



Proiect

## HOTĂRÂRE

*pentru aprobarea depunerii de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a unui proiect în cadrul Apelului „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” finanțat prin Granturile SEE*

Primarul Sectorului 2 al Municipiului București, ales în condițiile Legii nr. 115/2015 pentru alegerea autorităților administrației publice locale, pentru modificarea Legii administrației publice locale nr. 215/2001, precum și pentru modificarea și completarea Legii nr. 393/2004 privind Statutul aleșilor locali, cu modificările și completările ulterioare.

Analizând:

- Raportul de specialitate nr. 9271/22.01.2021 prezentat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;
- Raportul de specialitate nr. 12211/25.01.2021 prezentat de Direcția Management Proiecte din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București;
- Dispoziția nr. 47/07.01.2020 emisă de către Primarul Sectorului 2 privind exercitarea cu caracter temporar de către doamna Niță Elena a funcției publice de conducere de Secretar General al Sectorului 2 București.

Văzând:

- Regulamentul privind implementarea Mecanismului Financiar Spațiul Economic European (SEE) 2014-2021 adoptat de Comitetul pentru Mecanismul Financiar SEE, conform Articolului 10.5 al Protocolului 38c la Acordul SEE la 8 septembrie 2016 și confirmat de Comitetul Permanent al Statelor AELS la 22.09.2016;
- Ghidul applicantului, Apel deschis de propuneri de proiecte nr. 1 „Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii”, lansat în data de 30.09.2020.

Având în vedere reglementările cuprinse în:

- Legea nr. 292/2011 privind asistența socială, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1149/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Consiliului Local Sector 2 nr. 201/2019 privind aprobarea Organigramei, Statului de Funcții, Regulamentului de Organizare și Funcționare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 și a Regulamentelor de Organizare și Funcționare ale Serviciilor Sociale din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, astfel cum a fost modificată și completată prin H.C.L.Sector 2 nr. 353/2019.

*În temeiul art. 136 alin. (1) și art. 166 alin. (2) lit. p) și alin. (4) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;*

*Propune prezentul proiect de*

## **HOTĂRÂRE**

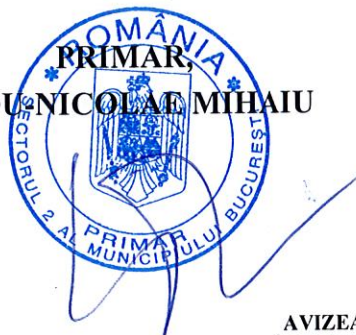
**Art.1** Se aprobă depunerea de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a proiectului „Centrul integrat de asistență medicală comunitară pentru grupurile vulnerabile” în cadrul Apelului „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” finanțat prin Granturile SEE.

**Art.2** Ulterior depunerii proiectului menționat la art. 1, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 va întreprinde demersurile necesare pentru aprobarea acordului de parteneriat și a sustenabilității proiectului.

**Art.3** Primarul Sectorului 2 și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 vor asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

**Art.4** Prezenta hotărâre se publică în Monitorul Oficial al Municipiului București.

**PRIMAR,**  
**RADU NICOLAE MIHAIU**



**AVIZEAZĂ PENTRU LEGALITATE**  
**ÎN TEMEIUL ART. 243, alin. 1, LIT. „a”**  
**DIN O.U.G. NR. 57/2019 PRIVIND CODUL ADMINISTRATIV,**  
**SECRETAR GENERAL AL SECTORULUI 2,**

**ELENA NIȚĂ**





## REFERAT DE APROBARE

Analizând Raportul de specialitate nr. 9271/22.01.2021 prezentat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București, precum și Raportul de specialitate nr. 12211/25.01.2021 prezentat de Direcția Management Proiecte din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București aferente *proiectului de hotărâre pentru aprobarea depunerii de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a unui proiect în cadrul Apelului „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” finanțat prin Granturile SEE*, consider oportun promovarea acestui proiect de hotărâre.

Față de cele mai sus-menționate,

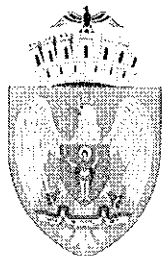
### PROPUN

Consiliului Local al Sectorului 2 *proiectul de hotărâre pentru aprobarea depunerii de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a unui proiect în cadrul Apelului „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” finanțat prin Granturile SEE.*

**PRIMAR,**

**RADU-NICOLAE MIHAIU**





# CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

## DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Nr. 9271/22.01.2021

### RAPORT DE SPECIALITATE

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, instituție aflată în subordinea Consiliului Local Sector 2, prin prevederile **Legii nr. 292/2011** asistenței sociale, precum și ale **H.G.R. nr. 797/2017** pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare are atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale pentru persoanele aflate în dificultate, care trec prin situații ce pot duce la marginalizare și excluziune socială. Conform **art. 3 alin (3)** din Regulamentul cadru de organizare și funcționare al Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, în vederea acordării serviciilor sociale D.G.A.S.P.C. Sector 2 „propune înființarea serviciilor sociale de interes județean sau local” și „elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale”.

Granturile SEE și Norvegiene au ca obiectiv reducerea disparității sociale și economice și consolidarea relațiilor bilaterale. Ministerul Sănătății din România în calitate de Operator de Program este responsabil cu dezvoltarea și implementarea Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european”. Obiectivul general al programului este îmbunătățirea prevenției și reducerea inegalității în domeniul sănătății. Obiectivele specifice ale programului sunt axate pe îmbunătățirea politicilor și serviciilor pentru prevenirea bolilor și îmbunătățirea accesului la servicii de îngrijire a sănătății pentru grupurile vulnerabile.

Apelul deschis de propuneri de proiecte ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” va sprijini măsuri pentru îmbunătățirea accesului la asistență medicală pentru grupurile vulnerabile cu accent pe creșterea gradului de conștientizare, creșterea capacității și campaniei educaționale. În cadrul apelului de propuneri sunt eligibile următoarele activități:

1. Măsuri directe pentru îmbunătățirea serviciilor de sănătate de tip preventiv în comunitățile vulnerabile pentru asigurarea accesului la asistență medicală;
2. Investiții în infrastructura de sănătate care contribuie la reducerea inegalităților în stare de sănătate;
3. Servicii de formare, campanii de informare și sensibilizare cu privire la problemele de sănătate.

În evidența D.G.A.S.P.C. Sector 2 sunt peste 2000 de persoane care se încadrează în starea de vulnerabilitate, așa cum este ea definită în capitolul 2.6 din Ghidul Solicitantului ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” care pot beneficia de activitățile eligibile din cadrul apelului. În acest sens anexăm prezentei Ghidul Solicitantului.

Având în vedere oportunitatea de a dezvolta servicii medico-sociale pentru grupurile vulnerabile oferite de Apelul ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii”,

## DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

D.G.A.S.P.C Sector 2 elaborează proiectul „Centrul integrat de asistență medicală comunitară pentru grupurile vulnerabile”, care are ca obiectiv general creșterea accesului la serviciile de sănătate acordate în comunitate pentru persoanele vulnerabile, în special pentru persoane aparținând etniei rome, în vederea reducerii gradului de excludere de la serviciile medico-sociale.

Obiectivele specifice ale proiectului vor fi:

- Înființarea unui centru integrat de asistență medicală comunitară;
- Facilitarea accesului la servicii de sănătate pentru 2400 de persoane din grupuri vulnerabile;
- Creșterea gradului de informare a nivelului de educație pentru sănătate și prevenție în rândul persoanelor din grupul țintă;
- Creșterea competențelor profesionale ale personalului implicat în acordarea serviciilor medico-sociale în comunitate;
- Înființarea unui serviciu de consultanță la distanță (telemedicină) pentru persoanele din grupuri vulnerabile.

D.G.A.S.P.C. Sector 2 a derulat o procedură de selecție a partenerilor eligibili, publicată prin anunțul de consultare din data de 12.01.2021, pe site-ul instituției.

În urma analizării ofertelor depuse, au rezultat următorii potențiali parteneri:

- Fundația Ajutor și Recuperare Medico-socială pentru Copiii în Dificultate Sf. Macrina
- A.R.A.S.

Totodată, a fost identificat un partener norvegian - Pro Sentret-Oslo, în acest sens, crescând șansele de validare a prezentului proiect.

De asemenea Primăria Sectorului 2 își arată disponibilitatea pentru susținerea DGASPC Sector 2 în vederea implementării acestui proiect.

Ulterior depunerii proiectului, D.G.A.S.P.C. Sector 2 va întreprinde demersuri pentru aprobarea acordurilor de parteneriat precum și a asigurării sustenabilității proiectului.

**Având în vedere cele precizate mai sus vă înaintăm spre aprobare proiectul de hotărâre privind depunerea de către D.G.A.S.P.C. Sector 2 a unui proiect în cadrul Apelului ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii”.**

**Florin Ștefan VASILE**  
**Director general**



Adrian ANDOR  
Director executiv  
Direcția Asistență Socială

Cornelia PARVANU  
Director executiv  
Direcția Juridică



Nr. 12211 / 25.01.2021

## Raport de specialitate

Ministerul Sănătății în calitate de Operator de Program derulează la nivel național dezvoltarea și implementarea Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european” finanțat prin Granturile SEE.

Granturile SEE și Norvegiene au ca obiectiv reducerea disparității sociale și economice și consolidarea relațiilor bilaterale.

Partenerii norvegieni ai Programului sunt Institutul Norvegian de Sănătate Publică (NIPH) și Direcția Norvegiană de Sănătate (HDIR). Bugetul total alocat este de 48.235.294 euro din care 41.000.000 euro (85% Granturi SEE) și 7.235.294 euro (15% - cofinanțare națională).

Obiectivul general al programului este îmbunătățirea prevenției și reducerea inegalităților în domeniul sănătății.

Obiectivele specifice ale programului sunt axate pe îmbunătățirea politicilor și serviciilor pentru prevenirea bolilor și îmbunătățirea accesului la servicii de îngrijire a sănătății pentru grupurile vulnerabile.

Apelul deschis de propuneri de proiecte ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” va sprijini măsuri pentru îmbunătățirea accesului la asistență medicală pentru grupurile vulnerabile cu accent pe creșterea gradului de conștientizare, creșterea capacității și campaniei educaționale.

În cadrul apelului de propuneri sunt eligibile următoarele activități:

1. Măsuri directe pentru îmbunătățirea serviciilor de sănătate de tip preventiv în comunitățile vulnerabile pentru asigurarea accesului la asistență medicală;

2. Investiții în infrastructura de sănătate care contribuie la reducerea inegalităților în stare de sănătate;

3. Servicii de formare, campanii de informare și sensibilizare cu privire la problemele de sănătate.

Conform prevederilor Acordului de Program în cadrul apelului de propuneri „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii” promotorii eligibili ai proiectului sunt entități publice, stabilite în România ca persoane juridice (de exemplu: autoritățile locale și centrale, direcțiile de sănătate publică, spitale etc). Promotorii de proiect eligibili pot depune, în această calitate, o singură propunere în cadrul acestui apel de propuneri.

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2**, instituție publică de interes local aflată în subordinea Consiliului Local Sector 2 este eligibilă ca Promotor de proiect în cadrul apelului de propuneri „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii”.

De asemenea, în cadrul acestui apel de propuneri, următoarele persoane juridice publice sau private sunt eligibile ca parteneri:

- a) din România: entități publice, ONG-uri, entități private, înființate ca persoane juridice române. Entitățile private vor trebui să îndeplinească cerințele art. 107 din Tratatul privind Functionarea Ununii Europene (TFUE) prin oferirea de bunuri și servicii care nu afectează comerțul cu Statele membre UE2;
- b) din Statele donatoare: orice entitate publică sau privată, comercială sau necomercială, precum și organizații neguvernamentale înființate cu personalitate juridică într-unul dintre statele donatoare.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, instituție publică de interes local aflată în subordinea Consiliului Local Sector 2, prin prevederile **Legii nr. 292/2011** asistenței sociale, precum și ale **H.G.R. nr. 797/2017** pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare, are atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale pentru persoanele aflate în dificultate, care trec prin situații ce pot duce la marginalizare și excluziune socială, având în evidență peste 2000 de persoane care se încadrează în starea de vulnerabilitate, așa cum este ea definită în capitolul 2.6 din Ghidul Solicitantului ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii” care pot beneficia de activitățile eligibile din cadrul apelului.

În acest context, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, având în vedere oportunitatea de a dezvolta servicii medico-sociale pentru grupurile



vulnerabile oferite de Apelul ”Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii”, propune ca Promotor de proiect și elaborează împreună cu partenerii un proiect ce vizează un „*centrul integrat de asistență medicală comunitară pentru grupurile vulnerabile*”, care are ca obiectiv general creșterea accesului la serviciile de sănătate acordate în comunitate pentru persoanele vulnerabile, în special pentru persoane aparținând etniei rome, în vederea reducerii gradului de excludere de la serviciile medico-sociale.

Obiectivele specifice ale proiectului vor fi:

- Înființarea unui centru integrat de asistență medicală comunitară;
- Facilitarea accesului la servicii de sănătate pentru 2400 de persoane din grupuri vulnerabile;
- Creșterea gradului de informare a nivelului de educație pentru sănătate și prevenție în rândul persoanelor din grupul țintă;
- Creșterea competențelor profesionale ale personalului implicat în acordarea serviciilor medico-sociale în comunitate;
- Înființarea unui serviciu de consultanță la distanță (telemedicină) pentru persoanele din grupuri vulnerabile.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a derulat o procedură de selecție a partenerilor eligibili, și a selectat ca potențiali parteneri Fundația Ajutor și Recuperare Medico-socială pentru Copiii în Dificultate Sf. Macrina și Asociația Română Anti-SIDA (A.R.A.S.)

De asemenea, Primăria Sectorului 2/Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 a identificat un partener norvegian - Pro Sentret-Oslo, în acest sens, crescând șansele de aprobare la finanțare a prezentului proiect.

Primăria Sectorului 2 va participa în proiectul mai sus menționat în calitate de partener aducându-și aportul în cadrul proiectului prin asigurarea relației cu comunitatea romă a expertului local pentru romi din cadrul Compartimentului de Relații cu Comunitatea Romă – Direcția Management Proiecte.

Având în vedere că proiectul propus se va desfășura în parteneriat care va fi format din mai multe entități, ulterior depunerii proiectului Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 va întreprinde demersuri pentru aprobarea acordurilor de parteneriat precum și a asigurării sustenabilității proiectului.

Astfel, în conformitate cu art. 136 alin. (8) lit. b) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare și luând în considerare documentația depusă și asumată de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 și transmisă Direcției Management Proiecte de către Direcția Administrație Publică

Locală cu nr.11557/25.01.2021, vă înaintăm Raportul de specialitate al Direcției Management Proiecte în vederea aprobării Hotărârii de către Consiliul Local Sector 2 privind depunerea unui proiect în cadrul Apelului „*Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii*”.

**Director Executiv,**  
Direcția Management Proiecte  
Bogdan Constantin Mihăilescu

Șef Serviciu SSPDD,  
Cristina Preda



Șef Serviciu SPE,  
Elena Pleșcan





Ministerul Sănătății

Ministerul Sănătății



Iceland  
Liechtenstein  
Norway grants

## **Granturile SEE 2014-2021**

**Provocări în sănătatea publică la nivel european**

# **GHIDUL APLICANTULUI**

**Apel deschis de propuneri de proiecte nr. 1**

**Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate  
pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii**

**Lansat în: 30 Septembrie 2020**

**Termenul pentru depunerea aplicațiilor: 04 februarie 2021, ora 17.00**

**București, 2020**



## Cuprins

Preambul .....	3
1. Prezentare generală a Granturilor SEE 2014-2021 și a Programului .....	3
2. Apel deschis de propuneri de proiecte „Îmbunătățirea accesului la serviciile de asistență medicală pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii” .....	4
2.1 Obiective și rezultate preconizate .....	5
2.2 Alocare financiară .....	5
2.3 Rata grantului .....	6
2.4 Promotorii de proiect eligibili .....	6
2.5 Parteneri eligibili .....	6
2.6 Eligibilitatea grupurilor țintă și a beneficiarilor .....	9
2.7 Activități eligibile .....	10
2.8 Costuri eligibile .....	11
2.9 Cheltuieli neeligibile .....	13
2.10 Sustenabilitatea proiectelor finanțate .....	14
2.11 Durata proiectului și perioada de implementare .....	14
3. Verificarea, evaluarea, selecția și contractarea proiectelor .....	15
3.1 Evaluarea formală .....	15
3.2 Evaluare tehnică și financiară .....	16
3.3 Selectarea și aprobarea proiectelor .....	22
4. Pregătirea și depunerea propunerii de proiect .....	24
4.1 Servicii de asistență și seminarii de informare .....	24
4.2 Pregătirea dosarului propunerii de proiect .....	25
4.3 Depunerea aplicației de proiect .....	26
5. Alte informații utile .....	26
6. Anexe .....	28



## Preambul

Acest document are scopul sa ofere informațiile necesare potențialilor aplicanți (Promotori de proiect - PP) în cadrul Apelului deschis de propuneri de proiecte nr. 1 „Îmbunătățirea accesului la serviciile de asistență medicală pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii” promovat de Ministerul Sănătății.

### Important!

Vă recomandăm ca, înainte de a începe completarea aplicației dumneavoastră, să vă asigurați că ați parcurs toate informațiile prezentate în acest document și anexe și că ați înțeles aspectele legate de specificul proiectelor finanțate din Granturile SEE 2014-2021 și modul lor de implementare<sup>1</sup>.

### 1. Prezentare generală a Granturilor SEE 2014-2021 și a Programului

Granturile SEE și Norvegiene sunt finanțate de Islanda, Liechtenstein și Norvegia. Granturile au două obiective - să contribuie la o Europă mai egală, atât social cât și economic - și să consolideze relațiile dintre Islanda, Liechtenstein și Norvegia și cele 15 țări beneficiare din Europa.

Obiectivul granturilor este reducerea disparităților sociale și economice și consolidarea relațiilor bilaterale. Aceasta consolidează piața internă, ceea ce duce la o Europă mai prosperă.

Granturile SEE sunt finanțate în comun de toate cele trei țări donatoare - Islanda, Liechtenstein și Norvegia. Țările donatoare contribuie în funcție de mărimea și PIB-ul lor - Norvegia furnizează aproximativ 95.8%, Islanda 3% și Liechtenstein 1.2%. În perioada de finanțare 2014-2021, Granturile SEE se ridică la valoarea de 1.5 miliarde de euro.

În baza Memorandumului de Înțelegere semnat la 13 octombrie 2016 între Guvernul României și statele donatoare, în perioada 2018-2024, finanțarea va fi oferită în cadrul a **12 programe de finanțare** stabilite în domeniul precum:

- dezvoltarea locală, reducerea sărăciei, incluziunea romilor, copiii și tinerii cu risc, drepturile omului;
- energie regenerabilă, eficiență energetică, securitate energetică;
- dezvoltarea afacerilor, inovarea și IMM-urile;
- sănătate publică;
- cercetare;
- patrimoniu cultural, antreprenoriat cultural și cooperare culturală;
- justiție, servicii corecționale, combaterea violenței domestice și bazate pe gen;
- afaceri interne, cooperare polițienească și combaterea criminalității;
- educație, burse, ucenicie și antreprenoriat pentru tineri;
- dialog social și muncă decentă;
- cetățeni activi - societatea civilă;
- mediu și schimbările climatice.

<sup>1</sup> O lista indicativă de documente precum și adresa website-ului unde acestea pot fi consultate, este prezentată la finalul acestui document



Ministerul Sănătății din România, în calitate de Operator de Program, este responsabil cu dezvoltarea și implementarea Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european”. Partenerii norvegieni ai Programului sunt Institutul Norvegian de Sănătate Publică (NIPH) și Direcția Norvegiană de Sănătate (HDIR). Bugetul total alocat este de 48.235.294 euro din care 41.000.000 euro (85% Granturi SEE) și 7.235.294 euro (15% - cofinanțare națională).

Obiectivul general al programului este îmbunătățirea prevenției și reducerea inegalităților în domeniul sănătății. Obiectivele specifice ale programului sunt axate pe îmbunătățirea politicilor și serviciilor pentru prevenirea bolilor și îmbunătățirea accesului la servicii de îngrijire a sănătății pentru grupurile vulnerabile.

În perioada de implementare a programului, principiile rentabilității, transparenței și responsabilității în gestionarea fondurilor, buneii guvernări, sustenabilității rezultatelor, asigurării nediscriminării și egalității de șanse și a genului ar trebui respectate la cel mai înalt. Programul va fi implementat în conformitate cu legislația națională și europeană aplicabilă, precum și cu regulile specifice aplicabile Mecanismului Financiar SEE 2014-2021.

## 2. Apel deschis de propuneri de proiecte „Îmbunătățirea accesului la serviciile de asistență medicală pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii”

### **Dispoziții generale privind activitățile. Respectarea legislației. Evitarea dublei finanțări.**

Promotorul de Proiect va descrie în aplicația de proiect criteriile și procesul de selecție a persoanelor care compun grupurile țintă, în conformitate cu principiul egalității de șanse.

În ceea ce privește activitățile, este recomandat ca partenerii să dezvolte propunerile de proiect într-o manieră consultativă, cu potențiali beneficiari și părți interesate, aspect care va fi descris în aplicație.

În funcție de specificul acestora, fiecare activitate/serviciu prevăzută în proiect va respecta legislația aplicabilă responsabilitate care aparține Promotorilor de proiect/partenerilor de proiect și tuturor subcontractorilor.

În cadrul activităților și metodologiilor propuse în aplicația de proiect, Promotorii de proiect și partenerii acestora sunt încurajați să asigure sinergia cu alte programe aferente Granturilor SEE și Norvegiene 2014-2021, în special cu Programul „Dezvoltare locală, Reducerea Sărăciei și Îmbunătățirea Incluziunii Romilor” (Operator de Program - Fondul Român de Dezvoltare Socială) și în același timp să prevină orice suprapunere de finanțare.

În cadrul acestui apel, pentru a evita suprapunerea și dublarea finanțării cu alte inițiative similare, nu vor fi eligibile activități care au fost deja sau vor fi derulate prin alte proiecte (finanțate din fonduri structurale sau alte fonduri naționale nerambursabile, SEE și norvegiene etc.) fie în curs de implementare la momentul depunerii aplicației de proiect sau la momentul contractării proiectului (dacă se acordă finanțarea/grant-ul).



Mai mult, pentru a evita dubla finanțare, nu sunt eligibile, în cadrul prezentului apel, activități care intră sub obligația PP/partenerilor de a asigura sustenabilitatea proiectelor finanțate anterior în cadrul Programului RO19, finanțat prin Granturile Norvegiene 2009-2014. De asemenea, nu sunt activități eligibile cele care promovează partidele politice și activitățile care promovează direct sau indirect o doctrină religioasă, misiune sau prozelitism legată de religie sau convingeri proprii.

Aceste condiții sunt confirmate de Promotorul de Proiect (PP) la momentul depunerii aplicației de proiect în cadrul acestui apel prin semnarea unei declarații specifice și, de asemenea, la momentul contractării, când PP va trebui să o semneze din nou.

Dacă proiectul este finanțat și aceste încălcări sunt descoperite de Operatorul de Program în timpul implementării proiectului, activitățile respective sunt declarate retrospectiv neeligibile.

Apelul deschis pentru propuneri de proiecte contribuie la îmbunătățirea **Rezultatului II Acces la serviciile de asistență medicală pentru grupurile vulnerabile** și va sprijini măsuri pentru îmbunătățirea accesului la asistență medicală pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romi, cu accent pe creșterea gradului de conștientizare, creșterea capacității și campanii educaționale.

## 2.1 Obiective și rezultate preconizate

Proiectele finanțate în cadrul acestui apel contribuie la obținerea următoarelor rezultate ale programului:

Nr	Rezultatele așteptate ale programului	Indicatori	Unitatea de măsură	Sursa de verificare	Frecvența raportării	Valoarea de bază	Anul de referință	Programul valorii țintă	Valoarea țintă a apelului
Rezultatul (Outcome) 2 Accesul la serviciile de sănătate pentru grupurile vulnerabile a fost îmbunătățit	Rezultat (Output) 2.5 Servicii de informare și alte proiecte furnizate grupurilor vulnerabile	Numărul de proiecte pentru îmbunătățirea accesului la servicii de îngrijire a sănătății în zone îndepărtate sau pentru grupuri vulnerabile	Număr	Documentele Promotorului de Proiect	Semi-anual	0	N/A	12	9
		Număr de persoane vulnerabile care au primit servicii de asistență medicală (dezagregate pe romi)	Număr	Documentele Promotorului de Proiect	Semi-anual	0	N/A	40000 (din care 8000 romi)	36000 (din care 7200 romi)

## 2.2 Alocare financiară

Suma totală alocată acestui apel este de **9.000.000 de euro**, incluzând Granturile SEE 2014-2021 (85%) și cofinanțare publică (15%). Valoarea minimă a grantului care poate fi solicitată



pentru implementarea unui proiect este de 500.000 Euro, iar suma maximă a grantului este de 1.000.000 euro.

### 2.3 Rata grantului

Rata grantului poate fi de până la 100% din totalul cheltuielilor eligibile ale proiectului.

### 2.4 Promotorii de proiect eligibili

Conform prevederilor Acordului de Program în cadrul apelului de propuneri „Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Romii” promotorii eligibili ai proiectului sunt **entități publice**, stabilite în România ca persoane juridice (de exemplu: autoritățile locale și centrale, direcțiile de sănătate publică, spitale etc).

Promotorii de proiect eligibili pot depune, în această calitate, o singură propunere în cadrul acestui apel de propuneri.

Entitățile aflate în una din următoarele situații nu sunt eligibile pentru a primi grantul pentru proiect:

- sunt în faliment, sunt sub administrarea unei autorități judiciare sau în cadrul procedurilor de lichidare, și-au suspendat activitățile, fac obiectul procedurilor referitoare la aspectele menționate mai sus sau se află într-o situație similară care rezultă dintr-o procedură similară aplicată în conformitate cu dispozițiile legislației sau reglementărilor naționale;
- sunt vinovați de abateri profesionale grave dovedite prin orice mijloace, pe care Operatorul de Program le poate justifica în mod rezonabil;
- nu și-a îndeplinit obligațiile referitoare la plata contribuțiilor la asigurările sociale sau plata impozitelor la bugetul de stat, în conformitate cu prevederile legale ale țării în care sunt înregistrate / stabilite;
- fac obiectul unei hotărâri judecătorești definitive „res judicata”, pentru fraudă, corupție, implicare într-o organizație criminală sau orice altă activitate ilegală care afectează interesele financiare, fără nicio dovadă că au luat în ultimii ani măsuri corective în acest sens;
- au fost declarați vinovați pentru o încălcare gravă a obligațiilor contractuale privind procedurile de achiziții publice sau procedurile de acordare a granturilor;
- se află într-o situație de conflict de interese cu organizația sau cu persoanele direct sau indirect implicate în procedura de acordare a grantului, indiferent de momentul în care Operatorul de Program constată această situație;
- se fac vinovați de o prezentare greșită în procesul de furnizare a informațiilor solicitate de Operatorul de Program sau nu furnizează informațiile solicitate, indiferent de momentul în care apare această situație.

### 2.5 Parteneri eligibili





Programul își propune să sprijine inițiativele de consolidare a cooperării la diferite niveluri între entitățile publice și societatea civilă, între entitățile din România și statele donatoare. În acest sens, proiectele în parteneriat cu entități din România și / sau statele donatoare sunt încurajate și vor primi puncte specifice în evaluare.

Partenerii (din România și / sau Statele donatoare) vor fi implicați activ și vor contribui efectiv la implementarea proiectului, împărțind cu Promotorul de Proiect obiectivul comun care trebuie atins prin implementarea proiectului. În acest sens, se recomandă ca partenerii să aibă capacitatea de a acționa în zona proiectului, în conformitate cu rolul asumat și în conformitate cu responsabilitățile sau statutul lor legal.

În cadrul acestui apel de propuneri, următoarele persoane juridice publice sau private sunt eligibile ca parteneri:

- a) din România: entități publice, ONG-uri, entități private, înființate ca persoane juridice române. Entitățile private vor trebui să îndeplinească cerințele art. 107 din Tratatul privind Funcționarea Ununii Europene (TFUE) prin oferirea de bunuri și servicii care nu afectează comerțul cu Statele membre UE<sup>2</sup>;
- b) din Statele donatoare: orice entitate publică sau privată, comercială sau necomercială, precum și organizații neguvernamentale înființate cu personalitate juridică într-unul dintre statele donatoare.

---

<sup>2</sup> Entitățile private pot primi finanțare în cadrul prezentului apel numai în următoarele situații:

**1. În situația activităților de urgență medicală**

Articolul 107 alineatul (1) din TFUE nu se aplică atunci când statul acționează „prin exercitarea prerogativelor de autoritate publică” sau în cazurile în care entitățile publice acționează „în calitatea lor de autorități publice”. Se poate considera că o entitate acționează prin exercitarea prerogativelor de autoritate publică în cazul în care activitatea respectivă face parte din funcțiile esențiale ale statului sau este legată de acele funcții, prin natura sa, prin obiectivul său și prin normele care se aplică în cazul acesteia. În general, activitățile care fac parte în mod intrinsec din prerogativele autorității oficiale și care sunt exercitate de stat nu constituie activități economice, cu excepția cazului în care statul membru în cauză a decis să introducă mecanisme de piață. În cazul în care se consideră că activitățile de urgență medicală constituie o prerogativă a statului, se poate elimina suspiciunea unui ajutor de stat.

**2. În situația activităților care nu afectează comerțul cu statele membre**

Sprijinul public pentru întreprinderi constituie ajutor de stat în temeiul articolului 107 alineatul (1) din TFUE doar în măsura în care acesta „afectează schimburile comerciale dintre statele membre”. Comisia a considerat în mai multe decizii, având în vedere împrejurările specifice ale cazurilor, că măsura are un impact pur local și, în consecință, nu are niciun efect asupra schimburilor comerciale dintre statele membre. În aceste cazuri, Comisia a constatat, că nu se putea prevedea că măsura ar avea un efect mai mult decât marginal asupra condițiilor de investiții sau de stabilire transfrontaliere. Astfel, nu reprezintă ajutor de stat finanțarea unor unități de asistență medicală care furnizează gama obișnuită de servicii medicale care nu atrag pacienți sau investiții din alte state membre.

Respectarea legislației în domniul ajutorului de stat va fi verificată în Etapa 1 Evaluare Formală din cadrul procesului de evaluare.



În cazul partenerilor din România, aceeași entitate poate fi partener de proiect în maximum două proiecte depuse în cadrul acestui apel (în cazul în care a depus un proiect ca Promotor de Proiect, poate acționa ca partener de proiect doar într-un alt proiect).

Entitățile dintr-una din următoarele situații nu au dreptul să fie parteneri în proiect:

- sunt în faliment, sunt sub administrarea unei autorități judiciare sau în cadrul procedurilor de lichidare, și-au suspendat activitățile, fac obiectul procedurilor referitoare la aspectele menționate mai sus sau se află într-o situație similară care rezultă dintr-o procedură similară aplicată în conformitate cu dispozițiile legislației sau reglementărilor naționale;
- sunt vinovați de abateri profesionale grave dovedite prin orice mijloace, pe care Operatorul de Program le poate justifica în mod rezonabil;
- nu și-a îndeplinit obligațiile referitoare la plata contribuțiilor la asigurările sociale sau plata impozitelor la bugetul de stat, în conformitate cu prevederile legale ale țării în care sunt înregistrate / stabilite;
- fac obiectul unei hotărâri judecătorești definitive „res judicata”, pentru fraudă, corupție, implicare într-o organizație criminală sau orice altă activitate ilegală care afectează interesele financiare, fără nicio dovadă că au luat în ultimii ani măsuri corective în acest sens;
- au fost declarați vinovați pentru o încălcare gravă a obligațiilor contractuale privind procedurile de achiziții publice sau procedurile de acordare a granturilor;
- se află într-o situație de conflict de interese cu organizația sau cu persoanele direct sau indirect implicate în procedura de acordare a grantului, indiferent de momentul în care Operatorul de Program constată această situație;
- se fac vinovați de o prezentare greșită în procesul de furnizare a informațiilor solicitate de Operatorul de Program sau nu furnizează informațiile solicitate, indiferent de momentul în care apare această situație.

### Selectarea partenerilor

Crearea și implementarea parteneriatului va respecta legislația națională și UE aplicabilă în materie de achiziții publice, Articolul 8.15 din Regulamentul de Implementare al Mecanismului Financiar SEE 2014-2021 (denumit în continuare Regulament) precum și prevederile Capitolului V, Articolul 14 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2017.

Articolul 14 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 34/2017 prevede că entitățile publice din România care acționează ca Promotori de proiect trebuie, atunci când selectează ONG-urile din România pentru realizarea unui parteneriat de proiect, să aplice o procedură de selecție a partenerilor transparentă și nediscriminatorie. Metodologia de selecție trebuie să fie pregătită de Promotorul de Proiect și aprobată de reprezentantul legal al acesteia. Promotorul de Proiect este complet responsabil pentru procesul de selecție a partenerilor și va trebui să declare Operatorului de Program, ca a respectat dispozițiile legale aplicabile.

### Acordul de parteneriat

Promotorul de Proiect va semna un acord de parteneriat cu partenerii proiectului (Formularele recomandate pentru partenerii naționali și partenerii din țările donatoare vor fi furnizate în anexa 5.6). Acordul de Parteneriat trebuie să stabilească în mod clar rolurile, responsabilitățile și bugetul părților, coordonatorul parteneriatului, acordurile financiare între părți etc. (a se



vedea articolul 7.7 din Regulament). Acordul de Parteneriat va fi prezentat în draft, ca o anexă la propunerea de proiect și va fi finalizat și semnat de partenerii naționali înainte de semnarea contractului de finanțare a proiectului. Pentru partenerii din statele donatoare, este necesară doar o scrisoare de intenție la depunerea aplicației (consultați formularul recomandat de Operatorul de Program din anexa 5.6).

### Facilități pentru căutarea și crearea de parteneriate

Înainte și în perioada de pregătire a propunerii de proiect, Operatorul de Program și Partenerii Programului din Statele Donatoare pot oferi sprijin entităților din Statele Donoare și din România care sunt eligibile în cadrul apelului cu scopul de a căuta și de a crea un parteneriat și de a pregăti eficient și în comun aplicația de proiect. Cererea către Operatorul de Program sau Partenerii de Program din țările donatoare ar trebui să conțină o scurtă descriere a propunerii de proiect și profilul partenerului de proiect dorit. Potentialii beneficiarii pot trimite aceste solicitări la adresa de e-mail [contactsee@ms.ro](mailto:contactsee@ms.ro).

### 2.6 Eligibilitatea grupurilor țintă și a beneficiarilor

Proiectele prezentate în cadrul prezentului apel deschis de propuneri de proiecte trebuie să se adreseze nevoilor următorului grup țintă principal:

- **Persoane din grupuri vulnerabile, inclusiv Romi;**

Fiecare persoană va fi calculată o singură dată în cadrul grupului țintă al proiectului.

„Starea de vulnerabilitate” reprezintă una dintre următoarele situații în care persoana se află:

- a) nu obține venituri proprii sau veniturile lor sau a susținătorilor legali nu sunt suficiente pentru a asigura un mediu de viață decent și sigur;
- b) nu este în măsură să aibă grijă de el / ea și / sau trăiește singur fără asistență și îngrijire;
- c) nu are o locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de viață pe baza propriilor resurse;
- d) locuiește în zone îndepărtate în care accesul este dificil, în așezări izolate sau în zone în care locuințele sunt situate la distanțe considerabile față de infrastructura de sănătate / servicii de sănătate;
- e) locuiește în zone în care nu are acces la servicii medicale de bază (fără medici generaliști);
- f) persoana vulnerabilă din punct de vedere medical care prezintă risc de sănătate sau agravarea stării de sănătate din cauza (1) unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate; (2) ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice; (3) ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârstă, stare de dizabilitate sau de alte situații asemănătoare; (4) probleme de sănătate mintală.

În momentul selectării, pentru fiecare participant (persoana aparținând grupului țintă) vor fi colectate documentele justificative privind:

- reședința;



- apartenența la cel puțin un grup vulnerabil.

Următoarele grupuri țintă secundare pot beneficia, de asemenea, de activitățile proiectului:

- membrii familiei persoanelor din principalul grup țintă;
- personalul din asistența primară și asistența medicală comunitară (medici, asistenți medicali, asistenți comunitari, moașe, mediatori romi);
- personalul administrației publice centrale și locale;

## 2.7 Activități eligibile

Scopul acestui apel este de a crește accesul persoanelor din grupurile vulnerabile la servicii de sănătate de calitate, echitabile și complete. În acest apel sunt încurajate, activități și metodologii abordate și documentate care aduc soluții noi pentru a răspunde nevoilor grupurilor țintă.

În cadrul apelului de propuneri, sunt eligibile următoarele activități:

1. Măsuri directe pentru îmbunătățirea serviciilor de sănătate de tip preventiv în comunitățile vulnerabile, inclusiv Romii, pentru asigurarea accesului la asistență medicală și reducerea inegalităților sociale în sănătate:

- activități privind furnizarea de servicii de sănătate pentru sănătatea mamei și a copilului și „sănătatea femeilor”;
- activități privind prevenirea bolilor infecțioase (de exemplu, fără a se limita la tuberculoză, hepatită B și C, HIV / SIDA, COVID-19);
- activități privind prevenirea bolilor netransmisibile (boli cardiovasculare, cancer, diabet, boli respiratorii, sănătate mintală, sănătate orală, nutriție și educație fizică, etc);

2. Investiții în infrastructura de sănătate care contribuie la reducerea inegalităților în starea de sănătate în raport cu activitățile de la punctul 1 (reabilitarea clădirilor pentru facilitarea furnizării serviciilor de sănătate de tip preventiv, achiziționarea de echipamente medicale, achiziționarea de unitați mobile pentru furnizare de servicii medicale, echipamente IT exclusiv pentru desfășurarea de activități medicale, IT echipamente pentru activități de management<sup>3</sup>.)

3. Servicii de formare, campanii de informare și sensibilizare (formare a grupurilor țintă sau a personalului, organizarea de evenimente și materiale pentru sensibilizarea grupurilor țintă cu privire la problemele de sănătate în legătură cu activitățile menționate la punctul 1).

---

<sup>3</sup> Pentru echipamentele IT achiziționate pentru managementul proiectului regula aplicată este articolul 8.2.4 din Regulamentul de Implementare: *”În cazul în care se achiziționează echipamente noi sau second-hand, numai partea de amortizare corespunzătoare duratei proiectului și rata de utilizare reală în scopurile proiectului pot fi considerate cheltuieli eligibile.”*



Activitățile de la ambele puncte 1 și 3 sunt obligatorii și trebuie abordate în fiecare aplicație de proiect depusă. În caz contrar, aplicația va fi respinsă.

De asemenea, proiectele pot propune și alte tipuri de activități, cu condiția să fie justificate în funcție de nevoile grupurilor țintă și să contribuie la îndeplinirea indicatorilor programului.

Activitățile propuse vor respecta legislația din România, standarde și principii specifice în cazul Promotorilor de proiecte și partenerilor de proiect naționali și legislația statelor Donatoare în cazul partenerilor din țările donatoare.

Activitățile prevăzute în proiect vor putea fi măsurate prin indicatori de rezultat (ai programului sau specific) și vor contribui la realizarea unui obiectiv specific al programului.

Sprijinul / stimulentele care pot fi acordate grupurilor țintă sunt exclusiv în natură sub formă de medicamente, materiale sanitare/dispozitive medicale și servicii medicale în beneficiul lor. Sprijinul financiar al beneficiarilor nu este eligibil.

## 2.8 Costuri eligibile

Ca regulă generală de implementare, costurile sunt eligibile dacă au fost efectuate de la data începerii proiectului (data semnării contractului de finanțare a proiectului) până la data închiderii acestuia (așa cum este definit în contractul de finanțare, cu modificările și completările ulterioare, după caz). La sfârșitul proiectului, toate activitățile proiectului vor fi finalizate și toate cheltuielile vor fi realizate/efectuate. Data finală de eligibilitate a cheltuielilor în cadrul unui proiect implementat în cadrul programului este 30 aprilie 2024. Informații suplimentare privind eligibilitatea generală a costurilor pot fi găsite în Regulamentul privind punerea în aplicare a Mecanismului Financiar SEE 2014-2021 (capitolul 8).

Aceleași reguli privind eligibilitatea costurilor se aplică atât Promotorului de Proiect, cât și partenerului. Toate costurile neeligibile trebuie să fie suportate de Promotorul de Proiect și / sau de partenerii săi, după caz.

Bugetul proiectului va fi exprimat în LEI cu referire la rata Info-Euro<sup>4</sup> de la data pregătirii bugetului și va include doar costuri eligibile (costuri directe și costuri indirecte). În conformitate cu articolul 7.6.3 b din Regulament, contractul proiectului va conține valoarea maximă a grantului proiectului în euro și rata maximă a grantului proiectului.

---

<sup>4</sup> A se vedea art. 9,6 din Regulament. Informații privind ratele de schimb Info-Euro se pot găsi aici: [https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/how-eu-funding-works/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro\\_en](https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/how-eu-funding-works/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en)



Costurile de investiții includ costurile echipamentelor, lucrările minore de renovare a clădirilor existente. Lucrările minore de renovare a clădirilor existente sunt definite ca fiind toate lucrările de renovare care nu sunt structurale, cum ar fi: vopsire și alte forme de decorare, re-cablare, re-instalare, pardoseli, reabilitări utilități, amenajări minore spațiu verde și alte lucrări similare.

În funcție de obiectivele și complexitatea fiecărui proiect, costurile investițiilor trebuie să fie rezonabile și proporționale cu eficacitatea obiectivelor realizate și să nu depășească 40% din valoarea totală a proiectului. Nu sunt permise achizițiile de imobile și / sau terenuri precum și construcția de clădiri noi.

În bugetul proiectului, se recomandă includerea de costuri proporționale, necesare și precise în raport cu obiectivele, activitățile și rezultatele planificate. În acest sens, în sprijinul bugetului propus al proiectului, Promotorul de Proiect va prezenta în mod obligatoriu o justificare a costurilor estimate (detaliată în funcție de tipul de costuri și prețurile unitare - a se vedea anexa 5.1). Modul de întocmire a bugetului va face obiectul evaluării proiectului și, dacă consideră că este necesar, evaluatorii pot propune o revizuire a bugetului.

Principalele categorii de costuri eligibile sunt:

Costuri directe:

- costul personalului alocat proiectului, care cuprinde salariile reale plus taxele aferente și alte costuri legale incluse în remunerație, cu condiția ca acestea să corespundă politicii obișnuite de remunerare a Promotorului de Proiect și partenerului de proiect. Costurile salariale corespunzătoare ale personalului administrațiilor naționale sunt eligibile în măsura în care se referă la costurile activităților pe care autoritatea publică relevantă nu le-ar desfășura dacă proiectul în cauză nu ar fi fost implementat;
- indemnizații de călătorie și de ședere pentru personalul care participă la proiect. Având în vedere principiul proporționalității, costurile de călătorie, inclusiv indemnizația de subzistență, pot fi calculate ca o sumă forfetară, pe baza regulilor definite și aprobate de Operatorul de Program<sup>5</sup> ;
- costul echipamentelor noi. Principala regulă aplicabilă acestui apel privind echipamentul este „regula deprecierei” menționată la articolul 8.2.4 din regulament: „În cazul în care sunt achiziționate echipamente noi sau second-hand, pot fi considerate cheltuieli eligibile numai partea din amortizare corespunzătoare duratei proiectului și a ratei de utilizare efectivă în scopul proiectului.

---

<sup>5</sup> A se vedea Ordinul Ministrului Sănătății nr.902/2018- click here: [http://www.ro-sanatate.ms.ro/images/ro4/13\\_Ordin%20902%20din%202018.pdf](http://www.ro-sanatate.ms.ro/images/ro4/13_Ordin%20902%20din%202018.pdf);



Cu toate acestea, în conformitate cu articolul 8.3.1c „În cazul în care Operatorul de Program stabilește că echipamentul este o componentă integrală și necesară pentru atingerea rezultatelor proiectului, întregul preț de achiziție al acestui echipament poate fi eligibil, prin excepție de la regula prevăzută la paragraful 4 din Articolul 8.2“.

În acest fel, Promotorii de Proiect trebuie să respecte dispozițiile articolului 8.3.2 din Regulament: *”În cazul în care întregul preț de achiziție al echipamentului este eligibil în conformitate cu litera (c) din paragraful 1, Operatorul de Program se asigură că Promotorul de Proiect:*

*(a) păstrează echipamentul în proprietatea sa pentru o perioadă de cel puțin cinci ani după finalizarea proiectului și continuă să folosească echipamentul în beneficiul obiectivelor generale ale proiectului pentru aceeași perioadă;*

*(b) păstrează echipamentul asigurat în mod corespunzător împotriva pierderilor, cum ar fi incendiu, furt sau alte incidente ce pot fi asigurate în mod normal, atât în timpul implementării proiectului cât și timp de cel puțin cinci ani după finalizarea proiectului; și*

*(c) rezervă resurse corespunzătoare pentru întreținerea echipamentului timp de cel puțin cinci ani după finalizarea proiectului.”*

- costurile consumabilelor, cu condiția ca acestea să fie identificabile și atribuite proiectului;
- costurile aferente altor contracte atribuite de Promotorul de Proiect în vederea realizării proiectului, cu condiția ca atribuirea să respecte normele aplicabile privind achizițiile publice și prezentul Regulament;
- costuri care apar din cerințele impuse prin contractul de finanțare pentru fiecare proiect.

#### **Costuri indirecte:**

Costurile indirecte ale entităților din România care acționează ca Promotori de Proiect sau parteneri de proiect sunt calculate în conformitate cu articolul 8.5.1 (c) din Regulament.

Metoda de calcul a costurilor indirecte este stipulată în contractul de finanțare al proiectului și în Acordul de parteneriat (după caz).

Entitățile din statele donatoare își pot identifica costuri indirecte în conformitate cu metodele menționate în Regulament (articolul 8.5 Costuri indirecte în proiecte - cheltuieli generale). Metoda de calcul a costurilor indirecte nu poate fi modificată în timpul implementării proiectului.

#### **2.9 Cheltuieli neeligibile**

Cheltuieli de tipul celor de mai jos nu sunt considerate eligibile:



- dobânda la o sumă datorată, alte taxe ocazionate de suma datorată sau de plata întârziată a acesteia;
- taxe generate de tranzacțiile financiare sau alte costuri pur financiare, cu excepția cheltuielilor legate de gestionarea conturilor deschise la solicitarea Comitetului Mecanismului Financiar (CMF), Punctul Național de Contact, a cheltuielilor impuse prin legea aplicabilă ori cheltuielile ocazionate de serviciile financiare impuse de contractul de finanțare al proiectului;
- rezerva pentru pierderi sau potențiale datorii viitoare;
- pierderi generate de schimbul valutar;
- TVA recuperabil;
- costuri acoperite de alte surse;
- amenzi, sancțiuni și cheltuielile cu litigii, cu excepția cazului în care litigiul este o componentă integrală și necesară pentru realizarea rezultatelor proiectului;
- cheltuieli excesive sau imprudente.

## 2.10 Sustenabilitatea proiectelor finanțate

Promotorii de proiect (PP) și partenerii acestora vor trebui să demonstreze capacitatea de a utiliza rezultatele și după închiderea finanțării și să suporte costurile serviciilor create sau dezvoltate de proiect. În acest sens, se va elabora un plan privind sustenabilitate/durabilitatea rezultatelor proiectului, în conformitate cu specificul acestuia. PP vor asigura respectarea obiectivului de a promova sustenabilitatea și de a se asigura că sprijinul financiar acordat proiectului generează beneficii maxime pentru grupul țintă și beneficiarii finali. PP vor ține cont și de cerințele Regulamentului (art. 8.6 și 8.14).

Pentru proiectele care implică lucrări minore de renovare a clădirilor existente sau achiziționarea de echipamente, perioada minimă de asigurare a sustenabilității este de cel puțin cinci ani de la aprobarea de către Operatorul de Program a raportului final al proiectului, perioadă în care clădirile renovate și / sau echipamentele se utilizează în scopul proiectului (așa cum a fost acesta descris în contractul de finanțare a proiectului) păstrate în proprietate, întreținute și asigurate. Pentru celelalte proiecte, perioada minimă de asigurare a sustenabilității este de trei ani.

## 2.11 Durata proiectului și perioada de implementare

În stabilirea duratei proiectului, Promotorul de Proiect (PP) va lua în considerare limitele stabilite de program (durata minimă și / sau maximă a unui proiect, data limită pentru finalizarea implementării proiectului), derularea procedurilor de achiziții publice, specificul sistemului de raportare și plată, dar și aspectele individuale ale proiectului (tipuri de activități și impactul asupra grupurilor țintă, tipul și nivelul costurilor estimate). Durata și perioada de implementare recomandate pentru un proiect este de 12-24 de luni. Data finală de implementare a proiectelor finanțate în cadrul programului nu poate depăși data de 30 aprilie 2024. Cheltuielile efectuate după 30 aprilie 2024 nu vor fi eligibile.





### 3. Verificarea, evaluarea, selecția și contractarea proiectelor

În calitate de Operator de Program (OP), Ministerul Sănătății este responsabil pentru colectarea aplicațiilor de proiect, selectarea proiectelor care urmează să fie finanțate și semnarea contractelor de finanțare. Apelul va respecta principiile prevăzute la articolele 7.3 și 7.4 din Regulament.

Procesul de selecție va urma principiile bune guvernări, transparenței, egalității, eficienței și a toleranței zero față de corupție. Procesul de selecție implică mai multe niveluri de verificare, analiză, revizuire și decizie asigurând o decizie independentă și imparțială privind aplicațiile de proiect. Toate cerințele sunt publicate în cadrul acestui apel.

Procesul de evaluare respectă prevederile Regulamentului SEE (Art. 7.4). Are trei etape constând în evaluarea formală, tehnico-financiară și evaluarea Comitetului de Selecție. Aplicațiile care îndeplinesc criteriile de evaluare formale și tehnico-financiare vor fi supuse analizei Comitetului de Selecție care poate decide ce aplicații vor fi acceptate sau nu. În fiecare etapă a selecției, operațiunile efectuate sunt înregistrate în baza de date a Programului, respectând principiile imparțialității și confidențialității.



#### 3.1 Evaluarea formală

Următoarele aspecte vor fi verificate în această etapă:

##### A. Complanța formală:

- respectarea termenului limită pentru depunerea aplicației;
- respectarea sistemului/modalității de depunere solicitat/e;
- dacă toate documentele solicitate sunt atașate și acestea respectă cerințele și formularele solicitate.

##### B. Respectarea criteriilor de eligibilitate:

- Eligibilitatea PP;
- Eligibilitatea partenerilor de proiect;
- fondurile solicitate se încadrează în limitele stabilite;
- durata și perioada de implementare a proiectului este de 12-24 de luni (proiectul trebuie finalizat până la 30 aprilie 2024);



- proiectul include activități care se încadrează în activitățile eligibile ale apelului și care vizează grupul țintă al apelului;
- activitățile proiectului propus nu reprezintă obligații ale PP sau ale partenerilor de a asigura sustenabilitatea proiectelor finanțate anterior în cadrul Programului RO19 „Inițiative în sănătatea publică” finanțat prin Granturile Norvegiene 2009-2014.

Evaluarea formală este efectuată de experții de contractare și monitorizare ai OP.

Propunerile de proiecte trebuie să îndeplinească toate criteriile formale și de eligibilitate pentru a trece la etapa de evaluare tehnico-financiară.

În cazul în care informațiile furnizate nu sunt suficiente și destul de clare pentru a putea lua o decizie obiectivă cu privire la îndeplinirea sau nu a unui anumit criteriu de conformitate formal sau de eligibilitate, OP poate trimite PP solicitări de clarificare și / sau de a depune documente suplimentare. PP va răspunde în termen de 5 zile de la primirea solicitării transmise de OP (orice document / clarificare sosită după acest termen nu va mai putea fi luată în considerare).

În cazul în care unul sau mai multe dintre criteriile de mai sus nu au fost îndeplinite, propunerea de proiect este respinsă (fie ca formal neconformă, fie ca fiind neeligibilă), fiind exclusă din etapele ulterioare ale selecției.

Solicitanții acestor propuneri de proiecte sunt notificați în maximum 45 de zile lucrătoare de la data limită de depunere a proiectelor, cu privire la rezultatele evaluării formale. Solicitanților li se acordă zece zile lucrătoare de la data notificării pentru a contesta această decizie. Propunerile de proiect și toate documentele legate de verificare / clarificări sunt păstrate în baza de date a OP.

**La pregătirea dosarului aplicației de proiect, PP se va asigura că respectă cerințele de formă și de conținut ale documentelor menționate în secțiunea 3.1 etapa de verificare formală, ale acestui apel, conform grilei de verificare a conformității formale și eligibilității prevăzută în anexa 4. În caz contrar dosarul aplicației de proiect va fi respins în această etapă.**

### 3.2 Evaluare tehnică și financiară

Evaluarea tehnică și financiară se realizează de către evaluatori independenți (experți externi ai PO) selectați prin procedura de achiziții publice. Evaluarea se va face „la birou”. Evaluarea este făcută de trei evaluatori care notează în mod independent și separat aplicația de proiect. În timpul evaluării, experții, prin Operatorul de program, pot solicita clarificări suplimentare pentru o înțelegere completă și corectă a aplicației, dar nu este permisă depunerea de documente suplimentare. Termenul de clarificare nu va depăși 5 zile, timp în care procedura de evaluare este suspendată. Scorul final pentru aplicație constă în media celor trei scoruri. La finalul procesului de evaluare, experții vor pregăti un raport care conține descrierea completă și justificarea procesului de evaluare pentru fiecare aplicație, inclusiv evidența tuturor clarificărilor solicitate / furnizate. Aplicațiile care obțin cel puțin 60 de puncte (din 100 de puncte disponibile) vor fi propuse pentru finanțare.

O listă cu clasamentul tuturor aplicațiilor de proiect evaluate, va fi elaborată și transmisă spre analiza Comitetului de Selecție în vederea aprobării listei finale a aplicațiilor ce vor fi finanțate,



precum și a listei de rezervă. În lista aplicațiilor propuse spre finanțare, se va indica unde a fost atinsă „limita” pentru finanțare.

Principalele criterii pentru evaluarea proiectelor sunt:

No	Criterii de evaluare	Scor maxim
<b>I</b>	<b>Evaluare calitativa</b>	<b>10</b>
I.1	Descrierea abordării pentru nevoile identificate (inclusiv soluții, metode, tehnici inovatoare) este clară și adecvată pentru abordarea nevoilor (nevoilor) identificate, iar impactul estimat asupra zonei acoperite este prezentat în mod coerent.	4
I.2	Proiectul se bazează pe date și informații clare, coerente și credibile, activitățile preconizate sprijinind accesul sporit la serviciile de sănătate.	4
I.3	Proiectul oferă metode alternative și inovatoare pentru îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate al grupurilor vulnerabile.	2
Total scor obținut SCOR MINIM SECȚIUNEA I - 5 puncte. * Dacă aplicația nu obține scorul minim pentru aceasta secțiune, va fi respinsă		
<b>II</b>	<b>RELEVANȚA PROIECTULUI</b>	<b>30</b>
II.1	Descrierea situației inițiale este clară, coerentă și credibilă, iar descrierea nevoilor specifice ale grupurilor țintă și ale beneficiarilor finali este corectă și coerentă. Justificarea se bazează, pe cât posibil, pe date oficiale și / sau alte date obiective și specifice	4
II.2	Grupul (grupurile) țintă și beneficiarii finali sunt clar definiți (date calitative și cantitative).	2
II.3	Proiectul evidențiază valoarea adăugată pentru grupurile țintă / beneficiarii finali (prezintă beneficiile pentru membrii grupurilor țintă / beneficiarii finali, ca urmare a implementării proiectului, precum și a efectelor pe termen lung).	2
II.4	Există o legătură clară între obiectivul general al proiectului și obiectivele Mecanismului Financiar SEE, iar proiectul contribuie într-o manieră concretă și consecventă la realizarea lor.	2
II.5	Există o legătură clară între obiectivul general al proiectului și obiectivele Programului, iar proiectul contribuie într-o manieră concretă și consecventă la realizarea lor.	2
II.6	Proiectul contribuie la creșterea numărului anual de persoane care beneficiază de servicii medicale din grupurile vulnerabile:	3



	a) peste 650 de persoane - 3 puncte b) între 551 - 650 persoane - 2 puncte. c) 550 persoane - 1 punct. Contribuția proiectului la realizarea rezultatului programului este clară și consistentă (se vor evidenția distinct persoanele beneficiare de etnie roma).	
II.7	Proiectul este implementat în parteneriate dintre societatea civilă( ONG) și autorități publice centrale sau locale: a) DA -2 puncte b) NU -0 puncte	2
II.8	Proiectul contribuie la susținerea activităților de îmbunătățire a accesului la servicii medicale de sănătate: a) peste 3 activități - 3 puncte. b) între 2 -3 activități - 2 puncte. c) 1 activități - 1 punct.	3
II.9	Proiectul contribuie la creșterea numărului de profesioniști în domeniul sănătății instruiți pe post: a) mai mult de 4 profesioniști - 3 puncte b) între 3 - 4 profesioniști - 1 punct c) 2 profesioniști - 0 punct*	3
II.10	Proiectul este implementat în parteneriat cu cel puțin o entitate publică sau privată din statele donatoare și contribuie într-o abordare clară și consistentă la următorul rezultat bilateral*: • „Proiect care implică cooperarea cu un partener de proiect donator în domeniul sănătății” * Dacă proiectul nu este implementat în parteneriat cu o entitate publică sau privată din statele donatoare, punctajul va fi „0”.	3
II.11	Partenerii donatori contribuie în mod clar și consecvent la realizarea rezultatelor Programului, altele decât cele bilaterale. * Dacă proiectul nu este implementat în parteneriat cu o entitate publică sau privată din statele donatoare, punctajul va fi „0”.	2
II.12	Coerența cu politicile / strategiile / planurile de acțiune naționale și / sau europene relevante în domeniul sanatații Proiectul este relevant pentru atingerea obiectivelor politicilor / strategiilor / planurilor de acțiune naționale și / sau europene relevante în domeniul medical, iar proiectul contribuie la realizarea lor în mod consistent și coerent.	1
II.13	Contribuție la problemele transversale Proiectul îndeplinește cerințele problemelor transversale ale Programului și exercită o influență	1



	pozitivă concretă asupra a cel puțin uneia dintre ele (prin activități concrete prevăzute de proiect, implementarea de bune practici, o abordare inovatoare etc.), descrierea contribuției proiectului în timpul implementării perioada și după închiderea proiectului este clară și consistentă (subliniați coerența informațiilor furnizate în diferite secțiuni ale formularului de aplicație).	
Total scor obținut SCOR MINIM SECȚIUNE II - 12 puncte. * Dacă aplicația nu obține scorul minim pentru aceasta secțiune, va fi respinsă		
<b>III</b>	<b>Capacitate de implementare și experiența aplicanților și a partenerilor (dacă este aplicabil)</b>	<b>16</b>
III.1	<p>(Proiect neimplementat în parteneriat)</p> <p>Solicitantul a implementat cel puțin un proiect finanțat din fonduri nerambursabile, care se ridică la o valoare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mai mică decât de jumătate din valoarea proiectului depus (1 punct);</li> <li>• Cel puțin egală cu jumătate din valoarea proiectului depus (2 puncte);</li> <li>• Cel puțin egală cu valoarea proiectului depus (3 puncte).</li> </ul> <p>SAU</p> <p>(Proiect implementat în parteneriat)</p> <p>Solicitantul a implementat cel puțin un proiect finanțat din fonduri nerambursabile, care se ridică la o valoare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mai mică decât de jumătate din valoarea proiectului depus (1 punct);</li> <li>• Cel puțin egală cu jumătate din valoarea proiectului depus (2 puncte);</li> <li>• Cel puțin egală cu valoarea proiectului depus (3 puncte).</li> </ul> <p>Partenerul / partenerii români (dacă este cazul) a / au implementat individual sau a/au participat ca parteneri la implementarea unui proiect finanțat din fonduri nerambursabile, în valoare de cel puțin valoarea bugetului individual alocat prin proiectul depus, conform Parteneriatului Acord (1 punct).</p> <p>* Dacă unul sau mai multi parteneri sunt din statele donatoare, se acordă 1 punct.</p>	5
III.2	Experiența solicitantului și partenerului / partenerilor în domeniile relevante pentru proiect	3



	Solicitantul și partenerul (partenerii) (dacă este cazul) au suficientă expertiză tehnică în domeniul relevant pentru proiect. În cazul proiectelor implementate în parteneriat, distribuirea rolurilor între parteneri se bazează pe experiența relevantă și pe competențele specifice ale fiecărei entități.	
III.3	Capacitatea financiară a solicitantului și partenerului (partenerilor) Solicitantul are capacitatea financiară de a implementa proiectul (inclusiv costurile de cofinanțare și neeligibile, dacă este cazul) și de a finanța activitățile prevăzute pentru perioada de durabilitate și există un echilibru între valoarea totală a proiectului și resursele financiare gestionate. Partenerul (partenerii) români (dacă este cazul) are / au capacitatea financiară de a-și implementa activitățile în conformitate cu Acordul de parteneriat (inclusiv cofinanțarea și costurile neeligibile, dacă este cazul), precum și activitățile prevăzute pentru perioada de durabilitate și există un echilibru între bugetul alocat și resursele financiare gestionate.	4
III.4	Capacitate de implementare a proiectului Personalul este suficient și pentru fiecare poziție din echipa de management și implementare sunt detaliate calificările, competențele minime și responsabilitățile / sarcinile principale necesare pentru o implementare adecvată a activităților proiectului.	4
Total scor obținut SCOR MINIM SECȚIUNE III - 8 puncte. * Dacă aplicația nu obține scorul minim pentru aceasta secțiune, va fi respinsă.		
<b>IV</b>	<b>FEZABILITATEA PROIECTULUI</b>	<b>30</b>
<b>IV.1</b>	<b>Proiectarea și metodologia proiectului</b>	<b>14</b>
IV.1.1	Obiectivele proiectului sunt definite în mod clar și corect: <ul style="list-style-type: none"> <li>• obiectivul general exprimă perspective strategice pe termen lung ale proiectului și este în concordanță cu obiectivele Mecanismului Financiar SEE și Programului;</li> <li>• obiectivele specifice se adresează nevoilor identificate, exprimă situația îmbunătățită ca urmare a implementării proiectului, sunt SMART (specifice, măsurabile, accesibile / realizabile, relevante și legate de timp) și pot fi realizate pe deplin până la sfârșitul perioadei de implementare prin livrarea rezultatelor planificate.</li> </ul>	4
IV.1.2	Rezultatele proiectului sunt corelate cu nevoile grupului (grupurilor) țintă și pot fi obținute pe deplin până la	2



	sfârșitul perioadei de implementare cu resursele planificate (financiare, umane, materiale, tehnologice etc.). Sursele identificate și mijloacele de verificare sunt credibile și accesibile atât pentru dovedirea valorii inițiale (dacă este cazul), cât și pentru verificarea realizării valorilor țintă.	
IV.1.3	Activitățile proiectului sunt eligibile, realiste și necesare pentru obținerea rezultatelor planificate; proiectul include activități eligibile stipulate în Ghidul Solicitantului, iar descrierea activităților conține suficiente detalii privind metodologia de implementare (modul de implicare a grupului țintă, resursele planificate, distribuirea sarcinilor între parteneri etc.) și rezultatele preconizate.	4
IV.1.4	Calendarul activităților este realist și reflectă secvența logică a activităților și interconexiunile dintre ele.	2
IV.1.5	Principalele riscuri asociate activităților au fost identificate în mod corespunzător, iar măsurile de reducere a riscurilor prevăzute sunt adecvate și realiste.	1
IV.1.6	Sunt descrise măsurile de monitorizare și evaluare internă și sunt corelate cu specificul și dimensiunea proiectului.	1
<b>IV.2</b>	<b>Bugetul Proiectului</b>	<b>16</b>
IV.2.1	Bugetul este complet, costurile se încadrează corect în rubricile, liniile și sub-liniile bugetare detaliate în formatul bugetului și sunt corelate cu planul de achiziții, resursele, rezultatele proiectului. Bugetul este întocmit corespunzător în conformitate cu cerințele și instrucțiunile Ghidului Aplicantului.	4
IV.2.2	Costurile incluse în bugetul proiectului se încadrează în categoriile de cheltuieli eligibile pentru acest apel de propuneri.	4
IV.2.3	Costurile incluse în bugetul proiectului sunt rezonabile, necesare pentru atingerea obiectivelor proiectului și rezultatele preconizate și sunt legate direct de implementarea activităților proiectului.	4
IV.2.4	Planul de achiziții este redactat corespunzător, respectiv: <ul style="list-style-type: none"><li>- valoarea estimată a achizițiilor este în conformitate cu procedura (legată de pragurile);</li><li>- durata procedurilor de achiziții este realistă, în conformitate cu procedura (luând în considerare posibilitatea de a contesta) și corelată cu succesiunea logică a activităților desfășurate în vederea obținerii rezultatelor proiectului;</li></ul>	4



	- planul de achiziții respectă principiul nedivizării contractelor cu obiecte similare în contracte cu valoare mai mică.	
Total scor obținut SCOR MINIM SECȚIUNEA VI - 15 puncte. * Dacă aplicația nu obține scorul minim pentru această secțiune, va fi respinsă.		
<b>V</b>	<b>Impactul și sustenabilitatea proiectului</b>	<b>14</b>
V.1	Planul de comunicare este adecvat legat de complexitatea și dimensiunea proiectului, iar prin activitățile propuse, asigură o vizibilitate largă în rândul grupului (grupurilor) țintă, beneficiarilor finali și publicului larg și o diseminare adecvată a rezultatelor proiectului.	4
V.2	Rezultatele proiectului, prin natura lor, pot fi preluate / folosite / replicate ulterior de către solicitant / parteneri sau alte entități (transferabilitate și replicabilitate).	2
V.3	Solicitantul a prezentat un plan de sustenabilitate coerent, realist și consecvent, abordând toate cele trei componente ale durabilității: instituțională, operațională și financiară.	4
V.4	Sunt descrise măsuri specifice pentru valorificarea rezultatelor proiectului în perioada de sustenabilitate, iar solicitantul are capacitatea de a asigura menținerea, operarea și exploatarea rezultatelor proiectului după sfârșitul perioadei de implementare și în toată perioada de sustenabilitate	4
Total scor obținut SCOR MINIM SECȚIUNEA VI - 8 puncte. Dacă aplicația nu obține scorul minim pentru aceasta secțiune, va fi respinsă.		

### 3.3 Selectarea și aprobarea proiectelor

Selecția și aprobarea finală a proiectelor este făcută de Comitetul de Selecție. Comitetul de Selecție este format din 3 membri, respectiv 2 din partea Ministerului Sănătății și 1 membru din partea Fondului Român de Dezvoltare Socială. În calitate de observatori vor participa Ministerul Fondurilor Europene, partenerii de program (Institutul Norvegian de Sănătate Publică și Direcția Norvegiană de Sănătate), Comitetul Mecanismului Financiar SEE și Oficiul Mecanismului Financiar SEE. Comitetul de Selecție poate modifica, în cazuri justificate (de exemplu, evitarea suprapunerilor cu alte programe de finanțare) și pe baza unor criterii transparente, de ex. pe baza Regulamentului, Acordului de Program și legislației naționale, clasamentul anumitor aplicații. Lista finală a proiectelor selectate, votate de Comitetul de Selecție va fi aprobată de OP.





Justificarea modificării este detaliată în procesul-verbal al ședințelor, iar toți aplicanții afectați sunt informați în scris cu justificarea modificării. De asemenea, Comitetul de Selecție va viza evitarea suprapunerilor cu alte programe de finanțare / finanțare dublă, va evita duplicarea proiectelor în cadrul unor apeluri diferite de către același Promotor de Proiect sau cu alte programe etc.

Operatorul de Program verifică dacă procesul de selecție a fost efectuat în conformitate cu dispozițiile din Regulament și recomandările Comitetului de Selecție și respectă regulile și obiectivele Programului. După aceste verificări, Operatorul de Program, pe baza selecției SC, va face lista finală pentru proiectele care vor fi finanțate / respinse / înscrise pe lista de rezervă, în funcție de fondurile disponibile. Ulterior, Operatorul de Program va semna contracte de finanțare cu Promotorii de Proiecte. Lista proiectelor selectate pentru finanțare va fi, de asemenea, trimisă la Oficiul Mecanismului Financiar SEE (OMF) în termen de două săptămâni de la decizia privind acordarea granturilor. Până la luarea deciziei finale, toate documentele legate de evaluarea proiectelor sunt confidențiale. Toate persoanele implicate în procesul de evaluare semnează declarații de confidențialitate și conflict de interese.

### 3.4 Notificarea aplicanților

Toți solicitanții (cu excepția celor pentru proiectele respinse în etapa de evaluare formală sau etapa tehnică și financiară) sunt informați și vor primi o justificare în 5 zile lucrătoare după încheierea procesului de selecție. Operatorul de Program (OP) va depune eforturi pentru finalizarea procesului de selecție în aproximativ 6 luni de la data limită de depunere a proiectelor. În cazul proiectelor aprobate pentru finanțare, notificarea cuprinde, de asemenea, condițiile care trebuie îndeplinite pentru semnarea contractului de finanțare a proiectului. Dacă există proiecte respinse ca urmare a deciziei Comitetului de Selecție de a schimba clasamentul inițial sau final al proiectelor, aplicanții afectați de această modificare vor fi informați în scris împreună cu o justificarea deciziei. De asemenea, o listă cu toate proiectele selectate va fi publicată pe website-ul OP ([www.ro-sanatate.ms.ro](http://www.ro-sanatate.ms.ro)).

Operatorul de Program (OP) va lua toate măsurile rezonabile pentru a preveni apariția unui conflict de interese în cadrul procesului de evaluare și selecție. Dacă totuși apare un conflict de interese, OP va lua toate măsurile necesare pentru a împiedica ca o astfel de situație să afecteze integritatea procesului de selecție (adică abținerea de la vot a membrului incompatibil al Comitetului de Selecție, înlocuirea expertului independent incompatibil / personalului implicat în procesul de evaluare). Tot procesul de selecție și aprobare va respecta principiul confidențialității și imparțialității.

### 3.5 Procedura contestațiilor

Aplicanții pot contesta respingerea propunerii de proiect doar în timpul etapei de evaluare formală, caz în care pot depune o contestație în maxim 10 zile lucrătoare de la data primirii notificării.

### 3.6 Contractarea proiectelor

Pentru fiecare proiect aprobat pentru finanțare, OP va încheia un contract de finanțare.



Pentru buna implementare a proiectului, Promotorul de Proiect și partenerul vor avea în vedere Manualul de Implementare al Programului publicat pe website-ul Operatorului de Program, [www.ro-sanatate.ms.ro](http://www.ro-sanatate.ms.ro).

Pe parcursul implementării proiectului, dacă este necesar, prevederile contractului de finanțare / anexele sale pot fi modificate de comun acord în anumite limite (fără a aduce modificări substanțiale la propunerea aprobată inițial) sau de către OP, în condițiile specificate în contractul de finanțare. Modificările ar putea face obiectul unor acte adiționale la contractul de finanțare, după caz.

### 3.7 Sistem de raportare și plată

De regulă, PP va furniza rapoarte intermediare OP, de două ori pe an (la 6 luni). După terminarea perioadei de implementare a proiectului, PP trimite raportul final. Pentru fiecare proiect, planificarea raportării trebuie menționată în contractul de finanțare a proiectului.

Programul aplică sistemul de prefinanțare. Plățile către PP se efectuează de către OP sub forma unor plăți în avans, plăți intermediare și plata soldului final. Nivelul maxim de plăți în avans și intermediare este legat de durata proiectului după cum urmează:

Durata implementării proiectului	Plăți în avans	Valoarea maximă a plăților intermediare	Plata finală
<b>Entități Publice (Promotorii Proiectului)</b>			
≤18 luni	50%	50%	N/A
>18 luni	25%	75%	N/A

O plată în avans a unui procent din valoarea totală a grantului se plătește în termen de o lună de la depunerea unei cereri după semnarea contractului de proiect.

Plățile intermediare se plătesc în termen de o lună de la aprobarea rapoartelor intermediare ale proiectului. Fondurile destinate proiectului (în lei) sunt transferate în conturile deschise special de PP pentru proiect la trezoreria locală.

## 4. Pregătirea și depunerea propunerii de proiect

Dacă PP solicită serviciile unui consultant pentru pregătirea aplicației / pregătirii dosarului de aplicație, numele consultantului trebuie menționat în formularul de aplicație, în câmpul specific al formularului.

### 4.1 Servicii de asistență și seminarii de informare

În perioada în care apelul pentru propuneri de proiecte este deschis, OP-ul oferă PP-urilor și partenerilor lor, la cerere, servicii de asistență (informații și clarificări).

Solicitanții pot trimite întrebări prin e-mail la adresa [contactsee@ms.ro](mailto:contactsee@ms.ro).



Cererile de informații și clarificări legate de apel pot fi depuse la OP cu cel mult 10 zile lucrătoare înainte de expirarea termenului de depunere a proiectelor în cadrul apelului. Cererile ulterioare nu vor mai fi luate în considerare pentru soluționare.

Răspunsurile la întrebările primite de PO pot fi furnizate în termen de 3 zile lucrătoare de la primirea mesajului, dacă întrebarea este primită prin e-mail sau pe website.

Cele mai frecvente și relevante întrebări și răspunsuri pe documentele de apel vor fi publicate pe website-ul OP al [www.ro-sanatate.ms.ro](http://www.ro-sanatate.ms.ro). Acestea se actualizează periodic, în funcție de întrebările primite de la solicitanții potențiali. De asemenea, recomandăm consultarea periodică a website-ului OP pentru a oferi acces la informații suplimentare și / sau actualizate.

De asemenea, după lansarea apelului, Operatorul de Program și partenerii de program din țările donatoare vor încerca să organizeze, în funcție de situația COVID 19, un seminar online pentru crearea de parteneriate cu scopul de a identifica posibili parteneri din țările donatoare pentru dezvoltarea și implementarea proiectelor depuse în cadrul acestui apel. Detalii privind acest eveniment vor fi publicate pe website-ul Operatorului de Program [www.ro-sanatate.ro](http://www.ro-sanatate.ro) și pe pagina de Facebook a programului, Programul Ro Sanatate.

#### 4.2 Pregătirea dosarului propunerii de proiect

Formularul aplicației trebuie completat în concordanță cu cerințele descrise în prezentul ghid și anexa 5.

**În procesul de pregătire a dosarului aplicației, Promotorul de Proiect trebuie să se asigure că respectă cerințele de formă și conținut menționate în documentele apelului din secțiunea 3.1 - Etapa verificare formală. În caz contrar, dosarul aplicației va fi respins în această etapă.**

Aplicația de proiect și toate anexele acesteia vor fi redactate în limba română conform modelelor furnizate de OP. Documentele partenerilor din statele donatoare (scrisoare de intenție, CV-uri, statutul juridic, etc.) pot fi transmise în limba engleză și vor deveni parte a aplicației.

Aplicația de proiect va fi însoțită de un pachet de documente (de exemplu, programul de execuție a activităților, justificarea bugetului, acordul de parteneriat, planul de comunicare și promovare, declarații de eligibilitate din partea PP și partenerii proiectului, documente care dovedesc statutul juridic al Promotorului de Proiect și a partenerilor, CV-uri personal, documentația tehnică pentru lucrările de construcții etc.). Lista documentelor necesare care trebuie depuse împreună cu aplicația de proiect este disponibilă în anexa 2.

Promotorii de proiecte și partenerii verifică conformitatea dosarului aplicației utilizând **grila de verificare formală și a eligibilității** (a se vedea modelul furnizat în anexă 4).

În timpul derulării apelului, dacă este cazul, Operatorul de Program poate emite corrigendum-uri la textul apelului sau Ghidul Aplicantului. Aceste documente vor fi publicate pe website-ul Operatorului de Program [www.ro-sanatate.ro](http://www.ro-sanatate.ro) și sunt obligatorii pentru aplicanți.

În cazul în care Operatorul de Program publică un corrigendum în timpul derulării apelului, este obligatoriu ca aplicația de proiect să fie în conformitate cu ultimile variante/documente/anexe publicate, în caz contrar acest lucru înseamnă respingerea dosarului aplicației în faza de verificare formală (administrativă). Dacă o aplicație a fost depusă înainte de emiterea unui



corrigendum, aplicantul va fi contactat și i se va da posibilitatea să își actualizeze aplicația de proiect în conformitate cu ultimul corrigendum și să retransmită aplicația de proiect în maxim 5 zile lucratoare, dacă este cazul.

#### 4.3 Depunerea aplicației de proiect

Dosarul aplicației de proiect (respectiv o variantă tipărită și variantă identică în format electronic pe un dispozitiv de stocare electronică (USB, CD, etc) vor fi transmise la sediul Operatorului de Program din București, termenul limită fiind **04 februarie 2021, ora 17.00**, fie personal sau curier, fie prin poștă (cu confirmare de primire).

În cazul în care aplicația de proiect a fost transmisă prin poștă sau curier, data poștei sau data preluării de către curier trebuie să fie maxim termenul anunțat al depunerii.

Dosarele transmise prin fax sau e-mail precum și dosarele transmise la alte adrese decât cea menționată sau după expirarea termenului, vor fi respinse.

După termenul de depunere al aplicațiilor de proiecte, Promotorul de Proiect nu vor mai putea solicita să facă modificări sau revizuri la dosarul aplicației.

Documentele dosarului aplicației de proiect și varianta electronică vor fi prezentate în plic/pachet închis și eticheta plicului/pachetului va purta următoarele informații:

#### Granturile SEE 2014-2021

Programul “Provocări în sănătatea publică la nivel european”

Apelul de propuneri de proiecte: “Îmbunătățirea accesului la serviciilor de sănătate pentru grupurile vulnerabile, inclusiv Roma”

Titlul proiectului:.....

Numele aplicantului:.....

**Plicul /pachetul va fi transmis la sediul Operatorului de Program la următoarea adresă:**

Ministerul Sănătății (Operator de Program)

Adresa: București, sector 1, Strada Cristian Popisteanu, nr 1-3 etaj 3, camera 352

Telefon: 021 307 26 63; 021 307.25.11

E-mail: contactsee@ms.ro

Website: www.ro-sanatate.ms.ro

Oricând înainte de de aprobarea Operatorului de Program, Promotorul de Proiect poate decide să își retragă aplicația de proiect din competiție. În acest caz, Operatorul de Program va returna, la cerere, originalul dosarului aplicației de proiect și va reține copia electronică.

## 5. Alte informații utile

Pentru o bună înțelegere a specificului Granturilor SEE 2014-2021 și a cadrului general al proiectului, recomandăm consultarea următoarelor documente (lista nu este limitativă):



- Memorandumul de Înțelegere dintre Islanda, Principatul Liechtenstein și Regatul Norvegiei și Guvernul României privind implementarea Mecanismului Financiar SEE 2014-2021;
- Regulamentul de Implementare a Mecanismului Financiar SEE 2014 - 2021;
- Acordul de Program semnat între Ministerul Fondurilor Europene în calitate de Punct Național de Contact (PNC) și reprezentanții țărilor donatoare în privința implementării Programului;
- Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date;
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 34/2017 privind gestionarea financiară a fondurilor externe nerambursabile aferente Mecanismului Financiar SEE 2014-2021 și Mecanismului Financiar Norwegian 2014-2021, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 101/2016 privind remediile și căile de atac în materie de atribuire a contractelor de achiziție publică, a contractelor sectoriale și a contractelor de concesiune de lucrări și concesiune de servicii, precum și pentru organizarea și funcționarea Consiliului Național de Soluționare a Contestațiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 1284/2016 privind aprobarea Procedurii competitive aplicabile solicitanților/ beneficiarilor privați pentru atribuirea contractelor de furnizare, servicii sau lucrări finanțate din fonduri europene;
- Ordinul MDRAPFE / ANAP nr. 6712/890/2017 privind aprobarea modului de efectuare a achizițiilor în cadrul proiectelor cu finanțare europeană implementate în parteneriat;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 902 din 2018 pentru aprobarea Regulilor de aplicare a sumelor forfetare pentru deplasări finanțate în cadrul Programului "Provocări în sănătatea publică la nivel european" finanțat prin Mecanismul Financiar al Spațiului Economic European 2014-2021;
- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 142/2012, cu completările și modificările ulterioare;



- Hotărârea de Guvern nr. 875/2011 pentru aprobarea normelor metodologice pentru aplicarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 66/2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor aparute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr. 519/2014 pentru stabilirea ratelor aferente reducerilor procentuale/corecțiilor financiare aplicabile pentru abaterile prevăzute în anexa la OUG nr. 66/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidurile aprobate de CMF în concordanță cu Regulamentul aplicabil [www.eeagrants.org](http://www.eeagrants.org).

Lista de documente de mai sus poate fi accesată aici: [www.ro-sanatate.ms.ro/index.php/ro/documente-relevante](http://www.ro-sanatate.ms.ro/index.php/ro/documente-relevante)

## 6. Anexe

**Anexa 1** Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal ale Promotorilor de proiect și partenerilor, inclusiv din Statele Donatoare

**Anexa 2** Conținut-cadru al dosarului aplicației de proiect

**Anexa 3** Declarație pe propria răspundere privind neîncadrarea sprijinului financiar acordat în categoria ajutorului de stat

**Anexa 4** Grila de verificare a conformității formale și eligibilității.

**Anexa 5** Aplicația de Proiect

**PRIMARIA SECTOR 2 - BUCURESTI**

Nr.inreg: 11258; Data inreg: 2021/01/22

Provenienta: DGASPC S2 NR 9272/22.01.2021

Cuprins: TRANSMITERE DOCUMENTATIE REF  
PROMOVARE PROIECT ÎMBUNĂTĂȚIREA ACCESULUI  
LA SERVICII DE SANATATE PT GRUPURI  
VULNERABILE

Termen de raspuns: 30 zile

Adresa: București CD STR OLARI NR 15

**Centrul de Relatii cu Publicul:**

Luni, Marti si Miercuri: 8:30 - 16:30;

Joi: 8:30 - 18:30

Vineri: 8:30 - 14:00

Telefon: 021.209.60.00;

Fax: 021.209.62.82

**D.G.A.S.P.C. S2:**

Telefon: 021.314.22.08,021.310.14.29 .....SRRP-BI

**CONSILIUL LOCAL SECTOR 2**

**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI  
PROTECȚIA COPILARILOR  
SECTOR 2**

*DAPL*  
*[Signature]*

*DAPL*  
*Rog solicitati*  
*URGENT, Pop. si*  
*specialitate de la*  
*Dir. Nouj. Anieti*  
*T: URGENT*  
*propun rãhod. 10/1!*  
*școlile solicitator.*  
*25.01.2021*

*DAPL 77/25.01.2021.*

Director executiv, DAPL Sector 2  
Hotărâre

Stimată doamnă director executiv,

Vă transmitem alăturat documentația necesară promovării proiectului de hotărâre privind aprobarea depunerii unui proiect în cadrul Apelului "Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate pentru grupuri vulnerabile, inclusiv romii".



Cu considerație,

D.G.A.S.P.C. Sector 2

**Florin-Stefan VASILE**  
Director general



**Cornelia Pârvanu**  
Director executiv-Direcția juridică

**Mihaela Deșliu**  
Șef Serviciu juridic

*[Signature]*