



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

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

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

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

GHIDUL SOLICITANTULUI - CONDIȚII SPECIFICE DE ACCESARE A FONDURILOR

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

Regiunile de dezvoltare: Nord-Vest, Vest, Nord-Est, Sud-Est

AP 4/ PI 9.iv/ OS 4.9

2019



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CUPRINS

CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte.....	3
Informații generale	3
1.1. Axa prioritară, prioritatea de investiții, obiectiv specific, rezultat așteptat	6
1.2. Tipul apelului de proiecte și perioada de depunere a propunerilor de proiecte.....	6
1.3. Acțiunile sprijinite în cadrul apelului	7
1.3.1 Tipuri de activități eligibile care pot fi sprijinite în contextul prezentului ghid al solicitantului – condiții specifice.....	7
1.3.2. Teme secundare FSE	12
1.3.3. Teme orizontale	14
1.3.4. Informare și publicitate proiect	14
1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili.....	15
1.5. Durata proiectului	15
1.6. Grup țintă	16
1.7. Indicatori specifici de program	18
1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare	22
1.8.1. Valoarea totală maximă eligibilă a proiectului	22
1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea nerambursabila	22
CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării	23
2.1. Eligibilitatea solicitantului/ partenerilor	23
2.2. Eligibilitatea proiectului.....	23
2.3 Eligibilitatea cheltuielilor	23
2.3.1. Listă orientativă privind încadrarea cheltuielilor eligibile	24
2.3.2. Reguli generale și specifice de decontare.....	35
CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare	36
CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor	36
CAPITOLUL 5. Depunerea și soluționarea contestațiilor	36
CAPITOLUL 6. Contractarea proiectelor – descrierea procesului	36
CAPITOLUL 7. Anexe	37



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 1. Informații despre apelul de proiecte

Informații generale

Cancerul reprezintă o importanță majoră pe linie de sănătate publică: conform estimărilor Agenției Internaționale pentru Cercetare a Cancerului (IARC) în anul 2012, cancerul a fost responsabil pentru 1,26 milioane de decese în Uniunea Europeană, cancerul de sân singur provocând 91.500 de decese. Se estimează că aproape jumătate din aceste decese pot fi evitate prin prevenire primară și secundară prin programe organizate de screening.

Așa cum este reflectată de ratele de mortalitate standardizate, povara îmbolnăvirilor prin cancer în general este mai mare în România (181/100.000) decât în UE (169/100.000), fiind în continuă creștere. Cancerul de sân și cancerul colorectal sunt depistate în stadii mult mai avansate decât în statele cu programe de screening organizat fiind cauze de top de mortalitate prin cancer în România. Se estimează că aceste două tipuri de cancer împreună cu cancerul de col uterin reprezintă 4,7% din anii pierduți de viață în România, echivalentul a 272.000 ani în anul 2010.

Conform Globocan, în 2012, au fost înregistrate în România 8.981 cazuri noi de cancer mamar la femei ceea ce se traduce printr-o rată standardizată pe vârstă (populația mondială standard) a incidenței cancerului mamar la femei de 50/100.000 locuitori. În ciuda ratei scăzute de incidență, comparativ cu state dezvoltate din Uniunea Europeană, cancerul mamar este **principala cauză de deces prin cancer în rândul femeilor din România**, cu o rată standardizată pe vârstă (populația mondială standard) a mortalității de 15,2/100.000 locuitori.

Până în perioada 2015-2017 România a dus lipsă complet de programe organizate de screening cancer de sân la nivel național, când a fost organizată la Cluj prima rundă a unui program pilot de screening al cancerului de sân. În consecință, în țara noastră tumorile mamare sunt detectate într-un stadiu mai avansat comparativ cu alte țări europene, ducând la: suferință substanțial crescută datorată bolii, tratament mai agresiv și mult mai costisitor, scăderea calității vieții bolnavelor de cancer mamar și supraviețuiri mult mai reduse față de alte țări europene care beneficiază de programe organizate de screening.

Organizarea de programe naționale populaționale pentru depistarea precoce a cancerului este recomandată tuturor Statelor Membre UE, prin Recomandarea Consiliului din 2 decembrie 2003 privind screening-ul pentru cancer (2003/878/CE), adoptată unanim de toți miniștrii sănătății ai Statelor Membre UE. Recomandarea se referă la organizarea de programe populaționale de screening pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal, pentru care există evidențe științifice solide privind eficacitatea și cost-eficiența lor.

Comisia europeană a finanțat elaborarea și diseminarea către Statele Membre de Ghiduri de Asigurare a Calității Programelor de Screening, pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal, bazate pe evidențe științifice. Aceste ghiduri sunt permanent revizuite și actualizate, incorporând toate evidențele științifice existente.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Până în prezent, Comisia Europeană - Directoratul General pentru Sănătate, Alimente și Siguranță a publicat în anii 2008 și 2017 două rapoarte privind implementarea recomandării Consiliului Europei privind screeningul pentru cancer¹.

În ultimul *Raport privind stadiul implementării în Statele Membre de programe de screening organizat al cancerului în conformitate cu Recomandarea Consiliului European 2003/878/CE (Report on the Implementation of the Council Recommendation of 2 December 2003 on cancer screening 2003/878/EC, 2017²)* România figurează printre puținele State Membre UE care nu au încă programe populaționale de screening organizat pentru cancerul mamar (cu excepția pilotului loco-regional Cluj). Astfel, toate Statele Membre ale UE, cu excepția României, Bulgariei, Greciei și Republicii Slovace, au programe de screening populațional pentru cancerul de sân. Bulgaria a realizat un proiect pilot care a fost finalizat în 2014, **iar în România a fost finalizat la Cluj în luna aprilie 2017 programul pilot loco-regional acreditabil în deplină concordanță cu recomandările Ghidului European.**

Testul de screening folosit de toate programele este mamografia, iar mamografia digitală a înlocuit complet mamografia convențională în 64% (16/25) dintre acestea. Pentru majoritatea programelor, populația țintă este formată din femeile din grupa de vârstă de 50-69 ani (16/25; 64,0%). Pentru majoritatea țărilor, intervalul dintre două runde de screening este de 2 ani. Numai Malta și Marea Britanie urmează un interval de 3 ani. Majoritatea Statelor Membre respectă recomandările orientărilor europene pentru a asigura o participare ridicată și o asigurare adecvată a calității.

În 2013, față de populația anuală estimată de 32 de milioane de femei din grupa de vârstă de 50-69 de ani din UE, aproape 25 de milioane au fost invitate să efectueze screening-ul mamografic în programe populaționale (acoperire prin invitație 78,9%), 16 milioane fiind examinate în aceste programe (acoperire prin examinare 49,2%). Aceasta este o îmbunătățire semnificativă față de anul 2007 când din cele 14 milioane de femei eligibile care au primit invitație, 9,2 milioane de femei au fost supuse screeningului pentru cancerul de sân. Rata medie de detectare a malignității (carcinom in situ și cancer invaziv) a fost **6,2 la 1.000** (2,3 - 10,2) femei examinate. Valoarea predictivă pozitivă (PPV) a mamografiei pentru detectarea oricăror malignități a fost de 12,2% (intervalul 4,4 - 27,9) în grupa de vârstă specificată.

A fost demonstrat că screening-ul pentru cancerul de sân poate reduce mortalitatea la această boală cu până la 35%. Dovezile pentru acest lucru au fost obținute, printre altele, din mai multe programe populaționale de screening europene (*International Agency for Research on Cancer. IARC Handbooks of Cancer Prevention Volume 15: Breast Cancer Screening. IARC, Lyon 2016*).

Elaborarea strategiei de screening al cancerului mamar face parte din tabloul comprehensiv al măsurilor de control al cancerului promovate la nivel european, după cum urmează:

În perioada 2009-2013, Comisia Europeană a desfășurat "*Parteneriatul european pentru acțiune împotriva cancerului*" (EPAAC), finanțat ca o acțiune comună în cadrul Programului de sănătate al UE, în scop de elaborare a Planurilor Naționale de Control al Cancerului. Acesta a acordat o atenție specială programelor de screening pentru cancer, fiind subliniată importanța în scăderea incidenței și a mortalității prin cancer. Cu acest prilej Comisia Europeană a adoptat Comunicarea către Parlamentul European, Consiliul Europei, Comitetul Economic și Social European și Comitetul Regiunilor privind *Acțiunea Europeană împotriva Cancerului: parteneriatul European*. Acest raport

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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



prezintă progresul european către atingerea obiectivului declarat al inițiativei europene de a reduce incidența cancerului cu 15% până în anul 2020.

Acțiunea comună EPAAC a fost continuată cu acțiunea comună CANcerCONtrol (CANCON), care s-a finalizat în februarie 2017 prin publicarea unui *Ghid European al Planurilor de Cancer* și cu Declarații de politici de sănătate care, toate împreună, susțin în continuare organizarea programelor de screening pentru cele trei localizări tumorale.

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

Apelul aferent ghidului prezent se înscrie în Politica sectorială europeană care recomandă insistent Statelor Membre să urmărească cu predilecție prevenirea cancerului și să se concentreze pe dezvoltarea și implementarea programelor populaționale de screening. Programele performante de screening pot salva vieți, productivitate și banii cheltuiți de individ și societate pentru a trata stadiile avansate ale bolii.

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

În 2003 a fost emisă Recomandarea Consiliului Europei privind programele de screening pentru cancer 2003/878/EC; recomandarea care recomandă Statelor Membre organizarea de *programe populaționale de screening al cancerului de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal*³ care să asigure întregii populații la risc acces echitabil la servicii preventive gratuite. Aceasta implică atât depistarea precoce a riscurilor de cancer, cât și urmărirea, diagnosticarea și tratamentul leziunilor cu potențial oncologic.

Comisia Europeană a finanțat și sprijinit dezvoltarea Ghidurilor Europene de Asigurare a Calității în programele de screening pentru cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal, bazate pe evidențe științifice. Aceste ghiduri sunt permanent revizuite și actualizate, incorporând toate evidențele științifice existente. Ultima revizuire a Ghidului european de asigurare a calității în programele de screening pentru cancerul de sân a fost în anul 2014.

În ultimul Raport privind stadiul implementării în Statele Membre de programe de screening organizat al cancerului în conformitate cu Recomandarea Consiliului European⁴. România figurează în acest raport printre puținele State Membre UE care nu au încă programe populaționale de

³ Recomandarea Consiliului European 2003/878/CE

⁴ Report on the *Implementation of the Council Recommendation of 2 December 2003 on cancer screening 2003/878/EC*, 2017 http://ec.europa.eu/health/ph_information/dissemination/diseases/docs/cancer_recommendation_ro.pdf



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



screening organizat pentru cancerul de sân și colorectal, cu excepția centrului pilot regional Cluj pentru screening-ul cancerului de sân. Organizarea unui program organizat de screening pentru cancerul de sân a fost pilotată în regiunea de Nord-Vest, în cadrul unui proiect finanțat prin mecanismul financiar Norway – EEA, rezultatele acestui pilot sub forma unui studiu de fezabilitate urmând să fie fost preluate și dezvoltate în cadrul viitorului program de extindere a screening-ului cancerului de sân. Prezentul apel este în acord recomandările europene și răspunde nevoii de a organiza programe de screening pentru cele 3 localizări menționate ale cancerului.

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:**

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

Rezultat așteptat

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

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

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

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

În cadrul apelului de proiecte va fi contractat, în ordinea descrescătoare a punctajului obținut, câte 1 proiect pe fiecare regiune eligibilă:

- ▶ proiectul 1 va asigura acoperirea populației eligibile din regiunile: *Nord Vest și Vest;*
- ▶ proiectul 2 va asigura acoperirea populației eligibile din regiunile: *Nord Est și Sud Est.*

SISTEMUL INFORMATIC MySMIS 2014 VA FI DESCHIS ÎN DATA DE 20 DECEMBRIE 2019 ORA 16.00 ȘI SE VA ÎNCHIDE ÎN DATA DE 28 FEBRUARIE 2020, ORA 16.00



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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*⁵.

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*

Tipurile de activități eligibile care vor fi finanțate în contextul acestui apel de proiecte sunt cele care vizează derularea screeningului cancerului de sân în vederea depistării leziunilor mamare incipiente. Regiunile de dezvoltare vizate prin apelul de proiecte sunt regiuni mai puțin dezvoltate: *Nord Vest, Vest, Nord Est, Sud Est*.

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

Activitatea 1: Furnizarea de servicii de sănătate prin programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente

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

- ▶ **Sub-activitatea 1.1. Desfășurarea acțiunilor aferente achiziționării echipamentelor necesare derulării activităților de screening pentru cancerul de sân, precum și a celor necesare înființării și funcționării centrelor de prevenție a cancerului mamar**

(*ex. aparatură de laborator necesară derulării acțiunilor de screening/ aparatură de evaluare a leziunilor mamare incipiente: mamografe, ecografe, puncție/ biopsie asistată, aparatură specifică confirmare leziuni laborator anatomie-patologică, suport informatic de telemedicină pentru dublă citire cu arbitraj, suport informatic pentru bazele de date, unități mobile, sistem informatic de stocare a imaginii, alte echipamente necesare derulării programului de screening etc.*).

NB. În situația în care proiectul competitiv va include sub-activitatea 1.1., beneficiarii finali ai echipamentelor/ aparaturii medicale/ de laborator achiziționate în contextul acestei sub-activități vor fi **EXCLUSIV** instituțiile medicale publice implicate în derularea screeningului pentru cancerul de sân, din regiunile vizate prin proiecte (*eligibilitate cheltuieli*).

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

Atenție! Este obligatoriu ca până la finalizarea proiectului, instituțiile medicale publice care beneficiază de echipamentele achiziționate prin proiectele finanțate în contextul prezentului apel de proiecte să se organizeze și să funcționeze ca centre loco-regionale de screening pentru cancerul de sân în regiunile de dezvoltare eligibile în contextul prezentului apel, respectiv: proiectul 1 va viza regiunile: *Nord Vest și Vest*; proiectul 2 va viza regiunile: *Nord Est și Sud Est*.

⁵ <http://mfe.gov.ro/minister/autoritati-de-management/am-pocu/>



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



► **Sub-activitatea 1.2. Activități de identificare, informare, mobilizare și de acordare de sprijin pentru grupul țintă beneficiar al serviciilor de screening**

(ex. identificare și stabilire eligibilitate grup țintă, asigurare costuri de transport pentru deplasarea la unitățile medicale, eventuale costuri de curierat/ poștale pentru transmiterea rezultatelor investigațiilor efectuate, măsuri de acompaniere pentru persoanele vulnerabile care beneficiază de screening, etc.)

► **Sub-activitatea 1.3. Derularea screeningului prin testare mamografică cu dublă citire și arbitraj, pe baza metodologiei⁶ specifice în vederea depistării leziunilor mamare incipiente**

În contextul acestei subactivități este eligibil serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului**, pentru care decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri unitare (opțiuni simplificate de costuri).

Sunt eligibile pentru a beneficia de serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului**, persoanele care la intrarea în intervenție⁷ îndeplinesc următoarele cerințe:

- a. au **vârsta** între 50-69 ani;
- b. au **domiciliul/resedința** în regiunea vizată prin proiect.

Excepție:

- 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.
- *Persoanele private de liberate vor fi asociate locului unde își desfășoară detenția și nu din perspectiva adresei de domiciliu*
- *Persoanele aflate în unități de asistență medicală sau socială pe termen lung vor fi asociate locului unității de asistență medicală sau socială pe termen lung și nu din perspectiva adresei de domiciliu*

c. Din punct de vedere **medical** se încadrează într-una din situațiile:

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

NB. Metodologia derulării acestor programe regionale de screening va fi dezvoltată în contextul apelului *"Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa I"*.

Plata costului unitar pentru **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului** este condiționată de eligibilitatea grupului țintă la intrarea în intervenție, precum și de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale menționate în *Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii*

⁶ Dezvoltată în cadrul proiectului finanțat în cadrul apelului *"Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa I"*

⁷ Intrarea în intervenție este considerată data furnizării serviciului de informare (subactivitatea 1.2)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019, (B.4.2. Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii, și pentru care în vederea decontării se închide fișa de spitalizare de zi (FSZ) după terminarea vizitei/ vizitelor necesare finalizării serviciului medical, pag. 137, poziția 7), respectiv consultație chirurgie generală/ obstetrică-ginecologie; efectuare mamografie; comunicare rezultat.

► **Sub-activitatea 1.4. Realizarea evaluărilor ecografice a leziunilor mamare incipiente depistate (mamografii declarate pozitive direct sau după arbitraj)**

În contextul acestei subactivități este eligibil serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic**, pentru care decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri unitare (opțiuni simplificate de costuri).

Plata costului unitar pentru **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic** este condiționată de eligibilitatea grupului țintă la intrarea în intervenție, precum și de furnizarea serviciilor medicale menționate în *Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019, (B.4.2. Lista serviciilor medicale standardizate acordate în regim de spitalizare de zi care se contactează și în ambulatoriul de specialitate clinic și se decontează numai dacă s-au efectuat toate serviciile obligatorii, și pentru care în vederea decontării se închide fișa de spitalizare de zi (FSZ) după terminarea vizitei/ vizitelor necesare finalizării serviciului medical, pag. 137, poziția 8), respectiv consultație chirurgie generală/ obstetrică-ginecologie; efectuare mamografie; ecografie sân; comunicare rezultat.*

De serviciile medicale furnizate în cadrul subactivității 1.4, vor beneficia exclusiv persoanele care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- au beneficiat de serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului** furnizat în cadrul subactivității 1.3.;
- au mamografii cu rezultat pozitiv direct sau după arbitraj.

► **Sub-activitatea 1.5. Biopsierea și confirmarea anatomopatologică a leziunilor suspecte cu trimitere la tratament a pacientelor confirmate cu diagnostice de leziuni mamare incipiente**

În contextul acestei subactivități este eligibil serviciul medical **examen histopatologic procedura completă HE (1-3 blocuri)**, pentru care decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri unitare (opțiuni simplificate de costuri).



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Plata costului unitar pentru **examen histopatologic procedura completă HE (1-3 blocuri)** este condiționată de eligibilitatea grupului țintă la intrarea în intervenție, precum și de furnizarea serviciului medical menționat în *Ordinul nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019, (Anexa 17. Condițiile acordării pachetului de bază de servicii medicale în ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile paraclinice 1. Lista investigațiilor paraclinice - analize de laborator, pag. 99, poziția 91), respectiv **examen histopatologic procedura completă HE (1 - 3 blocuri)**.*

De serviciul medical **examen histopatologic procedura completă HE (1-3 blocuri)** vor beneficia exclusiv persoanele care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- ▶ au beneficiat de serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic**
- ▶ **au mamografie/ ecografie reconfirmată pozitiv.**

Acest serviciu va fi furnizat atât persoanelor asigurate, cât și celor neasigurate.

NB. Costurile aferente asigurării tratamentului leziunilor/cancerelor confirmate vor fi acoperite de Casa de Asigurări de Sănătate și nu sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte (*eligibilitate cheltuieli*).

- ▶ **Sub-activitatea 1.6. Excizia leziunilor sânului (tratament precoce) la pacienții confirmați cu diagnostice de leziuni mamare incipiente**

De serviciul medical **excizia leziunilor sânului** vor beneficia exclusiv persoanele care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- ▶ au beneficiat de serviciul medical **depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic**
- ▶ **au mamografie/ ecografie reconfirmată pozitiv și/ sau rezultat pozitiv la examenul histopatologic**
- ▶ **au recomandare de la medicul specialist pentru procedura medicală de excizie locală a leziunilor sânului**

Acest serviciu va fi furnizat atât persoanelor asigurate, cât și celor neasigurate.

NB. Costurile aferente asigurării tratamentului leziunilor/cancerelor confirmate vor fi acoperite de Casa de Asigurări de Sănătate și nu sunt eligibile în contextul prezentului apel de proiecte (*eligibilitate cheltuieli*).

- ▶ **Sub-activitatea 1.7. Sprijinirea grupului țintă, în special a pacienților diagnosticați în programul de screening pentru cancerul de sân, în vederea determinării eficacității măsurilor întreprinse și ajustării acestora, după nevoi**



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



(ex. peer-to-peer suport, consiliere psihologică și alte servicii adaptate și necesare etc.)

► **Sub-activitatea 1.8. Sprijin pentru înființarea și funcționarea centrelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân**

(ex. cheltuieli cu personal, cheltuieli de administrație, cheltuieli de tip FEDR, etc.)

NB. La nivelul fiecărui proiect aprobat, până la finalizarea implementării acestuia, este obligatorie înființarea cel puțin a unui centru de prevenție⁸, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân.

► **Sub-activitatea 1.9. Activități suport pentru derularea screeningului în vederea depistării leziunilor mamare incipiente**

(ex. asigurare costuri cu deplasarea în comunități pentru personalul implicat în derularea screeningului, alte tipuri de cheltuieli)

NB. Institutele sau instituțiile medicale publice implicate în derularea programelor regionale de depistare precoce activă a cancerului de sân au obligația furnizării datelor obținute în urma screening-urilor regionale către Institutul Național de Sănătate Publică în formatul solicitat de acesta și elaborat în contextul activității 2 aferente ghidului/ apelului *”Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa I”*. Rapoartele elaborate vor evidenția rezultatele obținute la nivelul fiecăreia dintre cele 4 regiuni de dezvoltare vizate prin prezentul apel și vor fi utilizate inclusiv în fundamentarea viitoarelor politici publice în domeniu.

NB. Nu se va considera dublă finanțare situația în care aceeași persoană din grupul țintă va beneficia în contextul prezentului ghid de două sau mai multe servicii medicale aferente screeningului pentru cancerul de sân și/ sau situațiile în care se solicită arbitraj la citire/ interpretare a leziunilor suspecte.

Activitatea 2: Activități de informare, educare, conștientizare a grupului țintă al serviciilor de screening pentru cancerul de sân.

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

Prin prezentul ghid vor fi eligibile EXCLUSIV campaniile de informare, educare, conștientizare, comunicare la nivel regional/ local, individ sau comunitate în cele 4 regiuni de dezvoltare: Nord Vest, Vest, Nord Est, Sud Est, iar cele la nivel național vor fi eligibile în contextul apelului ”Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa I” (eligibilitate cheltuieli).

Activitatea 3 : Activitatea de prelucrare a datelor cu caracter personal.

⁸ Acestea vor fi înființate obligatoriu în cadrul instituțiilor medicale publice beneficiar sau partener) în cadrul proiectului, semnat al Acordului de parteneriat



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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

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

În cazul în care cheltuielile cu Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal sunt incluse în categoria cheltuielilor directe de personal, nu este obligatoriu ca acesta să fie nominalizat încă din faza de depunere a cererii de finanțare. În cererea de finanțare se vor prezenta în mod obligatoriu activitățile prezentate mai sus, rolurile și responsabilitățile responsabilului cu protecția datelor, experiența profesională specifică a acestuia.

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

NB: La completarea cererii de finanțare în sistemul electronic, se recomandă să se respecte gruparea activităților/ sub-activităților conform prezentului ghid.

NB. Propunerile de proiecte vor include în mod obligatoriu toate subactivitățile 1.2. - 1.8. (din activitatea 1), activitatea 2 și activitatea 3, menționate în subcapitolul **1.3.1. Tipuri de activități eligibile (eligibilitate proiect)**.

NB. Fiecare propunere de proiect va asigura în mod obligatoriu o acoperire a furnizării de servicii de screening pentru cancerul de sân pentru două regiuni de dezvoltare: Nord Vest și Vest, respectiv Nord Est și Sud Est (*eligibilitate proiect*).

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.

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.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Alocările din tabelul de mai jos reprezintă alocări indicative la nivelul Axei Prioritare 4/ priorității 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.

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

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

În cadrul cererii de finanțare, la secțiunea „Buget - Activități și cheltuieli”, solicitantul va menționa în câmpul „Justificarea cheltuielii” tema secundară vizată de cheltuiala respectivă și va explica modul în care cheltuiala contribuie la tema secundară și care este procentul din cheltuială aferent temei secundare vizate.

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 furnizate⁹.

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

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

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

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

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

⁹ Definiție preluată de pe pagina de internet a Comisiei Europene: <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1022&langId=en>



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



În cadrul cererii de finanțare, la secțiunea „Buget- Activități și cheltuieli”, solicitantul va menționa în câmpul „Justificarea cheltuielii” tema secundară vizată de cheltuiala respectivă și va explica modul în care cheltuiala contribuie la tema secundară și care este procentul din cheltuială aferent temei secundare vizate.

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 principiile orizontale stabilite prin POCU 2014-2020. Prin activitățile propuse în cadrul proiectului trebuie asigurată contribuția la cel puțin una din temele orizontale de mai jos:

- ▶ **Egalitatea de șanse și tratament (egalitatea de gen, nediscriminarea¹⁰, accesibilitatea persoanelor cu dizabilități).** Tema vizează promovarea egalității de șanse, combaterea discriminării pe criterii de origine rasială sau etnică, religie sau credință, handicap, vârstă, gen sau orientare sexuală și a dificultăților de acces de orice tip și asigurarea accesului egal la serviciile de interes general.
- ▶ **Dezvoltarea durabilă (principiul poluatorul plătește, reziliența la dezastre, utilizarea eficientă a resurselor, atenuarea și adaptarea la schimbările climatice, conservarea și protecția biodiversității)**
- ▶ **Schimbări demografice**

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

1.3.4. Informare și publicitate proiect

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

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

¹⁰ http://www.fonduri-ue.ro/images/files/documente-relevante/orientari_beneficiari/Ghid.egalitate.sanse.1.pdf



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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

1.4. Tipuri de solicitanți/ parteneri eligibili

Solicitanții și partenerii eligibili în cadrul acestor apeluri sunt:

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

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

NB. Sub-activitățile 1.1., 1.3., 1.4., 1.5., 1.8. vor fi realizate cu implicarea obligatorie a solicitantului. (*eligibilitate proiect*).

1.5. Durata proiectului

Perioada de implementare a proiectului este de maximum **42 luni**, dar nu mai târziu de 30 noiembrie 2023.

Proiectele care vor prevedea o perioadă de implementare mai mare de **42 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 precum și perioada de implementare a proiectului (data de incepere / data de finalizare a implementării activităților/ subactivitatilor / proiectului).

1.6. Grup țintă

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

Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
Activitatea 1: Furnizarea de servicii de sănătate prin programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente	Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – <i>Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente, din care:</i> ► persoane aparținând grupurilor vulnerabile	Din perspectiva grupului țintă al proiectului, în cadrul prezentului apel de proiecte vor fi finanțate proiecte cu acoperire regională, fiecare proiect va acoperi obligatoriu 2 regiuni de dezvoltare (<i>eligibilitate proiect</i>): ► Proiectul 1 va viza regiunile de dezvoltare: Nord Vest și Vest, ► Proiectul 2 va viza regiunile de dezvoltare: Nord Est și Sud Est În contextul prezentului ghid este necesar ca grupul țintă - Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – <i>Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente, din care: persoane aparținând grupurilor vulnerabile</i> , să îndeplinească CUMULATIV următoarele condiții la intrarea în intervenție ¹¹ (vezi anexa 1) (<i>eligibilitate grup țintă/ eligibilitate cheltuieli</i>): A. au vârsta cuprinsă între 50-69 ani; B. au domiciliul/resedința într-una din regiunile vizate de proiect, respectiv: Nord Vest sau Vest, respectiv Nord Est sau Sud Est; Excepție: 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 <i>Persoanele private de liberate vor fi asociate locului unde își desfășoară detenția și nu din perspectiva adresei de domiciliu;</i>

¹¹ Intrarea în intervenție este considerată data furnizării serviciului de informare (subactivitatea 1.2)



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Activitate	Grup țintă	Cerințe specifice
		<p><i>Persoanele aflate în unități de asistență medicală sau socială pe termen lung vor fi asociate locului unității de asistență medicală sau socială pe termen lung și nu din perspectiva adresei de domiciliu.</i></p> <p>C. Din punct de vedere medical se încadrează într-una din situațiile:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ nu au un diagnostic confirmat de cancer mamar; ▶ sunt asimptomatice; ▶ nu au antecedente sugestive pentru patologia de cancer mamar. <p>Minim 50% din grupul țintă (Persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) –<i>Persoane care vor beneficia de serviciile oferite prin programele regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente</i>) sunt persoane vulnerabile conform definiției din Anexa 1 – Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare</p> <p>Atenție! Este necesar ca fiecare proiect să asigure o acoperire a grupului țintă de minimum jumătate din județele arondate regiunilor vizate de proiect.</p> <p>Atenție! Beneficiarul are obligația de a justifica încadrarea persoanelor în grupul țintă. Apartenența la grupul țintă se va realiza la intrarea în proiect (data la care persoana va beneficia pentru prima dată de sprijinul oferit prin proiect) prin declarație pe propria răspundere a persoanei din grupul țintă sau a persoanelor / instituțiilor abilitate si/sau prin atașarea de documente doveditoare.</p>

Atenție! Proiectele care nu vor avea acoperire regională în sensul menționat mai sus (**minimum jumătate din județele arondate regiunilor vizate de proiect**) nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.

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

1.7. Indicatori specifici de program

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

Activitatea 1: Furnizarea de servicii de sănătate prin programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor mamare incipiente.

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, <i>din care:</i> ▶ <i>din zona rurală</i>	▶ Ținta minimă per proiect pentru indicatorul 4S51 este de 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 per proiect pentru indicatorul 4S208 este de 15.000 persoane (<i>activitatea 1</i>) (<i>eligibilitate proiect</i>)</p> <p>▶ Pentru subindicatorul 4S208.2 <i>Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/diagnosticare precoce etc. din care: grupuri vulnerabile</i>, ținta minimă este de 50% ținta indicatorului 4S208 (conform definiției din Anexa 1: Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare) (<i>eligibilitate proiect</i>).</p> <p>▶ Pentru subindicatorul 4S208.1 <i>Persoane care au beneficiat de servicii medicale de prevenție/diagnosticare precoce etc. din care: din zona rurală</i> la nivelul cererii de finanțare nu se va stabili țintă, însă vor exista obligații de colectare, monitorizare și raportare a subindicatorului.</p> <p>Atenție! Proiectele care nu vor prevedea un minim 50% persoane din grupuri vulnerabile din total țintă</p>



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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
							a indicatorului 4S208 nu sunt eligibile în cadrul acestui apel de proiecte.

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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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

La nivelul fiecărui proiect vor trebui stabilite ținte atât pentru indicatorul de realizare, cât și pentru indicatorul de rezultat EXCLUSIV pentru regiunile mai puțin dezvoltate, Regiunea București Ilfov fiind exclusă de la finanțare în prezentul apel de proiecte.

Raportarea indicatorilor:

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

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

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

Toți indicatorii menționați în prezentul apel de proiecte sunt obligatorii.

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

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

Datele cu privire la pacienți vor fi stocate în *registru de screening pentru cancerul mamar* elaborat în contextul proiectului finanțat în cadrul apelului *”Fii responsabilă de sănătatea ta – sprijin pentru derularea programelor de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân - etapa I”*, registru care va stoca două tipuri de date:

❖ Informații non-medicale ex.

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

❖ Informații medicale

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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Accesul la *registrul de screening pentru cancerul mamar* va fi parolat, nivelurile de acces depinzând de tipul de utilizator:

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

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

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

La aceasta se adaugă legislația privind secretul profesional care se aplică în sistemul sanitar din România¹².

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. 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 **16.000.000 euro** (contribuția UE + contribuția națională), din care:

- ▶ contribuția UE este de 13.600.000 euro (corespunzând unei contribuții UE de 85%), iar contribuția națională este de 2.400.000 euro (corespunzând unei contribuții naționale de 15%).

¹² Ex. Codul de Deontologie Medicală al Colegiului Medicilor din România; Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății; Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



1.8. Valoarea maximă a proiectului, rata de cofinanțare

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

Cursul de schimb care va fi utilizat pentru stabilirea acestei valori este cursul Inforeuro aferent lunii decembrie, respectiv **1 EURO = 4,7850 RON**.

1.8.1. Valoarea totală maximă eligibilă a proiectului

Valoarea totală maximă eligibilă a unui proiect (**fiecare proiect vizează OBLIGATORIU 2 regiuni de dezvoltare: Nord Vest și Vest, respectiv Nord Est și Sud Est**) este de 8.000.000,00 euro.

1.8.2. Cofinanțarea proprie și cofinanțarea nerambursabila

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

In cadrul prezentului apel de proiecte, procentul minim de cofinantare proprie (C.pr.) obligatoriu pentru fiecare tip de entitate juridica, este prezentat in sectiunea 4.3.1. Cofinantarea proprie minima a beneficiarului din cadrul documentului Orientari privind accesarea finantarilor in cadrul Programului Operational Capital Uman 2014-2020, cu modificarile si completarile ulterioare.

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

Atat solicitantul cat si fiecare partener trebuie sa contribuie financiar la implementarea proiectului, respectiv sa aiba alocate cheltuieli eligibile din totalul cheltuielilor eligibile prevazute in bugetul proiectului, nefiind posibil ca un partener sau/si solicitantul sa asigure partea de buget (asistenta financiara nerambursabila sau/si contributie proprie) prevăzută pentru un alt partener.

Pentru proiectele finanțate în contextul prezentului ghid, cofinanțarea UE, cofinanțarea publică vor fi aferente regiunii mai puțin dezvoltate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 2. Reguli pentru acordarea finanțării

2.1 Eligibilitatea solicitantului/ partenerilor

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

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

2.2. Eligibilitatea proiectului

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

2.3 Eligibilitatea cheltuielilor

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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



2.3.1. Listă orientativă privind încadrarea cheltuielilor eligibile

A) Cheltuielile eligibile directe

A1) Pentru activitatea 1- sub-activitățile 1.1., 1.2., 1.6, 1.7., 1.8., 1.9., activitatea 2 și activitatea 3 decontarea cheltuielilor se realizează pe bază de costuri reale prin raportare la lista privind încadrarea cheltuielilor eligibile aferente proiectului în categoriile/ subcategoriile de cheltuieli conform MySMIS.

A2) Cheltuielile eligibile directe pe bază de costuri unitare

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

Costurile sunt următoarele:

- ▶ Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului = 102 lei
- ▶ Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic = 182 lei.
- ▶ Examen histopatologic procedura completă HE (1 - 3 blocuri) = 130 lei

Atenție! Până la sfârșitul perioadei de programare, costurile unitare de mai sus sunt supuse ajustării anuale conform modificărilor Ordinului nr. 980/610/2019 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 - 2019, precum și pentru modificarea și completarea acestuia publicat în: Monitorul Oficial nr. 530 din 28 iunie 2019), sau, după caz a legislației ulterioare care reglementează aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate..

Plata per cost unitar pentru aceste servicii este condiționată atât de respectarea cerințelor cu privire la grupul țintă, cât și de furnizarea în integralitate a serviciilor medicale (efectuată în condiții de eficiență a prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății și al Președintelului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 980/610/2019).

În procesul de rambursare a cheltuielilor decontate pe bază de costuri unitare, AA/ ACP/ AM/OI / alte organisme responsabile se va/ vor raporta exclusiv la cerințele de documente justificative care să justifice prestarea serviciilor medicale și nu vor solicita documente aferente costurilor (ex. facturi, OP, documente achiziții, documente angajare personal implicat etc.).



La depunerea fiecărei cereri de rambursare, beneficiarii vor transmite informațiile prezentate în **Anexa 4: Sheet d: Elemente de raportat la depunerea cererilor de rambursare pentru cheltuieli aferente subactivităților 1.3, 1.4, 1.5, 1.6.**

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

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

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ○ Cheltuieli pentru onorarii aferente lectorilor/ moderatorilor/ vorbitorilor cheie în cadrul unui eveniment, precum și persoane care participă/contribuie la realizarea evenimentului; ○ Cheltuieli pentru editare/ tipărire/ multiplicare materiale pentru evenimente; ○ Servicii de catering; ○ Servicii de sonorizare; ○ Servicii de transport de materiale și echipamente;
	11 - Cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații necesare pentru implementarea proiectului:	32 - cheltuieli cu taxe/ abonamente/ cotizații/ acorduri/ autorizații/ garanții bancare necesare pentru implementarea proiectului	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuielile pentru achiziția de publicații/abonamente la publicații, cărți relevante pentru obiectul de activitate al beneficiarului, în format tipărit și/sau electronic, precum și cotizațiile pentru participarea la asociații. ▶ Achiziționare de reviste de specialitate, materiale educaționale relevante pentru operațiune, în format tipărit, audio și/ sau electronic; ▶ Cheltuielile aferente garanțiilor oferite de bănci sau alte instituții financiare; ▶ Taxe notariale. ▶ Taxe pentru publicarea articolelor în reviste indexate în baze de date internaționale
	21-Cheltuieli cu achiziția de active fixe corporale (altele decât terenuri și imobile), obiecte de inventar, materii prime și materiale, inclusiv	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.

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
	materiale consumabile		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Teste de diagnostic rapid necesare in procesul de screening; ▶ Consumabile medicale si de laborator;
	23-Cheltuieli cu hrana	81-Cheltuieli cu hrana	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuieli cu hrana pentru participanți (grup țintă)
	43 - Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare funcționarii structurilor operaționalizate in 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. ▶ 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

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ 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"> ▶ Reabilitare/ modernizare clădiri/ condiții de locuire, inclusiv accesibilizarea clădirilor/ inclusiv a spațiilor interioare pentru persoane cu dizabilități (ex. toalete accesibilizate). Toate lucrările de accesibilizare trebuie să fie efectuate în conformitate cu Normativul tehnic NP051; ▶ Instalații tehnice ▶ Echipamente tehnologice (mașini, utilaje și instalații de lucru)

	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 (ex. echipamente de calcul de comunicații și periferice de calcul și comunicații; aparatură, echipamente medicale și/sau de laborator etc.) ▶ Cheltuieli pentru avize, acorduri, autorizații: <ul style="list-style-type: none"> ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității certificatului de urbanism; ○ Taxe pentru obținerea/ prelungirea valabilității autorizației de construcție; ▶ Obținerea avizelor și acordurilor pentru racorduri și bransamente la rețelele publice de apă, canalizare, gaze, termoficare, energie electrică, telefonie; ▶ Obținerea acordului de mediu; ▶ Obținerea avizului PSI; ▶ Obținerea avizelor sanitare de funcționare. ▶ Cheltuieli privind proiectarea și ingineria: ▶ Plata verificării tehnice a proiectului; <ul style="list-style-type: none"> ▶ Cheltuieli pentru asigurarea utilităților și/sau reabilitarea și modernizarea utilităților: <ul style="list-style-type: none"> ○ Alimentare cu apă, canalizare;

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ○ Alimentare cu gaze naturale; ○ Agent termic; ○ Căi de acces; ○ Facilități de acces pentru persoane cu dizabilități; ○ Energie electrică.
	51 - cheltuieli sub forma de bareme standard pentru costurile unitare	Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Consultatie chirurgie generală/obstetrica-ginecologie ▶ Efectuare mamografie ▶ Comunicare rezultat
		Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului cu suspiciune identificată mamografic	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Consultație chirurgie generală/obstetrica-ginecologie ▶ Efectuare mamografie ▶ Ecografie sân ▶ Comunicare rezultat
		Depistarea precoce a leziunilor precanceroase ale sânului -Examen histopatologic procedura completă HE (1 - 3 blocuri)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Examen histopatologic procedura completă HE (1 - 3 blocuri)

Cheltuieli directe

Cheltuielile eligibile directe reprezintă cheltuieli care pot fi atribuite unei anumite activități individuale din cadrul proiectului și pentru care este demonstrată legătura cu activitatea în cauză

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

B) Cheltuielile eligibile indirecte pe bază de costuri reale

	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
Cheltuieli generale de administrație (Cheltuieli indirecte) Cheltuieli generale de administrație (Cheltuielile eligibile indirecte) reprezintă cheltuielile efectuate pentru funcționarea de ansamblu 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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



	Categorie MySMIS	Subcategorie MySMIS	Subcategoria (descrierea cheltuielii) conține:
			<ul style="list-style-type: none"> ▶ Servicii de administrare a clădirilor: <ul style="list-style-type: none"> a) întreținerea curentă b) asigurarea securității clădirilor c) salubritate și igienizare ▶ Servicii de întreținere și reparare echipamente și mijloace de transport: <ul style="list-style-type: none"> a) întreținere echipamente b) reparații echipamente c) întreținere mijloace de transport d) reparații mijloace de transport ▶ Reabilitare/ modernizare clădiri/ condiții de locuire, inclusiv accesibilizarea clădirilor/ inclusiv a spațiilor interioare pentru persoane cu dizabilități (ex. toalete accesibilizate). Toate lucrările de accesibilizare trebuie să fie efectuate în conformitate cu Normativul tehnic NP051; ▶ 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,



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



2.3.2. Reguli generale și specifice de decontare

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

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

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

Alte condiții aplicabile pentru efectuarea plăților:

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

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

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



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 3. Completarea cererii de finanțare

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

CAPITOLUL 4. Procesul de evaluare și selecție a proiectelor

În contextul prezentului apel, vor fi aprobate două proiecte, anume proiectele care îndeplinesc criteriile de eligibilitate și cele care au obținut cel mai mare punctaj în etapa de evaluare și selecție, după cum urmează:

- ▶ proiectul 1 vizează regiunile de dezvoltare: Nord Vest și Vest,
- ▶ proiectul 2 vizează regiunile de dezvoltare: Nord Est și Sud Est.

Selecția proiectelor se efectuează în conformitate cu prevederile:

- ▶ Documentului *Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, cu completările și modificările ulterioare*
- ▶ *Metodologiei de evaluare și selecție a proiectelor POCU*
- ▶ *Criteriile de verificare a conformității administrative și a eligibilității*
- ▶ *Criteriile 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 30 aprilie 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, cu modificările și completările ulterioare*.

Termenul estimat de finalizare a procesului de contractare este 29 mai 2020.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



CAPITOLUL 7. Anexe

Anexa 1: Definițiile indicatorilor specifici de rezultat și realizare

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

Anexa 3: Criterii de evaluare tehnică și financiară

Anexa 4: Reguli de decontare a cheltuielilor aferente serviciilor medicale

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