acestora.
- ▶ **Sub-activitatea 3.4.** Efectuarea investigațiilor necesare identificării riscului cardiovascular (ex. *analiza colesterol (LDL), glicemia a jeun, testul hemoglobinei glicate, profilul glicemic complet, profilul lipidic complet, funcția renală (uree, creatinina, acid uric) etc.*)
 - ▶ **Sub-activitatea 3.5.** Evaluarea factorilor de risc psiho-sociali (pe bază de chestionar) la pacienții cu risc cardiovascular înalt, în vederea identificării posibilelor bariere pentru schimbarea stilului de viață și pentru aderența la tratament
 - ▶ **Sub-activitatea 3.6.** Activități suport pentru derularea programelor de screening la nivel național în vederea identificării pacienților cu factori de risc cardiovascular (ex. *asigurare costuri aferente deplasării în comunități pentru personalul implicat în derularea screeningului, etc.*)

Activitatea 4: Activități de informare, educare, conștientizare a grupului țintă al serviciilor de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Intervenții și activități de informare, educare, conștientizare, comunicare la nivel de individ, grup, comunitate (inclusiv la nivelul medicilor de familie) și/sau la nivel național, 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.

Prin prezentul ghid vor fi eligibile EXCLUSIV campaniile de informare, educare, conștientizare, comunicare atât la nivel național, regional/ local, individ sau comunitate în regiunile vizate de intervenție (toate cele 8 regiuni de dezvoltare).

Activitatea 5: Sprijin pentru furnizarea de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular prin susținerea înființării și funcționării unor centre de screening

În contextul acestei activități vor putea fi eligibile cheltuielile aferente înființării și funcționării de centre de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular la nivel regional (ex. *cheltuieli cu personal, cheltuieli de administrație, cheltuieli de tip FEDR, etc.*).

NB. Până la finalizarea implementării proiectului este obligatorie asigurarea funcționalității a minim 8 centre regionale (minim un centru per regiune) de screening, pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (*eligibilitate proiect*).

NB. Propunerile de proiecte vor include în mod obligatoriu toate activitățile și subactivitățile menționate la acest subcapitol (*eligibilitate proiect*).

NB. Propunerile de proiecte vor asigura în mod obligatoriu o alocare de minimum 75% din valoarea totală eligibilă pentru activitățile 3 și 5 (*eligibilitate proiect*).

NB. La completarea cererii de finanțare în sistemul electronic, beneficiarii sunt obligați să respecte gruparea activităților/ subactivităților conform prezentului ghid (*eligibilitate proiect*).

NB. În contextul prezentului apel, nu se va considera dublă finanțare:

- ▶ oferirea de către medicul de familie a minim 2 consulturi pentru același pacient: primul consult pentru anamneză, explicarea testării; al doilea consult legat de interpretarea analizelor, estimarea gradului de risc, consilierea persoanelor evaluate și recomandarea, după caz, a unor investigații suplimentare (clinice sau paraclinice) în funcție de riscul individual stabilit în cadrul programului;
- ▶ repetarea investigației medicale în momente diferite de timp;
- ▶ interpretarea rezultatului medical de personal medical diferit.

1.3.2. Teme secundare FSE

Proiectele trebuie să îndeplinească condițiile privind temele secundare FSE prevăzute în documentul *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020*, Capitolul 4, 4.4. Teme secundare FSE, <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>.

Propunerile de proiecte vor 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/ priorități de investiții. 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.

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

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/ priorității de investiții 9.iv. 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 furnizate⁵.

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 național, regional sau local, 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:

- o crearea și consolidarea de parteneriate relevante în contextul prezentului apel, dar și pentru identificarea unor soluții practice, viabile, inovative de a asigura o informare corespunzătoare în vederea furnizării unor servicii medicale oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, în special pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile;
- o activități și inițiative care vizează promovarea egalității de șanse, non discriminarea etc.

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

1.3.3. Teme orizontale

Proiectele trebuie să îndeplinească condițiile privind temele orizontale prevăzute în documentul *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020*, Capitolul 7: Principii orizontale, <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>, pag. 58.

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-discriminarea⁶. 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>

⁵ Definiție preluată de pe pagina de internet a Comisiei Europene: <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1022&langId=en>

⁶ http://www.fonduri-ue.ro/images/files/documente-relevante/orientari_beneficiari/Ghid.egalitate.sanse.1.pdf

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* (varianta mai 2019), Capitolul 9 „*Informare și publicitate*”. Astfel, măsurile minime de informare și publicitate care trebuie descrise în cererea de finanțare sunt:

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

NB. Cheltuielile aferente activității de informare și publicitate proiect vor fi incluse la capitolul cheltuieli indirecte.

1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili

Solicitanți eligibili:

- ▶ **Ministerul Sănătății**, organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului;
- ▶ **Institut sau instituție de sănătate publică** aflată în subordinea Ministerului Sănătății cu personalitate juridică cu atribuții de nivel național în domeniul:
 - a) prevenirii, supravegherii și controlului bolilor netransmisibile;
 - b) elaborării strategiilor și politicilor din domeniul combaterii și controlului bolilor netransmisibile și a proiectelor de acte normative, norme, metodologii și instrucțiuni derularea și implementarea intervențiilor de sănătate în domeniul bolilor netransmisibile;
 - c) supravegherii stării de sănătate a populației, bolile transmisibile și netransmisibile, pentru identificarea problemelor de sănătate comunitară;
 - d) elaborării metodologiei, instrumentelor și indicatorilor de monitorizare și evaluare a serviciilor și programelor de sănătate publică, de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate;
 - e) managementului sănătății publice;
 - f) colectării, analizei și diseminării de date statistice privind sănătatea publică;

Parteneri eligibili:

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

- ▶ **Institut sau instituție de sănătate publică** aflată în subordinea Ministerului Sănătății cu personalitate juridică cu atribuții în domeniu:
 - a) prevenirii, supravegherii și controlului bolilor netransmisibile;
 - b) elaborării strategiilor și politicilor din domeniul combaterii și controlului bolilor netransmisibile și a proiectelor de acte normative, norme, metodologii și instrucțiuni derularea și implementarea intervențiilor de sănătate în domeniul bolilor netransmisibile;
 - c) supravegherii stării de sănătate a populației, bolile transmisibile și netransmisibile, pentru identificarea problemelor de sănătate comunitară;
 - d) elaborării metodologiei, instrumentelor și indicatorilor de monitorizare și evaluare a serviciilor și programelor de sănătate publică, de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate;
 - e) managementului sănătății publice;
 - f) colectării, analizei și diseminării de date statistice privind sănătatea publică;
- ▶ **Institut sau instituție medicală publică** care deține secție de cardiologie. Aceasta trebuie să fie unitate cu personalitate juridică aflată în subordinea Ministerului Sănătății sau administrației publice locale;
- ▶ **Universități publice de Medicină și Farmacie;**
- ▶ **Societăți profesionale, organizate sub forma de ONG-uri** care desfășoară activități educaționale și de cercetare în domeniul screening-ului și prevenției cardiovasculare.
- ▶ **ONGuri relevante (exclusiv pentru implementarea subactivităților 3.2, 3.3., 3.5, 3.6⁷ și/sau activității 4)**

NB. Este obligatorie participarea în parteneriat a Ministerului Sănătății și/ sau a unei instituții publice aflate în subordinea Ministerului Sănătății și/sau a unei unități cu personalitate juridică aflată în subordinea Ministerului Sănătății (*eligibilitate proiect*).

1.5. Durata proiectului

Perioada de implementare a proiectului este de maximum **50 luni**, dar nu mai târziu de 30 noiembrie 2023.

Proiectele care vor prevedea o perioadă de implementare mai mare de **50 luni** și mai târziu de 30 noiembrie 2023 vor fi respinse.

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

⁷ Având în vedere specificul sub-activităților din cadrul activității 3, se va considera experiență relevantă pentru activitatea 3 inclusiv capacitatea demonstrată de acoperire la nivel național a relației cu/ a prezenței în comunitățile locale, inclusiv rurale

1.6. Grup țintă

În cadrul prezentului apel de proiecte, grupul țintă va fi selectat după cum urmează:

Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
Activitatea 2: Furnizarea de servicii medicale - personal implicat în furnizarea serviciilor medicale oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular	Specialiști în furnizarea de servicii medicale - <i>personal implicat în furnizarea serviciilor medicale oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (ex. medici de familie, medici cardiologi, diabetologi, neurologi, nefrologi, asistente medici de familie, alt personal medical relevant pentru program etc.)</i>	<p>În contextul prezentului apel este necesar ca grupul țintă aferent acestei activități <i>Specialiști în furnizarea de servicii medicale - personal implicat în furnizarea serviciilor medicale oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular</i> să îndeplinească CUMULATIV următoarea condiție (eligibilitate grup țintă):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Să fie angajat într-o instituție publică care oferă servicii medicale pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (<i>ex. spital public, autoritate de sănătate publică, institut sau instituție medicală etc.</i>) sau, în cazul medicilor de familie/ asistentelor medicilor de familie⁸ este obligatoriu să se afle în relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate. <p>Localizarea acestui grup țintă va fi interpretată EXCLUSIV din perspectiva locului unde se află instituția publică în care își desfășoară activitatea și cu care are încheiat un contract de muncă (perioadă determinată sau nedeterminată). În cazul medicilor de familie/ asistentelor medicilor de familie, localizarea grupului țintă va fi interpretată din perspectiva localizării cabinetului medicului de familie.</p> <p>La nivel de proiect, este obligatoriu ca acest grup țintă să provină din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României. Această cerință se va analiza prin raportare la țintele indicatorului de realizare 4S205 (Regiuni mai puțin dezvoltate – 90%; Regiune dezvoltată – 10%), fiind necesar ca în cazul regiunilor mai puțin dezvoltate să se asigure o acoperire a tuturor celor 7 regiuni mai puțin dezvoltate. Atenție! Beneficiarul are obligația de a justifica încadrarea persoanelor în grupul țintă (la intrarea în intervenție).</p> <p>Se recomandă ca selecția acestora să fie realizată cu prioritate în funcție de grupul țintă eligibil pentru activitatea 3.</p>

⁸ Condiția este îndeplinită și de asistentele medicilor de familie care se află în relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate

Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
Activitatea 3: Furnizarea de servicii medicale prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular	<p>Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, din care:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ persoane aparținând grupurilor vulnerabile 	<p>În contextul prezentului ghid este necesar ca grupul țintă - Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, din care: persoane aparținând grupurilor vulnerabile, să îndeplinească CUMULATIV următoarele condiții (eligibilitate grup țintă):</p> <p>A. au vârsta peste 40 ani</p> <p>B. au domiciliul în regiunile vizate prin proiect</p> <p>Excepție:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Persoanele care nu au acte de identitate, dar locuiesc în acest teritoriu vor reprezenta grup țintă eligibil dacă se constată că locuiesc în regiunile de dezvoltare menționate în baza unei declarații pe propria răspundere <p>Localizarea grupului țintă va fi interpretată EXCLUSIV din perspectiva <u>domiciliului persoanei</u> care beneficiază de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, cu excepția persoanelor care nu au acte de identitate pentru care domiciliul este considerat locul menționat în declarația pe propria răspundere.</p> <p>C. Nu fac parte din categoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. persoane aflate în evidența medicului de familie cu antecedente de infarct miocardic acut, accident vascular cerebral, cardiomiopatii, valvulopatii sau insuficiență cardiacă <p>Atenție! Beneficiarul are obligația de a justifica încadrarea persoanelor în grupul țintă.</p>

1.7. Indicatori specifici de program

Fiecare cerere de finanțare va include atât indicatorii de realizare, cât și indicatorii de rezultat prezentați în continuare:

Activitatea 1: Elaborarea metodologiei pentru programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Indicatori de rezultat imediat				Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată	Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată
4S204	Regiuni mai puțin dezvoltate	Instrumente/ proceduri/ mecanisme etc. validate și utilizate în furnizarea serviciilor, <i>din care:</i> ▶ <i>din sectorul medical</i>	Ținta minimă pentru indicatorul 4S204 este 80% din ținta indicatorului 4S207	4S207	Regiuni mai puțin dezvoltate	Instrumente/ proceduri/ mecanisme etc., <i>din care:</i> ▶ <i>din domeniul medical</i>	Ținta minimă a indicatorului de realizare 4S207 este de 3

Atenție! Fiind un proiect cu acoperire națională, în cazul indicatorilor de realizare/ rezultat care vizează instrumente/ proceduri/ mecanisme etc., aceștia vor fi raportați EXCLUSIV pentru regiunile mai puțin dezvoltate (tipul de regiune care asigură cea mai mare parte a finanțării).

Activitatea 2: Furnizarea programelor de formare/ instruire profesională specifică pentru specialiștii implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Indicatori de rezultat imediat				Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată	Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată
4S202	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane care și-au îmbunătățit nivelul de calificare/ certificate urmare a sprijinului primit, <i>din care:</i>	Ținta minimă pentru indicatorul 4S202 este 80% din ținta indicatorului	4S205	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane care beneficiază de formare/ schimb de bune practici etc., <i>din care:</i> ▶ <i>Sectorul medical</i>	Pentru indicatorul 4S205 minimul obligatoriu la nivel de proiect este de 300 persoane (<i>eligibilitate proiect</i>), din care:

Indicatori de rezultat imediat				Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată	Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Ținta minimă solicitată
	Regiuni mai dezvoltate	▶ <i>Sectorul medical</i>	4S205.		Regiuni mai dezvoltate		▶ <i>Regiuni mai puțin dezvoltate – 90%</i> ▶ <i>Regiune dezvoltată – 10%.</i> Atenție! Proiectele care nu vor avea acoperire NAȚIONALĂ în sensul menționat mai sus nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.

Atenție! Eligibilitatea cheltuielilor și raportarea indicatorilor, în cazul indicatorului de realizare 4S205/ indicatorului de rezultat 4S202 care vizează persoane care beneficiază de formare (*ex. medici de familie, medici cardiologi, diabetologi, neurologi, nefrologi, alt personal medical relevant pentru program etc.*) vor fi realizate EXCLUSIV funcție de localizarea instituției publice în care își desfășoară activitatea și cu care are încheiat un contract de muncă (*perioadă determinată sau nedeterminată*), iar în cazul medicilor de familie, localizarea grupului țintă va fi interpretată din perspectiva localizării cabinetului medical al medicului de familie și NU funcție de locul unde se furnizează programul de formare.

Atenție! De asemenea, acoperirea NAȚIONALĂ va fi interpretată atât în sensul proporției țintei indicatorului de realizare 4S205 pentru regiuni mai puțin dezvoltate/ regiune mai dezvoltată, cât și din perspectiva necesității ca grupul țintă să provină din toate cele 8 regiuni de dezvoltare ale României.

Atenție! Locul de derulare a activităților/ subactivităților proiectului (*de ex. locul unde este derulată activitatea de formare profesională, sediul proiectului etc.*) nu va fi luat ca reper în asocierea cheltuielilor cu regiunea de dezvoltare aferentă.

Activitatea 3: Furnizarea de servicii medicale prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Indicatori de rezultat imediat				Indicatori de realizare			
Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Țintă minimă indicator	Cod	Regiune de dezvoltare	Denumire indicator	Țintă minimă indicator
4S51	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane cu trimitere la specialist după ce au beneficiat de serviciul preventiv/ diagnosticare precoce, din care: ▶ <i>din zona rurală</i>	Ținta minimă pentru indicatorul 4S51 este 1% din ținta indicatorului 4S208.	4S208	Regiuni mai puțin dezvoltate	Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc., din care: ▶ <i>din zona rurală</i> ▶ <i>grupuri vulnerabile</i>	<p>▶ Ținta minimă pentru indicatorul 4S208 este de 160.000 persoane (<i>activitatea 3</i>) (<i>eligibilitate proiect</i>), din care:</p> <ul style="list-style-type: none"> o <i>Regiuni mai puțin dezvoltate</i> – 90% o <i>Regiune dezvoltată</i> – 10%. <p>Atenție! Proiectele care nu vor avea acoperire NAȚIONALĂ în sensul menționat mai sus nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.</p> <p>▶ Pentru indicatorul 4S208 <i>Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/ diagnosticare precoce etc.</i>, minim 50% trebuie să fie <i>persoane din grupuri vulnerabile</i> (conform definiției din Anexa 1: Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare) (<i>eligibilitate proiect</i>).</p> <p>Atenție! Proiectele care nu vor prevedea un minim 50% <i>persoane din grupuri vulnerabile</i> din total țintă a indicatorului 4S208 nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.</p>
	Regiuni mai dezvoltate				Regiuni mai dezvoltate		

Atenție! Fiind un proiect cu acoperire națională, în cazul indicatorilor de realizare/ rezultat care vizează *persoane care beneficiază de servicii medicale de screening etc.*, aceștia vor fi raportați EXCLUSIV funcție de rezidența grupului țintă și nu funcție de locul unde se furnizează serviciile medicale.

Excepție:

- o Persoanele aparținând grupurilor vulnerabile care nu au acte de identitate, dar locuiesc în acest teritoriu vor reprezenta grup țintă eligibil dacă se constată că locuiesc în regiunile de dezvoltare menționate în baza unei declarații pe propria răspundere.

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

La nivelul fiecărui proiect vor trebui stabilite ținte după cum urmează:

- ▶ pentru indicatorul de realizare 4S207, cât și pentru indicatorul de rezultat 4S204, țintele trebuie stabilite exclusiv pentru regiunile mai puțin dezvoltate.
- ▶ pentru indicatorul de realizare 4S205, cât și pentru indicatorul de rezultat 4S202, țintele trebuie stabilite atât pentru regiunile mai puțin dezvoltate, cât și pentru regiunea mai dezvoltată București - Ilfov;
- ▶ pentru indicatorul de realizare 4S208, cât și pentru indicatorul de rezultat 4S51, țintele trebuie stabilite atât pentru regiunile mai puțin dezvoltate, cât și pentru regiunea mai dezvoltată București – Ilfov.

Raportarea indicatorilor:

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

Conform Regulamentului (UE) nr. 1304/2013, art. 5 *”Toți indicatorii comuni de realizare și de rezultat trebuie raportați pentru toate prioritățile de investiții”.*

Toate datele aferente indicatorilor privind participanții trebuie raportate conform atributelor menționate în anexa I la Regulamentul FSE nr. 1304/2013 și conform prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Solicitantul va putea selecta dintr-o listă predefinită în aplicația informatică indicatorii aferenți apelului 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.

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

- ▶ Datele cu privire la pacienți vor fi stocate în *registru național al pacienților cu factori de risc cardiovascular* elaborat în contextul sub-activității 1.2, registru care va stoca două tipuri de date:

❖ Informații non-medicale

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

❖ Informații medicale

- serviciile medicale de care a beneficiat în cadrul proiectului, data furnizării acestor servicii, unitatea/ personalul care a furnizat serviciul medical etc.
- serviciile de suport de care a beneficiat (ex. măsuri de acompaniere, peer to peer, consiliere psihologică etc);

Accesul la *registru național al pacienților cu factori de risc cardiovascular* va fi parolat, nivelurile de acces depinzând de tipul de utilizator:

❖ Personalul medical care va avea acces la informații medicale:

- personalul medical de la cabinetul medicului de familie;
- personal medical de la cabinetele de specialitate;
- personal medical al laboratoarelor de analize medicale.

❖ Personalul non-medical din echipa de proiect va avea acces numai la informațiile non medicale ale grupului țintă

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

Beneficiarii de finanțare nerambursabila 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.

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.

1.8. Alocarea financiară stabilită

În cadrul prezentului apel de proiecte implementat prin aplicarea procedurii competitive și lansat în contextul Axei Prioritare 4, PI 9.iv, OS 4.9 din cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, bugetul alocat este de 20.000.000 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 17.741.354,69 euro, din care contribuția UE este de 15.080.151,49 euro (corespunzând unei contribuții UE de 85%), iar contribuția națională este de 2.661.203,20 euro (corespunzând unei contribuții naționale de 15%);
- ▶ pentru **regiunea mai dezvoltată** (*București-Ilfov*), suma totală disponibilă este de 2.258.645,31 euro, din care contribuția UE este de 1.806.916,25 euro (corespunzând unei contribuții UE de 80%), iar contribuția națională este de 451.729,06 euro (corespunzând unei contribuții naționale de 20%).

1.9. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare

Cursul de schimb care va fi utilizat pentru stabilirea acestei valori este cursul Inforeuro aferent lunii august 2019, respectiv **1 EURO = 4.7321 RON**.

1.9.1. Valoarea maximă eligibilă a proiectului

- ▶ Valoarea maximă eligibilă a unui proiect este de 20.000.000 euro.

În contextul prezentului ghid al solicitantului – condiții specifice va fi aprobat un singur proiect, respectiv proiectul care îndeplinește cerințele de eligibilitate și cel puțin punctajul minim în etapa de evaluare tehnică și financiară.

1.9.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea UE

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:

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		Instituțiile de învățământ superior acreditate care nu fac parte din categoriile anterioare de beneficiari		Beneficiari persoane juridice de drept privat fără scop patrimonial	
				Cofinanțare publică %	Cofinanțare proprie %	Cofinanțare publică %	Cofinanțare proprie %	Cofinanțare publică %	Cofinanțare proprie %	Cofinanțare publică %
AP 4 PI 9.iv	Regiune mai puțin dezvoltată	85	15	15	2	13	2	13	0	15
	Regiune mai dezvoltată	80	20	20	2	18	2	18	0	20

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 (Regiuni 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).

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

2.2. Eligibilitatea proiectului

Se va avea în vedere capitolul relevant din *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul POCU 2014-2020* disponibil la <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>

2.3. Încadrarea cheltuielilor

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

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

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

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			delegării) ▶ Taxe și asigurări de călătorie și asigurări medicale aferente deplasării
		100 - cheltuieli pentru consultanță și expertiză, inclusiv pentru elaborare PMUD	▶ Cheltuielile pentru achiziționarea sau realizarea de studii, cercetări de piață, analize ▶ Cheltuieli aferente diverselor achiziții de servicii specializate, pentru care beneficiarul nu are expertiza necesară (ex. formare profesională, servicii analize/ investigații medicale etc.). ▶ Cheltuielile aferente pregătirii documentației de licitație, organizării și derulării procedurilor de achiziție publică efectuate în cadrul proiectului.
	29 - Cheltuieli cu servicii	104 - cheltuieli cu servicii pentru organizarea de evenimente și cursuri de formare	▶ Cheltuielile efectuate pentru organizare de evenimente de genul: conferințe (altele decât cele pentru informare și comunicare), cursuri de instruire, seminarii, mese rotunde, ateliere de lucru, cursuri de formare care pot include: ○ Cheltuieli pentru cazare, masă, transport; ○ Cheltuieli pentru închiriere sală, echipamente/dotări; ○ Cheltuieli pentru onorarii aferente lectorilor/ moderatorilor/ vorbitorilor cheie în cadrul unui eveniment, precum și persoane care participă/contribuie la realizarea evenimentului; ○ Cheltuieli cu servicii de formare; ○ Cheltuieli pentru editare/ tipărire/ multiplicare materiale pentru evenimente; ○ Servicii de catering; ○ Servicii de sonorizare; ○ Servicii de transport de materiale și echipamente;
	11 - Cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații necesare pentru implementarea proiectului:	32 - cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații/ garanții bancare necesare pentru implementarea proiectului	▶ Cheltuielile pentru achiziția de publicații/abonamente la publicații, cărți relevante pentru obiectul de activitate al beneficiarului, în format tipărit și/sau electronic, precum și cotizațiile pentru participarea la asociații. ▶ Achiziționare de reviste de specialitate, materiale educaționale relevante pentru operațiune, în format tipărit, audio și/ sau electronic; ▶ Taxe de eliberare a certificatelor de calificare/ absolvire;

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ Taxe de participare la programe de formare/ educație; ▶ Cheltuielile aferente garanțiilor oferite de bănci sau alte instituții financiare; ▶ Taxe notariale. ▶ Taxe pentru publicarea articolelor în reviste indexate în baze de date internaționale
	21-Cheltuieli cu achiziția de active fixe corporale (altele decât terenuri și imobile), obiecte de inventar, materii prime și materiale, inclusiv materiale consumabile	70 - cheltuieli cu achiziția de materii prime, materiale consumabile și alte produse similare necesare proiectului	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Materiale consumabile; ▶ Cheltuieli cu materii prime și materiale necesare derulării cursurilor practice; ▶ Materiale direct atribuibile susținerii activităților de educație și formare; ▶ Papetărie; ▶ Cheltuieli cu materialele auxiliare; ▶ Cheltuieli cu materialele pentru ambalat; ▶ Cheltuieli cu alte materiale consumabile; ▶ Multiplicare.
	23-Cheltuieli cu hrana	81-Cheltuieli cu hrana	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuieli cu hrana pentru participanți (grup țintă) și alți participanți la activitățile proiectului
	43 - Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare funcționării structurilor operaționalizate în cadrul proiectului	165 - Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare structurii	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Utilități: <ul style="list-style-type: none"> ○ apă și canalizare; ○ servicii de salubritate; ○ energie electrică; ○ energie termică și/sau gaze naturale; ▶ telefoane, fax, internet, acces la baze de date; ▶ servicii poștale și/sau servicii curierat. ▶ Servicii de administrare a clădirilor: <ul style="list-style-type: none"> ○ întreținerea curentă; ○ asigurarea securității clădirilor; ○ salubritate și igienizare.

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ Servicii de întreținere și reparare echipamente și mijloace de transport: <ul style="list-style-type: none"> ○ întreținere echipamente; ○ reparații echipamente; ○ întreținere mijloace de transport; ○ reparații mijloace de transport. ▶ Arhivare documente ▶ Amortizare active ▶ Cheltuieli financiare și juridice (notariale): ▶ Prime de asigurare bunuri (mobile și imobile) ▶ Prime de asigurare obligatorie auto (excluzând asigurarea CASCO)
	5-Cheltuieli cu închirierea, altele decât cele prevăzute la cheltuielile generale de administrație	9 - cheltuieli cu închirierea, altele decât cele prevăzute la cheltuielile generale de administrație	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Închiriere sedii, inclusiv depozite ▶ Închiriere spații pentru desfășurarea diverselor activități ale operațiunii ▶ Închiriere echipamente ▶ Închiriere vehicule ▶ Închiriere diverse bunuri
	4-Cheltuieli de leasing	8-Cheltuieli de leasing fără achiziție	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rate de leasing plătite de utilizatorul de leasing pentru: <ul style="list-style-type: none"> ○ Echipamente ○ Vehicule ○ Diverse bunuri mobile și imobile
	22 - cheltuieli cu achiziția de active necorporale	76 - cheltuieli cu achiziția de active necorporale	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Concesiuni, brevete, licențe, mărci comerciale, drepturi și active similare, aplicații informatice
	28-Cheltuieli de tip FEDR	161 - cheltuieli cu construcții, inclusiv reabilitare/ modernizare clădiri	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Instalații tehnice ▶ Echipamente tehnologice (mașini, utilaje și instalații de lucru)

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ Utilaje și echipamente tehnologice și funcționale ▶ Alte echipamente: <ul style="list-style-type: none"> ○ Echipamente de calcul și echipamente periferice de calcul ○ Cablare rețea internă ○ Achiziționare și instalare de sisteme și echipamente pentru persoane cu dizabilități ○ Mobilier, birotică, echipamente de protecție a valorilor umane și materiale ○ Alte cheltuieli pentru investiții ▶ Cheltuieli pentru avize, acorduri, autorizații: <ul style="list-style-type: none"> ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității certificatului de urbanism; ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității autorizației de construcție; ▶ Obținerea avizelor și acordurilor pentru racorduri și bransamente la rețelele publice de apă, canalizare, gaze, termoficare, energie electrică, telefonie; ▶ Obținerea acordului de mediu; ▶ Obținerea avizului PSI; ▶ Obținerea avizelor sanitare de funcționare. ▶ Cheltuieli privind proiectarea și ingineria: ▶ Plata verificării tehnice a proiectului; ▶ Cheltuieli pentru asigurarea utilităților și/sau reabilitarea și modernizarea utilităților: <ul style="list-style-type: none"> ○ Alimentare cu apă, canalizare; ○ Alimentare cu gaze naturale; ○ Agent termic; ○ Căi de acces; ○ Facilități de acces pentru persoane cu dizabilități; ○ Energie electrică. ○

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

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

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

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 (mai 2019)*.

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

- ▶ **cheltuieli de tip FEDR** aferente cheltuielilor directe ale proiectului: maximum 10% din cheltuielile directe eligibile ale proiectului.
- ▶ **cheltuielile generale de administrație (cheltuieli indirecte pe bază de costuri reale)** vor fi decontate ca maximum 15% din cheltuielile directe ale proiectului.
 - În contextul prezentului apel, la capitolul cheltuieli indirecte sunt eligibile și cheltuielile pentru elaborarea cererii de finanțare, *cheltuieli care pot fi efectuate inclusiv înainte de aprobarea cererii de finanțare*. Acestea vor putea fi solicitate la rambursare, pe bază de costuri reale, numai în situația în care cererea de finanțare este acceptată la finanțare. Plafonul maxim al cheltuielilor pentru elaborarea cererii de finanțare este de 0,15% din valoarea totală eligibilă a proiectului. Decontarea acestor costuri se realizează exclusiv pe bază de costuri reale.

Cerințe pentru decontarea cheltuielilor aferente furnizării serviciilor medicale - activitatea 3

Plata cheltuielilor aferente serviciilor medicale – activitatea 3 - se va realiza în baza următoarelor cerințe:

- ▶ Îndeplinirea criteriilor de eligibilitate a grupului țintă la intrarea în intervenție (vezi secțiunea 1.6. Grup țintă/ activitatea 3)
- ▶ Furnizarea serviciilor medicale – minim 2 consulturi medicale acordate de medicul de familie
- ▶ Efectuarea investigațiilor necesare identificării riscului cardiovascular (subactivitatea 3.4.)
- ▶ Situația de vulnerabilitate a grupului țintă (minim 50% conform ghidului solicitantului sau așa cum s-a propus în cererea de finanțare). Această cerință va fi verificată la nivelul cererii finale de rambursare când se va analiza % grupului țintă aflat în situația de vulnerabilitate și, în situația în care acest aspect nu poate fi evaluat sau este mai mic, AM POCU sau OIR va stabili nivelul corecțiilor financiare.

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

- ▶ Lista persoanelor care au beneficiat de asistență medicală, tipul de asistență medicală oferită, data la care au fost furnizate serviciile medicale, personalul medical implicat, entitatea medicală care a oferit serviciul medical
- ▶ Verificările la fața locului vor fi efectuate pe parcursul implementării proiectului în fiecare dintre structurile sprijinite sau pe bază de eșantion

- ▶ Documentele vor fi puse la dispoziția AA/ ACP/ AM/OI / alte organisme responsabile fie în versiune electronică, fie pe hârtie și vor conține date complet anonimizate conform prevederilor GDPR.
- ▶ În conformitate cu prevederile GDPR, documentele/ datele solicitate de structurile de management și control (de ex. AM / OI/ AA / ACP / alte organisme responsabile) vor fi date total anonimizate identificabile în baza unui cod unic pacient acordat aleatoriu.

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 (mai 2019), precum și cu instrucțiunile de completare furnizate în sistemul informatic la apelurile 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 (mai 2019)*⁹
- ▶ *Metodologiei de evaluare și selecție a proiectelor POCU- modificată în iulie 2018*¹⁰
- ▶ *Criteriile de verificare a conformității administrative și a eligibilității*
- ▶ *Criteriile de evaluare și selecție*

În contextul prezentului ghid al solicitantului – condiții specifice va fi aprobat un singur proiect, respectiv proiectul care îndeplinește cerințele de eligibilitate și cel puțin punctajul minim în etapa de evaluare tehnică și financiară.

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 24 ianuarie 2020.

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 (mai 2019)*, document disponibil la <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>.

Termenul estimat de finalizare a procesului de contractare este 24 februarie 2020.

CAPITOLUL 7. Anexe

Anexa 1: Definițiile indicatorilor specifici de rezultat și realizare

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

⁹ <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>

¹⁰ <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>



Anexa 3: Criterii de evaluare și selecție