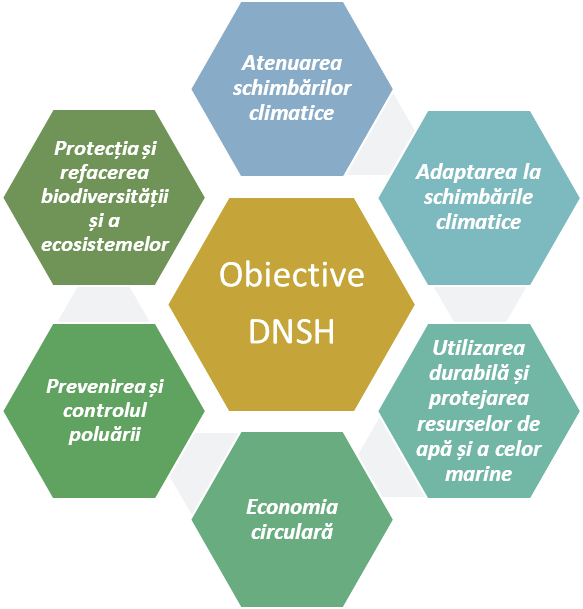
**EVALUARE**

**”DO NO SIGNIFICANT HARM”**

**Programul Sănătate**



Contents

[**Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive** 5](#_Toc154746693)

[*FEDR – Obiectiv Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate* 5](#_Toc154746694)

[a) Tipuri de acțiuni: 5](#_Toc154746695)

[b) Analiza DNSH 7](#_Toc154746696)

[FSE+ - OS (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung 31](#_Toc154746697)

[a) Tipuri de acțiuni: 31](#_Toc154746698)

[b) Analiza DNSH 34](#_Toc154746699)

[**Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** 42](#_Toc154746700)

[FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate 42](#_Toc154746701)

[a) Tipuri de acțiuni: 42](#_Toc154746702)

[b) Analiza DNSH 42](#_Toc154746703)

[**Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** 43](#_Toc154746704)

[FSE+ - Obiectivul Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung 53](#_Toc154746705)

[a) Tipuri de acțiuni: 53](#_Toc154746706)

[b) Analiza DNSH 54](#_Toc154746707)

[**Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** 55](#_Toc154746708)

[**Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate** 57](#_Toc154746709)

[FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate 57](#_Toc154746710)

[a) Tipuri de acțiuni: 57](#_Toc154746711)

[b) Analiza DNSH 58](#_Toc154746712)

[FSE+ - Obiectivul Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung 77](#_Toc154746713)

[a) Tipuri de acțiuni 77](#_Toc154746714)

[b) Analiza DNSH 78](#_Toc154746715)

[**Prioritatea 4: Investiții în infrastructuri spitalicești și sanitare** 82](#_Toc154746716)

[*FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate* 82](#_Toc154746717)

[a) Tipuri de acțiuni: 82](#_Toc154746718)

[**B.** **Analiza DNSH** 83](#_Toc154746719)

[**Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** 84](#_Toc154746720)

[**Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** 108](#_Toc154746721)

[**Prioritatea 5: Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical** 127](#_Toc154746722)

[*FEDR - Obiectivul Specific (i) dezvoltarea și creșterea capacităților de cercetare și inovare și adoptarea tehnologiilor avansate* 127](#_Toc154746723)

[a) Tipuri de acțiuni 127](#_Toc154746724)

[b) Analiza DNSH 129](#_Toc154746725)

[**Prioritatea 6: Digitalizarea sistemului medical** 145](#_Toc154746726)

[*FEDR – Obiectivul Specific (ii) valorificarea avantajelor digitalizării, în beneficiul cetățenilor, al companiilor, al organizațiilor de cercetare și al autorităților publice* 145](#_Toc154746727)

[a) Tipuri de acțiuni 145](#_Toc154746728)

[b) Analiza DNSH 145](#_Toc154746729)

[**Prioritatea 7: Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant** 151](#_Toc154746730)

[*FEDR - Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate* 151](#_Toc154746731)

[a) Tipuri de acțiuni 151](#_Toc154746732)

[b) Analiza DNSH 152](#_Toc154746733)

[*FSE+ - Obiectiv Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung* 171](#_Toc154746734)

[a) Tipuri de acțiuni 171](#_Toc154746735)

[b) Analiza DNSH 171](#_Toc154746736)

**EVALUARE ”DO NO SIGNIFICANT HARM”**

**PROGRAM SĂNĂTATE**

Acest document are drept scop realizarea analizei conform metodologiei recomandate pentru respectarea principiului ”*Do Not Significant Harm”,* respectiv „*a nu prejudicia în mod semnificativ”* în cadrul Programului Sănătate, în concordanță cu articolul 9 – Principii orizontale – din Regulamentul (UE) 2021/1060 al Parlamentului European și al Consiliului din 24 iunie 2021 *de stabilire a dispozițiilor comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european Plus, Fondul de coeziune, Fondul pentru o tranziție justă și Fondul european pentru afaceri maritime, pescuit și acvacultură și de stabilire a normelor financiare aplicabile acestor fonduri, precum și Fondului pentru azil, migrație și integrare, Fondului pentru securitate internă și Instrumentului de sprijin financiar pentru managementul frontierelor și politica de vize (RDC),* conform căruia obiectivele fondurilor trebuie să țină seama de principiul de „a nu prejudicia în mod semnificativ”.

Principiul de „*a nu prejudicia în mod semnificativ*” trebuie interpretat în sensul articolului 17 din Regulamentul (UE) 2020/852 privind instituirea unui cadru de facilitare a investițiilor durabile (Regulamentul privind Taxonomia), care definește noțiunea de „*prejudiciere în mod semnificativ”* pentru șase obiective de mediu, respectiv:

1. Se consideră că o activitate prejudiciază în mod semnificativ ***atenuarea schimbărilor climatice***în cazul în care activitatea respectivă generează emisii semnificative de gaze cu efect de seră (GES).
2. Se consideră că o activitate prejudiciază în mod semnificativ ***adaptarea la schimbările climatice***în cazul în care activitatea respectivă duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului preconizat în viitor asupra activității în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor.
3. Se consideră că o activitate prejudiciază în mod semnificativ ***utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine*** în cazul în care activitatea respectivă este nocivă pentru starea bună sau pentru potențialul ecologic bun al corpurilor de apă, inclusiv al apelor de suprafață și subterane, sau starea ecologică bună a apelor marine.
4. Se consideră că o activitate prejudiciază în mod semnificativ ***economia circulară***, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora, în cazul în care activitatea respectivă duce la ineficiențe semnificative în utilizarea materialelor sau în utilizarea directă sau indirectă a resurselor naturale, la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, sau în cazul în care eliminarea pe termen lung a deșeurilor poate cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului.
5. Se consideră că o activitate prejudiciază în mod semnificativ ***prevenirea și controlul poluării***în cazul în care activitatea respectivă duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.
6. Se consideră că o activitate economică prejudiciază în mod semnificativ ***protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor***în cazul în care activitatea respectivă este nocivă în mod semnificativ pentru condiția bună și reziliența ecosistemelor sau nocivă pentru stadiul de conservare a habitatelor și a speciilor, inclusiv a celor de interes pentru Uniune.

Evaluarea efectelor asupra celor șase obiective de mediu menționate mai sus a avut la bază listele de verificare și exemplele privind modul de punere în aplicare a evaluării conform principiului DNSH *„a nu prejudicia în mod semnificativ*” cuprinse în Ghidul oferit de CE în luna februarie 2021.

Schimbările climatice și degradarea mediului reprezintă două dintre cele mai grave amenințări ale lumii, iar Agenda 2030 pentru dezvoltarea durabilă promovează echilibrul între cele trei dimensiuni ale dezvoltării durabile – economică, socială şi de mediu.

Agenda 2030 este corelată cu Pactul Verde european (European Green Deal) care definește strategia de dezvoltare a UE spre a deveni primul continent neutru din punct de vedere climatic până în 2050.

Astfel, Pactul Verde European transformă provocările climatice și de mediu în oportunități, prin demersul de reducere a emisiilor nete de gaze cu efect de seră la zero până în 2050, prin reducerea poluării și restaurarea biodiversității.

Potrivit Ghidului oferit de CE în luna februarie 2021 și Regulamentului privind taxonomia, evaluarea pe principiul DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” trebuie efectuată la nivelul fiecărei măsuri propuse în plan.

Astfel, pentru PS evaluarea pe principiul de „*a nu prejudicia în mod semnificativ*” se realizează la nivelul acțiunilor indicative pentru fiecare obiectiv specific selectat.

Acțiunile indicative au rezultat ca urmare a selectării codurilor de intervenție din Anexa 1 a RDC.

**Prioritatea 1:** **Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive**

## *FEDR – Obiectiv Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate*

### Tipuri de acțiuni:

**Investiții în infrastructura:**

* **a.** **cabinetelor medicilor de familie** (ex. cabinete medicale individuale, inclusiv puncte de lucru pentru medicii de familie, diferite forme de asociere ale acestora în grupuri de practică medicală/ centre de permanență/ dispensare) cu prioritate cele din mediul rural, zone marginalizate, zone greu accesibile, inclusiv în zonele neacoperite cu servicii de MdF sau în care infrastructura existentă este precară sau lipsește

*Exemple acțiuni eligibile: dotare/ modernizare/ reabilitare*

* **b.** structurilor implicate în **Programul Național de Vaccinare**, inclusiv al structurilor publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial

*Exemple acțiuni eligibile: dotare (ex. achiziție mijloace de transport adaptate care să asigure inclusiv menținerea lanțului de frig; dotarea camerelor de frig)*

* **c.** **publică** în care se furnizează **servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală** *(ex: cabinete medicale, inclusiv cabinete medicale stomatologice organizate în unități de învățământ, dotarea cu unități mobile pentru asigurarea accesului copiilor și tinerilor care urmează o formă de învățământ la servicii medicale de calitate)*

*Exemple acțiuni eligibile: dotare/ modernizare/ reabilitare*

* **d.** **publică** a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară **activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie**

Se va acorda prioritate ambulatoriilor care nu au beneficiat de o finanțare și dotare recentă și celor care sunt în măsură să îndeplinească criteriile de calitate reflectate în resursele umane disponibile și/sau prospective, să aibă capacitatea de întreținere a noilor tehnologii și de a furniza pacienților servicii de diagnostic, tratament și monitorizare, în special acelor pacienți care au fost diagnosticați prin servicii de prevenție și depistare precoce.

Se va acorda prioritate:

* unităților sanitare publice care vor implementa programe de screening (populațional) (OIS: cancer, hepatite, tuberculoză, etc.) Investițiile vor contribui la integrarea serviciilor și ameliorarea continuității, precum și la tranziția către serviciile de diagnostic și tratament în afara spitalului și la dezvoltarea traseului pacientului pentru boli prioritare, aliniindu-se cu recomandările Planului European de Cancer de a crea rețele de cancer și cu SNS 2022-2030 de a crea rețele de îngrijire și trasee ale pacienților pentru principalele 20 patologii prevalente
* structurilor sanitare/ altor structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie de obstetrică ginecologie, inclusiv unitățile sanitare care vor implementa programe de screening în vederea creșterii capacitații acestora de a oferi servicii de screening prenatal și de urmărire a gravidei
* unităților sanitare publice integrate spitalelor de pediatrie, inclusiv investiții în înființarea/ reabilitarea/ dotarea de cabinete de asistență medicală stomatologică în structura ambulatoriilor integrate spitalelor de pediatrie si spitalelor publice care au secții de pediatrie, care să furnizeze servicii de asistență medicală stomatologică acordată copiilor, inclusiv copiilor cu nevoi speciale
* ambulatoriilor sau structurilor de tip ambulatoriu care furnizează servicii de sănătate mintală (structuri publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu și centre de sănătate mintală).
* Dispensare TBC (care furnizează servicii destinate persoanelor suspecte/ confirmate cu tuberculoză). Aceasta va favoriza tranziția la îngrijirea ambulatorie
* ambulatoriilor sau structurilor medicale de tip ambulatoriu care furnizează servicii ambulatorii

Exemple de acțiuni eligibile: dotare/ extindere/ modernizare/ reabilitare/construcție nouă

e. publică a ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 - operațiuni etapizate care vor fi finanţate prin aplicarea art. 118a (aplicarea condițiilor de finanțare din perioada 2014-2020)

Exemple de acțiuni eligibile: *reabilitarea/ modernizarea/ extinderea/ dotarea* (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale – care deservesc ambulatoriile) infrastructurii ambulatoriilor, inclusiv a celor provenite din reorganizarea/ raţionalizarea spitalelor mici, ineficiente.

\*în contextul acestora pot fi finanțate inclusiv laboratoare de analize medicale și de imagistică care deservesc unitățile sanitare/ structurile sanitare publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Investiția 1: Investiții în infrastructura medicală prespitalicească, cu scopul creșterii accesului la servicii medicale de bază*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FEDR Prioritatea 1 și cele din PNRR:

intervențiile pentru **medicii de familie și ambulatoriile** se regăsesc incluse în PNRR;

investițiile pentru **Programul Național de Vaccinare** sau infrastructura în care se furnizează **servicii de asistență stomatologică** vor presupune achiziționarea de unități mobile și ar putea fi similare cu investițiile în **caravane medicale** (unitățile mobile de screening) din PNRR

investițiile pentru infrastructura publică în care se furnizează **servicii de asistență medicală școlară**, **inclusiv servicii de asistență stomatologică** pot fi asimilate investițiilor care vizează dotarea și/ reabilitarea **cabinetelor de planificare familială**.

investițiile pentru infrastructura publică a ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 - operațiuni etapizate care vor fi finanţate prin aplicarea art. 118a (aplicarea condițiilor de finanțare din perioada 2014-2020)

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive** | | | | |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită evaluare aprofundată a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare dacă ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare |  | x | Măsura are un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu având în vedere faptul că achiziționarea dotărilor necesare pentru ambulatoriile unităților medicale are un efect pozitiv privind reducerea consumului de energie și, prin urmare, contribuie la diminuarea emisiilor de GES. |
| Adaptarea la schimbările climatice | Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare |  | x | Având în vedere faptul că măsura vizează proiecte de dotare, a unor clădiri existente, nu există riscuri care să poată fi cuantificate privind adaptarea la schimbările climatice legate de achiziționarea dotărilor pentru ambulatoriile vizate de acest tip de proiecte. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Cabinete ale medicilor de familie |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/ reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial |  | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală |  | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie |  | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a |  | x | Nu au fost identificate resurse naturale, printre care apa, care să fie folosite în proiectele etapizate.  Impactul potențial al acestor lucrări asupra factorului apă este apreciat ca fiind unul extrem de redus, reversibil, local în perioada de realizare a lucrărilor şi redus, după implementarea proiectului, datorită specificului activităților.  Proiectele nu prevăd lucrări complexe care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare |  | x | Nu au fost identificate resurse naturale, printre care apa, care să fie folosite în proiectele etapizate.  Impactul potențial al acestor lucrări asupra factorului apă este apreciat ca fiind unul extrem de redus, reversibil, local în perioada de realizare a lucrărilor şi redus, după implementarea proiectului, datorită specificului activităților, anume dotarea ambulatoriilor.  Proiectele nu prevăd lucrări complexe care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Cabinete ale medicilor de familie | x |  |  |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Cabinete ale medicilor de familie | x |  |  |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x |  |  |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare |  | x | Impactul potențial al acestei măsuri este apreciat ca fiind unul extrem de redus, reversibil, local în perioada de instalare a dotărilor. Proiectele nu prevăd lucrări de investiții care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Cabinete ale medicilor de familie |  | x | Investițiile au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Programul de renovare a clădirilor nu vizează clădirile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate).  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafețelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menținerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcția ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectele de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire, iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial |  | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală |  | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie |  | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a |  | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare |  | x | Proiectele etapizate nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor, inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafețelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menținerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relațiilor ce definesc structura şi/sau funcția ariei naturale protejate de interes comunitar. |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive** | | | |
| **Întrebări** | | **Nu** | **Justificare** |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | Cabinete ale medicilor de familie | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național * Vehiculele utilizate pentru structurile publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel național /teritorial trebuie să fie echipate cu cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.   Astfel, nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate – art. 118a | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi are potențialul de a reduce consumul de energie, ducând la o îmbunătățire a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce emisiile de GES.   În cazul în care este posibil se recomandă și asigurarea de energie din surse regenerabile sau creșterea spațiilor verzi/ arborilor. |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | Cabinete ale medicilor de familie | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanța pontică, cu ploi rare, dar torențiale. În regiuni din estul țârii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a țării (Maramureș şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul tarii se manifestă mai pronunțat influențe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determina temperaturi mai moderate şi precipitații mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta si pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului.  Ținând cont de faptul ca investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/ construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x | Pe cât posibil, proiectele vor urmări ca sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi sa fie optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | Cabinete ale medicilor de familie | x | Măsura impune operatorilor economici care efectuează lucrări de renovare a clădirilor să se asigure că cel puțin 70 % (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări.  Pentru echipamentele destinate producției de energie din surse regenerabile care pot fi instalate, măsura poate include specificații tehnice în ceea ce privește durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare. În special, operatorii vor limita generarea de deșeuri în procesele aferente construcțiilor și demolărilor, în conformitate cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile pentru a permite reutilizarea și reciclarea.  Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectiva si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  În ceea ce privește echipamentele medicale achiziționate, acestea vor respecta ultimele cerințe de pe piață. Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora. |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă și cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare  Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora.  În cazul în care se optează pentru instalarea de echipamente destinate producției de energie din surse regenerabile acestea vor avea specificații/descrieri tehnice care dovedesc durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare.  Echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață  În ceea ce privește cerința ca cel puţin 70% (în greutate) din deșeurile nepericuloase rezultate din construcții și demolări (cu excepția materialelor naturale - pământ și pietriș) și generate pe șantier vor fi pregătite, respectiv sortate, pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de rambleiere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, aceasta este prevăzută în OUG nr. 92/2021 - art. 17 alin. (7).  În ceea ce privește cerințele ca deșeurile rezultate vor fi colectate separat si vor fi depozitate temporar (in toate etapele Proiectului) doar pe suprafețe special amenajate, iar în cazul deșeurilor contaminate, se vor lua măsuri speciale de depozitare separată pe suprafețe impermeabile, pentru a nu contamina restul deșeurilor sau solul, acestea sunt prevăzute în OUG nr. 92/2021 privind regimul deșeurilor - art. 17 alin. (4), precum și în Legea nr. 107/1996 - art. 32 alin. (1) prevede că manipularea de deșeuri în zonele din jurul apelor și în alte locuri din care acestea ar putea ajunge în apele de suprafață, subterane sau marine se face numai în condiții în care nu produc poluarea apelor.  În ceea ce privește evidența gestiunii deșeurilor, proiectele etapizate respectă prevederile OUG nr. 92/2021, art. 48 alin. (1), (5) și 6. |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, exclusiv dotare – art. 118a și investiții în ambulatorii – exclusiv dotare | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă și cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare  Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora. |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | Cabinete ale medicilor de familie | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * să ia măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare. * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007. * Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului. * Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |
| Structuri implicate în Programul National de Vaccinare, inclusiv structuri publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel teritorial | x |
| Investiții în infrastructura publică în care se furnizează servicii de asistență medicală școlară, inclusiv servicii de sănătate orală | x |
| Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare/ altor structuri medicale publice care desfășoară activități medicale de tip ambulatoriu/ acordă asistență medicală ambulatorie | x |
| Investiții în infrastructura publică a infrastructurii ambulatoriilor sprijinite prin POR 2014-2020 Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.1. - operațiuni etapizate, cu infrastructură, art. 118a | x | Beneficiarii au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.  Componentele și materialele de construcție utilizate, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000 3; 2011 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile.  Se asigură utilizarea materialelor de construcții care conduc la reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor. |

## FSE+ - OS (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

1. Tipuri de acțiuni:

**A.** **Implementarea de măsuri de îmbunătățire a Programului Național de Vaccinare (PNV****),** inclusiv prin acțiuni de formare/ actualizare de competențe ale personalului și prin campanii și intervenții de informare/ conștientizare a populației din grupuri vulnerabile

**B. Îmbunătățirea accesibilității, a eficacității asistenței medicale primare și integrarea cu serviciile de oferite în ambulatoriu și asigurarea continuității serviciilor medicale,** inclusivprin acțiuni de formare/ actualizare de competențe ale practicienilor vizați și prin creșterea capacității furnizării de servicii preventive

* **a.** **dezvoltarea de** **instrumente** care să faciliteze creșterea accesibilității și eficacității serviciilor de asistență medicală primară *(ex. ghiduri/ proceduri/ protocoale de lucru/ metodologii/ standarde de calitate/ traseu al pacienților/ sistem de trimitere pentru boli prioritare cu impact asupra stării de sănătate, inclusiv asigurarea legăturii ce celelalte nivele - asistență oferită în regim ambulatoriu sau spitalizare continuă, îmbunătățirea mecanismului previzibil de finanțare pe niveluri de servicii etc)*
* **b. formarea personalului** implicat în furnizarea serviciilor și a continuumului de servicii de asistență medicală primară, inclusiv pentru echipa medic de familie- asistent medical comunitar, mediator sanitar, personal de suport *(ex. dezvoltare curriculum/ materiale de instruire; furnizare programe de instruire etc).*

Programele de instruire vizează instruirea personalului medical și paramedical de pe tot traseul pacientului și vor avea la bază metodologiile protocoalele și standardele de calitate dezvoltate.

* **c. creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive** în asistența medicală primară și comunitară prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor (ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile) din centrele comunitare integrate din PNRR

**C.** **Implementarea de:**

1. **programe de screening populațional pentru bolile majore de sănătate publică dedicate exclusiv persoanelor/ GV/dezavantaj social economic**
2. **măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/ copilului pentru grupuri vulnerabile: Implementarea de programe de** **urmărire, îngrijire a sarcinii și nou-născutului și copilului mic**

*Exemple de acțiuni vor putea fi sprijinite:*

* furnizare servicii de informare, consiliere, mobilizare, servicii medicale de testare în screening, inclusiv proceduri minore (pentru persoane neasigurate) pentru înlăturarea riscului de dezvoltare a bolii
* măsuri de management și organizare program(e) de screening ex. *activități logistică și organizare program; campanii și intervenții de informare, educare, conștientizare a populației din grupurile vulnerabile și a subgrupurilor dezavantajate; măsuri de sprijin și facilitare a accesului la servicii medicale specializate; monitorizare și evaluarea activităților: dezvoltarea/ mentenanța sistemelor de informații ale programelor de screening mecanism de finanțate pentru procedurile minore (în cazul persoanelor neasigurate) pentru înlăturarea riscului de dezvoltare a bolii*
* măsuri de asigurare și control al calității programului ex: *formarea personalului implicat in implementarea programului de screening, inclusiv personal servicii conexe și personal suport*; *dezvoltare/ actualizare/ suport în implementarea de ghiduri*/ *protocoale/standarde etc./ criterii certificare servicii; crearea de parteneriate/ rețele de centre de expertiză/ centre regionale de screening/ centru de referință, etc.*

Programele de formare ar putea include sesiuni teoretice și sesiuni practice, vizite de studii, schimburi de experiență, participări la manifestări științifice naționale și internaționale etc

În situația în care screening-urile vor viza anumite comunități, decontarea se poate realiza în bază de pro rata (procentul persoanelor vulnerabile în total persoane care vor beneficia de screening.

**D. Îmbunătățirea accesibilității și eficacității serviciilor oferite în regim ambulatoriu,** inclusivprin acțiuni de formare/ actualizare de competențe ale practicienilor vizați**:**

* **a.** dezvoltarea de **instrumente de lucru** care să faciliteze creșterea accesibilității și eficacității serviciilor oferite în regim ambulatoriu *(ex. ghiduri de practică, proceduri/ protocoale de lucru/ metodologii/ standarde de calitate / traseu al pacienților/sistem de trimitere / management de caz etc)*
* **b**. **formarea personalului** implicat în furnizarea serviciilor în regim ambulatoriu (*ex. curriculum/ materiale de instruire periodică; furnizare programe de formare; măsuri de întărire a capacității furnizării serviciilor medicale de tip ambulatoriu, inclusiv prin furnizarea de modele, etc.)*

Programele de instruire a personalului vor avea la bază metodologiile, protocoalele, ghidurile de practică, standardele de calitate dezvoltate.

Demarcația dintre acțiunea Bb si Db este legată de grupul țintă: în contextul acțiunii Bb grupul țintă este format din personal care furnizează servicii de asistență medicală primară, în timp ce în contextul acestei acțiuni GT este format din medici (din alte specialități decât medicina de familie, respectiv specialități clinice, medicale, chirurgicale, paraclinice, medici dentiști), inclusiv asistente medicale.

**E. Implementarea de programe de sănătatea reproducerii pentru a crește accesibilitatea la aceste servicii a persoanelor vulnerabile**

* **a.** **dezvoltarea** de **mecanisme în domeniul sănătății reproducerii** care sunt menite să contribuie la dezvoltarea unui program sustenabil de planificare familială și de sănătatea reproducerii (ex. *protocoale, ghiduri și modele de practică etc)*
* b. **formarea personalului** implicat în implementarea de programe de sănătatea reproducerii, inclusiv a celor implicați în furnizarea de servicii medicale de prevenție în domeniul sănătății prenatale și celor de planificare familială *(ex. dezvoltare curriculum/ materiale de instruire; furnizare programe de instruire; măsuri de întărire a capacității furnizării serviciilor medicale de tip ambulatoriu, inclusiv prin furnizarea de modele, etc.)*
* **c.** **creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii,** cu accent particular pe cabinetele de planificare familială sprijinite prin PNRR (119 cabinete vor fi reabilitate și dotate) până la preluarea completă și consolidată în sistemul de îngrijiri prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile, etc)*
* **d. campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare** privind îngrijirea sarcinii și planificarea familială dedicate grupurilor dezavantajate socio-economic

**F****. Creșterea capacității de recuperare a** **copiilor/ tinerilor cu probleme de sănătate mintală (0-18 ani)**

*Exemple de acțiuni eligibile:*

* a. formarea **personalului** implicat în tratarea copiilor/ tinerilor cu probleme de sănătate mintală, inclusiv programe de formare destinate părinților sau altor aparținători
* b. **creșterea capacității de furnizare de servicii recuperare,** cu accent particular pecentrele publice de sănătate mintală care vor fi susținute din POS FEDR prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile, etc)*

**G. Îmbunătățirea** **accesibilității și eficacității rețelei de medicină școlară, inclusiv a celei de sănătate orală, ca parte a asistenței medicale primare adresate copiilor şi tinerilor care urmează o formă de învățământ, atât din mediul urban, cât şi din mediul rural**

* **a.** dezvoltarea de **instrumente de lucru și mecanisme** care să întărească capacitatea cabinetelor de medicină școlară de a furniza servicii preventive și de monitorizare a stării de sănătate a copiilor și tinerilor, inclusiv campanii de educație pentru sănătate și de promovare a sănătății
* **b.** **formarea personalului/** actualizare de competențe ale personalului pentru furnizarea serviciilor de sănătate în unități de învățământ
* **c.** **creșterea capacității de furnizare de servicii preventive** de medicină școlară si/sau de sănătate orală care să vizeze copii/ tineri care urmează o formă de învățământ prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile)*

1. Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Reforma 1 și reforma 3*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FSE+ Prioritatea 1 și cele din PNRR:

* măsurile care vizează instrumente suport se asimilează măsurilor de reformă 1 din PNRR
* măsurile care vizează dezvoltarea competențelor personalului se asimilează măsurilor de reformă 3 din PNRR

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH- Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive** | | | | |
| Va rugam sa indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | **Da** | **Nu** | Justificare daca ați selectat „NU” |
|  | dezvoltarea de instrumente |  | x | Intervențiile presupun dezvoltarea de instrumente suport *ex. ghiduri/ proceduri/ protocoale de lucru/ metodologii/ standarde de calitate/ traseu al pacienților/ sistem de trimitere pentru boli prioritare cu impact asupra stării de sănătate, inclusiv asigurarea legăturii ce celelalte nivele - asistență oferită în regim ambulatoriu sau spitalizare continuă, îmbunătățirea mecanismului previzibil de finanțare pe niveluri de servicii etc)* în vederea creșterii calității serviciilor medicale în asistența medicală primară, comunitară și ambulatorii.  În aceste sens, în implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți în vederea elaborării acestora. Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| formarea personalului |  | x | Intervențiile poate include:   * Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt calificat * Identitate profesională – acest lucru va contribui la creșterea calității serviciilor medicale;   Activitățile aferente implementării acestei măsuri, presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de servicii necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive |  | x | Intervenția vizează asigurarea salariilor si costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile.  Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| programe de screening pentru bolile majore de sănătate publică pentru grupuri vulnerabile/ comunități cu grad de vulnerabilitate crescut |  | x | Intervenția vizează efectuarea de screening-uri pentru bolile majore de sănătate publica.  Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/copilului |  | x | Intervenția vizează organizarea de programe de urmărire, îngrijire a sarcinii și nou-născutului și copilului mic.  Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| dezvoltarea de mecanisme în domeniul sănătății reproducerii |  | x | Intervențiile presupun dezvoltarea de protocoale, ghiduri și modele de practică.  Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii |  | x | Intervenția vizează finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor pentru cabinetele de planificare familială sprijinite prin PNRR.  Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare |  | x | Intervenția vizează derularea de campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare. Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice | dezvoltarea de instrumente |  | x | În implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți, în consecință nu există impact semnificativ negativ asupra obiectivului de mediu privind adaptarea la schimbările climatice. |
| formarea personalului |  | x |
| creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive |  | x |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | programe de screening pentru bolile majore de sănătate publică pentru grupuri vulnerabile/ comunități cu grad de vulnerabilitate crescut |  | x | Intervențiile nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/copilului |  | x |
| dezvoltarea de mecanisme în domeniul sănătății reproducerii |  | x |
| creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii |  | x |
| campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | dezvoltarea de instrumente |  | x | Prin activitățile specifice intervenției nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| formarea personalului |  | x |
| creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive |  | X |
| programe de screening pentru bolile majore de sănătate publică pentru grupuri vulnerabile/ comunități cu grad de vulnerabilitate crescut |  | X |
| măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/copilului |  | X |
| dezvoltarea de mecanisme în domeniul sănătății reproducerii |  | X |
| creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii |  | X |
| campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare |  | x |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | dezvoltarea de instrumente |  | x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului. |
| formarea personalului |  | x |
| creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive |  | x |
| programe de screening pentru bolile majore de sănătate publică pentru grupuri vulnerabile/ comunități cu grad de vulnerabilitate crescut |  | X |
| măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/copilului |  | X |
| dezvoltarea de mecanisme în domeniul sănătății reproducerii |  | X |
| creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii |  | X |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | dezvoltarea de instrumente |  | x | Intervențiile nu presupun activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate. |
| formarea personalului |  | x |
| creșterea capacitării de furnizare de servicii preventive |  | x |
| programe de screening pentru bolile majore de sănătate publică pentru grupuri vulnerabile/ comunități cu grad de vulnerabilitate crescut |  | X |
| măsuri privind sănătatea mamei și nou-născutului/copilului |  | X |
| dezvoltarea de mecanisme în domeniul sănătății reproducerii |  | X |
| creșterea capacității de a furniza servicii de sănătatea reproducerii |  | X |
| campanii și intervenții de informare, educare și conștientizare |  |  |

**Prioritatea 2:** **Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate**

## FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate

1. Tipuri de acțiuni:
2. Investiții în **infrastructura**:

* **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de **reabilitare/ recuperare**
* unităților sanitare care furnizează servicii **de paliaţie**
* **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unități sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie

Exemple de acțiuni eligibile pentru punctul A: dotare/ extindere/ modernizare/ reabilitare

1. Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Investiția 1: Investiții în infrastructura medicală prespitalicească, cu scopul creșterii accesului la servicii medicale de bază*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Astfel, investițiile în infrastructura unităților sanitare care furnizează servicii de **reabilitare/ recuperare/** **servicii** **paliative** sunt similare cu cele care vizează ambulatoriile din PNRR.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** | | | | |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită evaluare aprofundată a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare dacă ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | 1. Investiții în **infrastructura** :  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/ reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x |  |  |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 2:**  **Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** | | | |
| Întrebări | | Nu | Justificare |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de **paliaţie**\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de renovare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de renovare va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național   Vehiculele utilizate pentru structurile publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel național /teritorial trebuie să fie echipate cu cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.  Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanța pontică, cu ploi rare, dar torențiale. În regiuni din estul țârii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a țării (Maramureș şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul tarii se manifestă mai pronunțat influențe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determina temperaturi mai moderate şi precipitații mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta si pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului.  Ținând cont de faptul ca investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/ construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de **paliaţie**\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x | Măsura impune operatorilor economici care efectuează lucrări de renovare a clădirilor să se asigure că cel puțin 70 % (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări.  Pentru echipamentele destinate producției de energie din surse regenerabile care pot fi instalate, măsura poate include specificații tehnice în ceea ce privește durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare. În special, operatorii vor limita generarea de deșeuri în procesele aferente construcțiilor și demolărilor, în conformitate cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile pentru a permite reutilizarea și reciclarea.  Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectiva si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  În ceea ce privește echipamentele medicale achiziționate, acestea vor respecta ultimele cerințe de pe piață. Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora. |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | 1. Investiții în **infrastructura**:  * **publică** a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * **publică** a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * să ia măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare.   Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007.  Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului.  Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |
| *Protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor:* Se preconizează că măsura va fi: (i) nocivă în mod semnificativ pentru condiția bună și reziliența ecosistemelor sau (ii) nocivă pentru stadiul de conservare a habitatelor și a speciilor, inclusiv a celor de interes pentru Uniune? | 1. Investiții în infrastructura:  * publică a unităților sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare * unităților sanitare care furnizează servicii de paliaţie\* * publică a unităților sanitare acuți în vederea transformării acestora în unităţi sanitare care furnizează servicii de reabilitare/ recuperare, servicii de paliaţie | x | Reabilitarea clădirilor existente poate conduce la afectarea unor indivizi de specii de păsări și lilieci ce își au cuiburi/adăposturi în aceste clădiri.  Pentru evitarea afectării acestor specii au fost propuse măsuri în cadrul Raportului de Mediu (Procedura SEA) ce presupun, anterior demarării lucrărilor de renovare la exterior a clădirilor, a se va realiza o identificare a eventualei prezenţe a indivizilor de lilieci şi păsări precum şi a prezenţei de adăposturi şi cuiburi ale acestora. Activităţile vor fi derulate de experţi atestați (Registrul experţilor atestaţi pentru elaborarea de studii de mediu – Tipuri de studii: Monitorizarea biodiversităţii „MB”). Experţii trebuie să propună măsurile adecvate pentru realizarea lucrărilor fără afectarea indivizilor, cuiburilor şi a adăposturilor, în conformitate cu cerinţele legislaţiei de mediu în vigoare.  În cazul clădirilor în care au fost dezafectate adăposturi / cuiburi, vor fi adoptate soluţii de instalare a unor adăposturi / cuiburi artificiale, utilizând de preferinţă soluţii durabile (durată lungă de viaţă) precum adăposturile incorporate în construcţii.  De asemenea au fost propuse măsuri pentru adaptarea iluminatului astfel încât să reducă atragerea speciilor nocturne în zona clădirilor. |



## FSE+ - Obiectivul Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

1. Tipuri de acțiuni:

**A. Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de reabilitare/ recuperare prin:**

* **a.** dezvoltarea de **instrumente de lucru** care să faciliteze creșterea accesibilității și eficacității serviciilor de reabilitare/recuperare, inclusiv mecanism de finanțare *(ex. ghiduri/ proceduri/ protocoale/ definirea traseului pacientului în sistem etc)*
* **b.** acțiuni de **formare/ actualizare de competențe** ale personalului implicat în furnizarea serviciilor de reabilitare/recuperare *(ex. dezvoltare curriculum/ materiale de instruire; furnizare programe de instruire etc).*
* **c.** **creșterea capacitării de furnizare de servicii** **de reabilitare/ recuperare** prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile, etc)*

**B. Îmbunătățirea accesibilității și a eficacității serviciilor de îngrijire paliativă și a îngrijirilor la domiciliu,** prin:

* **a.** Dezvoltarea de **instrumente de lucru și** **mecanisme** care să faciliteze creșterea accesibilității și eficacității serviciilor de îngrijire paliativă și de îngrijiri la domiciliu (ex. (ex. *ghiduri/ proceduri/ protocoale de lucru/* colaborări interdisciplinare etc)
* **b.** acțiuni de **formare/ actualizare de competențe** ale personalului implicat în furnizarea de servicii de îngrijire paliativă
* **c.** **creșterea capacitării de furnizare de servicii** **de îngrijire paliativă,** inclusiv îngrijire paliativă la domiciliu, prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile, etc.)* cu accent pe centre de îngrijire paliativă nou create, localizate în principal în județele unde nu există niciun serviciu de paliaţie, și asigurarea funcționalității acestora până la preluarea sustenabilă și consolidată în sistemul național de îngrijiri

**C.** **Accesibilitate și eficacitate îmbunătățite pentru serviciile de spitalizare pentru bolile cronice prin:**

* **a.** dezvoltarea de **instrumente de lucru și** **mecanisme** care să faciliteze creșterea accesibilității și eficacității serviciilor de spitalizare pentru bolile cronice *(ex. ghiduri/ proceduri/ protocoale/ definirea traseului pacientului în sistem; redefinirea politicilor de acces în funcție de severitatea afectării și de criterii de vulnerabilitate* etc.)

Implementarea și finanțarea acestor măsuri vor ține cont/ vor asigura complementaritatea cu acțiunile finanțate din PNRR – componenta 13 (reforma socială) în contextul căreia se va finanța strategia de îngrijire pe termen lung

* **b.**  acțiuni de **formare/ actualizare de competențe** ale personalului implicat în furnizarea serviciilor de spitalizare **pentru boli cronice**
* **c.** **creșterea capacitării de furnizare de servicii** **de spitalizare pentru boli cronice**, prin finanțarea costurilor operaționale ale serviciilor *(ex. salarii, costurile operaționale ale structurilor care furnizează serviciile, etc)* cu accent pe acele spitale unde acestea nu există sau sunt la un nivel suboptim și asigurarea funcționalității acestora până la preluarea sustenabilă și consolidată în sistemul național de îngrijiri

Acțiunile care vizează dezvoltarea de instrumente (ex. *ghiduri/ proceduri/ protocoale etc)* și acțiuni de formare/ actualizare de competențe vor fi realizate într-o manieră integrată. Scopul general al acestor măsuri este de a îmbunătăți sistemul și de a asigura o reformă sustenabilă în sănătate: prin seturile de instrumente necesare și prin îmbunătățiri ale implementării furnizării serviciilor care vor fi asigurate inclusiv prin acțiunile de formare/ actualizare de competențe de formare.

În cadrul priorității se vor finanța măsuri care implică elaborarea unui mecanism predictibil de finanțare pentru continuarea furnizării serviciilor după finalizarea sprijinului FSE+

Pentru măsurile care urmăresc creșterea capacității de furnizare de servicii medicale, continuarea furnizării serviciilor și după finalizarea sprijinului FSE+ va fi condiție obligatorie de finanțare pentru operațiunile selectate

1. Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Reforma 1 și reforma 3*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FSE+ Prioritatea 2 și cele din PNRR:

* măsurile care vizează instrumente suport se asimilează măsurilor de reformă 1 din PNRR
* măsurile care vizează dezvoltarea competențelor personalului se asimilează măsurilor de reformă 3 din PNRR

Analiza DNSH este similară cu cea evidențiată la prioritatea 1

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 2: Servicii de reabilitare, paliație şi spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populaţiei, impactului dizabilității şi profilului de morbiditate** | | | | |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare daca ati selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Instrumente suport |  | x | Intervențiile presupun dezvoltarea de instrumente suport *(ex ghiduri, proceduri, metodologii, analize de impact, actualizarea costurilor serviciilor medicale oferite în regim ambulatorii etc)* în vederea creșterii calității serviciilor medicale în asistența medicală primară, comunitară și ambulatorii.  În aceste sens, în implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți în vederea elaborării acestora. Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Intervențiile pot include:   * Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt * Identitate profesională – acest lucru va contribui la creșterea calității serviciilor medicale;   Activitățile aferente implementării acestei măsuri, presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de servicii necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice | Instrumente suport |  | x | În implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți, în consecință nu există impact semnificativ negativ asupra obiectivului de mediu privind adaptarea la schimbările climatice. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Instrumente suport |  | x | Prin activitățile specifice intervenției nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Instrumente suport |  | x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu presupun activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate. |

**Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate**

## FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate

### Tipuri de acțiuni:

**A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:**

* **laboratoare naționale de referință ex** (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")**/ laboratoare regionale de sănătate publică** (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP)
* **laboratoarele de microbiologie** din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030

*Exemple de acțiuni eligibile: extindere/ modernizare/ reabilitare/dotare*

**B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei**

Ex.

* centrele de transfuzie sanguină (ex Institutul Național de Hematologie Transfuzională și centrele de transfuzie sangvină județene desemnate coordonator regional care să permită controlul sângelui, etc.)
* infrastructura de prelevare, testare a sângelui și/ sau procesare a plasmei

*Exemple de acțiuni eligibile: construire/ extindere/ modernizare/ reabilitare/ dotare*

**C. Investiții infrastructura publică a:**

* **Unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic**, prinasigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire

Se va acorda prioritate investițiilor în: unități sanitare care tratează pacienți critici (ex. cu patologie vasculară cerebrală acută, cardiac, politraumă, mari arși, etc), precum și în structurile care furnizează servicii de îngrijire pentru pacienți critici (ex. *ATI , blocuri operatorii, UPU, inclusiv stațiile de oxigen care deservesc aceste structuri,* etc.).

*Exemple de acțiuni eligibile: extindere/ modernizare/ reabilitare/ dotare (ex.* structuri de imagistică medicală *(ex. CT, angiografe, rezonanță magnetică nucleară etc.), laboratoare de analize medicale, rețea gaze medicale, rețea electrică din structurile mari consumatoare de energie, etc.)*

Finanțarea va avea în vedere cartografierea furnizării acestor servicii, iar lansarea apelurilor va ține cont de o abordare integrată la nivel național, care să permită prioritatea la finanțare a unităților sanitare din zonele care nu furnizează, însă au capacitatea de a furniza astfel de servicii.

Accentul în finanțare se va pune pe investiții care să asigure o creștere a eficacității serviciilor furnizate și nu se va limita la înlocuirea echipamentului învechit

**D. Investiții în infrastructura publică a:**

* **unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice** **în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală**

*Exemple de acțiuni eligibile: extindere/ modernizare/ reabilitare/ construire/ dotare*

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate *(****Investiția 2: Investiții în infrastructura publică spitalicească: 2.1. Investiții în infrastructură spitalicească publică nouă/ 2.2. Investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită, inclusiv pentru telemedicină****),* analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH- Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate** | | | | |
| *Va rugam sa indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ”* | | Da | Nu | *Justificare daca ați selectat „NU”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x |  |  |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |  |  |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |  |  |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x |  |  |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |  |  |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |  |  |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltraţiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei |  | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire |  | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a  unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x |  |  |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |  |  |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |  |  |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x |  |  |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |  |  |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |  |  |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x |  |  |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |  |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |  |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |  |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 3: Creșterea eficacității** **și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate** | | | |
| **Întrebări** | | **Nu** | **Justificare** |
| Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES? | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de renovare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de renovare va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național   Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanţa pontică, cu ploi rare, dar torențiale. În regiuni din estul ţǎrii, caracterul continental este mai pronunţat. În partea de nord a ţării (Maramureş şi Bucovina) se manifestă efectele nuanţei scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul ţării se manifestă mai pronunțat influențe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determină temperaturi mai moderate şi precipitații mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta și pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului. Ținând cont de faptul că investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă, care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens, beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților, chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu. Ținând cont de faptul ca investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă, care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens, beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/construite sunt optimizate, pentru a oferi confort termic ocupanților, chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu.  De asemenea, pentru investițiile din cadrul acestei intervenții se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus. |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a  unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x | Măsura impune operatorilor economici care efectuează lucrări de renovare a clădirilor să se asigure că cel puțin 70 % (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Operatorii trebuie să limiteze generarea de deșeuri în procesele aferente construcției și demolării, în conformitate cu Protocolul UE pentru gestionarea deșeurilor din construcții și demolări și luând în considerare cele mai bune tehnici disponibile și folosind demolarea selectivă pentru a permite îndepărtarea și manipularea în siguranță a substanțelor periculoase și pentru a facilita reutilizarea și reciclarea de înaltă calitate, prin îndepărtarea selectivă a materialelor, utilizând sistemele de sortare disponibile pentru deșeurile din construcții și demolări. Pentru echipamentele destinate producției de energie din surse regenerabile care pot fi instalate, măsura poate include specificații tehnice în ceea ce privește durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare. În special, operatorii vor limita generarea de deșeuri în procesele aferente construcțiilor și demolărilor, în conformitate cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate, astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile, pentru a permite reutilizarea și reciclarea. Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă deșeurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor, în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare. În ceea ce privește echipamentele medicale achiziționate, acestea vor respecta ultimele cerințe de pe piață. Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a   * unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:  - au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.  - trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile.  - să ia măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare. |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a  unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |
| *Protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor:* Se preconizează că măsura va fi: (i) nocivă în mod semnificativ pentru condiția bună și reziliența ecosistemelor sau (ii) nocivă pentru stadiul de conservare a habitatelor și a speciilor, inclusiv a celor de interes pentru Uniune? | A. Investiții infrastructura publică a structurilor sanitare care au atribuții în prevenirea, controlul, diagnosticul și supravegherea bolilor transmisibile, în controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical și a celor implicate în sănătatea publică prin investiții în:   * laboratoare naționale de referință ex (INSP/ INCD Medico-Militar „Cantacuzino")/ laboratoare regionale de sănătate publică (ex. centrele regionale de sănătate publică ale INSP) * laboratoarele de microbiologie din cadrul spitalelor. Prioritizarea acestora se va realiza în documentele operaționale derivate din SNS 2022-2030 | x | Reabilitarea clădirilor existente poate conduce la afectarea unor indivizi de specii de păsări și lilieci ce își au cuiburi/adăposturi în aceste clădiri.  Pentru evitarea afectării acestor specii au fost propuse măsuri în cadrul Raportului de Mediu (Procedura SEA) ce presupun, anterior demarării lucrărilor de renovare la exterior a clădirilor, a se va realiza o identificare a eventualei prezenţe a indivizilor de lilieci şi păsări precum şi a prezenţei de adăposturi şi cuiburi ale acestora. Activităţile vor fi derulate de experţi atestaţi (Registrul experţilor atestaţi pentru elaborarea de studii de mediu – Tipuri de studii: Monitorizarea biodiversităţii „MB”). Experţii trebuie să propună măsurile adecvate pentru realizarea lucrărilor fără afectarea indivizilor, cuiburilor şi a adăposturilor, în conformitate cu cerinţele legislaţiei de mediu în vigoare.  În cazul clădirilor în care au fost dezafectate adăposturi / cuiburi, vor fi adoptate soluţii de instalare a unor adăposturi / cuiburi artificiale, utilizând de preferinţă soluţii durabile (durată lungă de viaţă) precum adăposturile incorporate în construcţii.  De asemenea au fost propuse măsuri pentru adaptarea iluminatului astfel încât să reducă atragerea speciilor nocturne în zona clădirilor. |
| B. Investiții infrastructura publică a sistemului național de transfuzii, inclusiv a infrastructurii de testare a sângelui și/sau de colectare, procesare, fracționare și stocare a plasmei | x |
| C. Investiții infrastructura publică a unităților sanitare - serviciilor esențiale pentru afecțiuni complexe: dezvoltarea structurilor integrate de preluare și îngrijire a pacientului critic, prin asigurarea infrastructurii unităților dedicate de îngrijire | x |
| D. Investiții în infrastructura publică a  unităților certificate ca centre de expertiză în boli rare și a unităților sanitare care furnizează servicii medicale pentru pacienții cu boli rare și genetice în colaborare cu centrele de expertiză în boli rare și cu centrele de genetică medicală | x |

## FSE+ - Obiectivul Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung

### Tipuri de acțiuni

1. **Măsuri destinate creșterii rezilienței și eficacității serviciilor de sănătate publică pentru supravegherea bolilor transmisibile,** prin dezvoltarea de instrumente de lucru și furnizarea de programe de actualizare de competențe a personalului implicat

* *a1:* **Creșterea rezilienței și eficacității serviciilor de sănătate publică pentru supravegherea bolilor transmisibile,** prin instrumente de lucru **(**ex. *ghiduri, definiții de caz/ procedurilor/ protocoalelor etc)* șifurnizarea de programe de formare/ actualizare de competențe a personalului implicat *(ex. DSP/INSP,* inclusivcentrele de sănătate publică regionale*, INCD Cantacuzino, unități sanitare publice etc)*
* a2**. Implementarea de măsuri destinate controlului infecțiilor**, inclusiv cele asociate actului medical (IAAM)**,** cu accent pe secțiile cu risc de incidență crescută: *ex. ATI, UPU, ORL, oftalmologie, chirurgie, gastroenterologie etc,* prin **dezvoltarea/ actualizarea de instrumente de lucru** *(ex. protocoale, planuri de implementare, monitorizare, studii, analize etc.)* și **furnizarea de programe de formare/ actualizare** de competențe ale personalului implicat
* a3. Creșterea eficacității **managementului deșeurilor** în unitățile medicale, inclusiv a celor medicale, prin dezvoltarea de instrumente de lucru *(ex. ghiduri/ proceduri operaționale/ peer to peer review, elaborare plan de optimizare a gestionării deșeurilor la nivelul unității medicale, monitorizare etc)* și furnizarea de programe de formare/ actualizare de competențe a personalului implicat, dar și prin măsuri de sensibilizare și conștientizare

1. **Creșterea rezilienței sistemului național de transfuzii (SNT), inclusiv infrastructura de testare a sângelui și procesare a plasmei**, prin dezvoltarea de instrumente de lucru (ex. *îmbunătățirea cadrului normativ, proceduri, reorganizarea și optimizarea SNT; dezvoltare mecanism de colectare de plasmă prin reformarea sistemului de transfuzie sanguină, acreditarea centrelor de transfuzie sanguină, astfel încât să îndeplinească standardele UE în materie de colectare, stocare, manipulare, fractionare plasmă etc, inițierea procesului de autorizare a instituțiilor din sistemul transfuzional conform cerințelor comunitare etc)* și furnizarea de programe de actualizare de competențe a personalului implicat care va lucra inclusiv în cadrul infrastructurii reabilitate, inclusiv prin transfer de expertiză și bune practici (ex. programe de vizite de studii/ programe de formare)
2. Măsuri destinate creșterii accesului și eficacității serviciilor de îngrijire medicalădedicate **pacientului critic (**ex.*pacient cu**AVC, mari arși, politraumă, pacienţilor cardiaci critici etc*), inclusiv a structurilor suport *(ex. ambulanța/ SMURD; UPU; ATI etc)* prin dezvoltarea instrumente de lucru, a unor mecanisme care să asigure abordarea integrată între structurile implicate șiacțiuni de formare/ actualizare de competențe ale personalului implicat
3. Creșterea accesibilității și rezilienței capacității de îngrijire medicală a pacienților **cu boli rare,** prin dezvoltarea de **instrumente de lucru și mecanisme**(ex *ghiduri, definiții de caz/ proceduri/ protocoale/ certificare servicii, crearea de parteneriate/ rețele de centre de expertiză/ centre regionale de genetică/ centru de referință, etc.);* **furnizarea de programe de formare/ actualizare de competențe ale personalului** implicat, inclusiv prin furnizare servicii de informare, consiliere a pacienților din grupurile vulnerabile identificați cu boli rare/ genetice

Pentru măsurile care urmăresc creșterea capacității de furnizare de servicii medicale, continuarea furnizării serviciilor și după finalizarea sprijinului FSE+ va fi condiție obligatorie pentru finanțarea operațiunilor.

Aceste acțiuni pot fi complementare acțiunilor din cadrul programului Orizont Europa. Astfel, rezultatele obținute prin Orizont Europa pot fi transferate la nivel național.

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Reforma 1 și reforma 3*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FSE+ Prioritatea 3 și cele din PNRR:

* măsurile care vizează instrumente suport se asimilează măsurilor de reformă 1 din PNRR
* măsurile care vizează dezvoltarea competențelor personalului se asimilează măsurilor de reformă 3 din PNRR

Analiza DNSH este similară cu cea evidențiată la prioritatea 1

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate** | | | | |
| Vă rugam să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | **Da** | **Nu** | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Instrumente suport |  | x | Intervențiile presupun dezvoltarea de instrumente suport *(ex ghiduri, proceduri, metodologii, analize de impact, actualizarea costurilor serviciilor medicale oferite în regim ambulatorii etc)* în vederea creșterii calității serviciilor medicale în asistența medicală primară, comunitară și ambulatorii.  În aceste sens, în implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți în vederea elaborării acestora. Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Intervențiile pot include:   * Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt calificat. * Identitate profesională – acest lucru va contribui la creșterea calității serviciilor medicale;   Activitățile aferente implementării acestei măsuri, presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de servicii necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Furnizarea de servicii medicale |  | x | Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice | Instrumente suport |  | x | În implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți, în consecință nu există impact semnificativ negativ asupra obiectivului de mediu privind adaptarea la schimbările climatice. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Furnizarea de servicii medicale |  | x |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Furnizarea de servicii medicale |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Instrumente suport |  | x | Prin activitățile specifice intervenției nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Furnizarea de servicii medicale |  | x |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Instrumente suport |  | x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Furnizarea de servicii medicale |  | x |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu presupun activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate. |

**Prioritatea 4:** **Investiții în infrastructuri spitalicești și sanitare**

## *FEDR – Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate*

### Tipuri de acțiuni:

1. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II)

Exemple de acțiuni **eligibile:**

* construcția/ dotarea spitalele regionale de urgență (inclusiv activități, precum: coordonarea proiectelor, administrare, management financiar, raportare, monitorizare și evaluare, activități de informare specifice etc.)
* măsuri de tip FSE+ în limita de flexibilitate prevăzută de art. 25 RDC, pe baza strategiei de resurse umane și a planurilor de evaluare a nevoilor de formare realizate cu sprijin POAT 2021-2027.

**B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate)**

Exemple de acțiuni eligibile: reabilitarea/modernizarea/extinderea/dotarea

**B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020**

Exemple de acțiuni eligibile pentru punctul B2: extindere/reabilitare/modernizare si dotare

**B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020**, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1*Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale* (proiecte etapizate)

Exemple de acțiuni eligibile pentru punctul B3:

Instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii

și/sau

Reabilitarea / modernizarea / extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, precum și infrastructura de fluide medicale.

**B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate)**

Exemple de acțiuni eligibile pentru punctul B4: Crearea unor **capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament utilizate în combaterea răspândirii COVID-19** / spitale modulare rol 1, 2 și 3 / containere de logistică medicală, având în vedere evoluția situației epidemiologice pe teritoriul României şi evaluarea riscului de sănătate publică pentru perioada imediat următoare, care indică o creștere a numărului de persoane infectate și depășirea capacității unităților sanitare

### **Analiza DNSH**

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate *(****Investiția 2: Investiții în infrastructura publică spitalicească: 2.1. Investiții în infrastructură spitalicească publică nouă/ 2.2. Investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită, inclusiv pentru telemedicină****),* analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 4: Investiții în infrastructuri spitalicești și sanitare** | | | | |
| Vă rugam să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | 1. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a |  | x | Măsura are un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu având în vedere faptul că achiziționarea dotărilor necesare pentru ambulatoriile unităților medicale are un efect pozitiv privind reducerea consumului de energie și, prin urmare, contribuie la diminuarea emisiilor de GES. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 | x |  |  |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a |  | x | Intervențiile la clădiri existente nu sunt de natură să afecteze acest obiectiv.  Această tipologie de proiecte vizează instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii și/sau reabilitarea/ modernizarea/extinderea infrastructurii electrice, de ventilare și tratare a aerului, precum și infrastructura de fluide medicale.  Acest tip de intervenții nu au potențialul de a genera emisii semnificative de GES, deoarece:  Clădirile nu vor fi folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili  Măsura are potențialul de a reduce consumul de energie, ducând la o îmbunătățire a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce emisiile de GES.  Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Acest tip de intervenții nu au potențialul de a genera emisii semnificative de GES, deoarece:  Modulele nu vor fi folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili  Vehiculele utilizate pentru relocarea modulelor vor respecta cel mai recent standard EURO VI, respectiv atât cerințele Regulamentului (CE) nr. 595/2009, cât și, de la data intrării în vigoare a modificărilor aduse regulamentului menționat, cerințele din respectivele acte de modificare |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Acest tip de intervenții nu au potențialul de a genera emisii semnificative de GES, deoarece:  Modulele nu vor fi folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili  Vehiculele utilizate pentru relocarea modulelor vor respecta cel mai recent standard EURO VI, respectiv atât cerințele Regulamentului (CE) nr. 595/2009, cât și, de la data intrării în vigoare a modificărilor aduse regulamentului menționat, cerințele din respectivele acte de modificare |
| Adaptarea la schimbările climatice | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a |  | x | Având în vedere faptul că măsura vizează proiecte de dotare, a unor clădiri existente, nu există riscuri care să poată fi cuantificate privind adaptarea la schimbările climatice legate de achiziționarea dotărilor pentru ambulatoriile vizate de acest tip de proiecte. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 | x |  |  |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a |  | x | * Măsura nu are impact asupra acestui principiu din următoarele considerente: * Hotărârea Guvernului nr. 907 / 2016 privind etapele de elaborare şi conţinutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanţate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare prevede, în Anexa 4, analiza vulnerabilităților cauzate de factori de risc, antropici şi naturali, inclusiv de schimbări climatice, ce pot afecta investiția. Astfel, cadrul legislativ existent la momentul la care proiectele erau în etapa de pregătire prevedea integrarea în procesul de definire a opțiunilor tehnico-economice, a considerațiilor care țin de reziliența la riscurile legate de schimbările climatice. * Pe de altă parte, având în vedere tipul de investiții prevăzut în proiectele etapizate, apreciem faptul că normativele tehnice în vigoare sunt suficiente pentru a nu se afecta acest obiectiv datorită, în special, următoarelor prevederi:   Unitățile sanitare:   * + nu se amplasează pe terenuri situate pe marginea superioară a terenurilor în pantă sau pe terenuri care prezintă pericol de alunecare   + nu se amplasează pe terenuri formate din umpluturi neomogene încadrate în categoria terenurilor dificile de fundare   + nu se amplasează în zona inundabilă a albiei majore a râurilor   + nu se amplasează în vecinătatea construcțiilor sau clădirilor a căror avariere ca urmare a unor calamități naturale sau a unor accidente tehnice poate produce degajări de substanțe toxice sau explozii. Distanțele minime față de aceste obiective se stabilesc pe baza reglementărilor tehnice, în funcție de specificul sursei de risc și de specificul amplasamentului |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 |  | x | Măsura nu are un potențial impact asupra acestui obiectiv, având în vedere faptul că aceasta vizează achiziționarea unor spitale modulare, care pot fi relocate în funcție de urgentele existente.  În acest context pentru a asigura siguranța utilizării acestora, modulele nu se vor amplasa:   * pe terenuri situate pe marginea superioară a terenurilor în pantă sau pe terenuri care prezintă pericol de alunecare * nu se amplasează pe terenuri formate din umpluturi neomogene încadrate în categoria terenurilor dificile de fundare * nu se amplasează în zona inundabilă a albiei majore a râurilor * nu se amplasează în vecinătatea construcțiilor sau clădirilor a căror avariere ca urmare a unor calamități naturale sau a unor accidente tehnice poate produce degajări de substanțe toxice sau explozii. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a |  | x | Măsura nu are un potențial impact asupra acestui obiectiv, având în vedere faptul că aceasta vizează achiziționarea unor spitale modulare, care pot fi relocate în funcție de urgentele existente.  În acest context pentru a asigura siguranța utilizării acestora, modulele nu se vor amplasa:   * pe terenuri situate pe marginea superioară a terenurilor în pantă sau pe terenuri care prezintă pericol de alunecare * nu se amplasează pe terenuri formate din umpluturi neomogene încadrate în categoria terenurilor dificile de fundare * nu se amplasează în zona inundabilă a albiei majore a râurilor * nu se amplasează în vecinătatea construcțiilor sau clădirilor a căror avariere ca urmare a unor calamități naturale sau a unor accidente tehnice poate produce degajări de substanțe toxice sau explozii. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a  B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a |  | x | Nu au fost identificate resurse naturale, printre care apa, care să fie folosite în proiectele etapizate.  Impactul potențial al acestor lucrări asupra factorului apă este apreciat ca fiind unul extrem de redus, reversibil, local în perioada de realizare a lucrărilor şi redus, după implementarea proiectului, datorită specificului activităților.  Proiectele nu prevăd lucrări complexe care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Nu au fost identificate resurse naturale, printre care apa, care să fie folosite în proiectele etapizate.  Impactul potențial al acestor investiții asupra factorului apă este apreciat ca fiind unul extrem de redus, datorită specificului activităților, anume achiziționarea unor spitale modulare.  Proiectele nu prevăd lucrări care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Nu au fost identificate resurse naturale, printre care apa, care să fie folosite în proiectele etapizate.  Impactul potențial al acestor investiții asupra factorului apă este apreciat ca fiind unul extrem de redus, datorită specificului activităților, anume achiziționarea unor spitale modulare.  Proiectele nu prevăd lucrări care să producă modificări ale cadrului natural ale amplasamentelor, impactul asupra mediului în urma implementării proiectelor urmând să fie unul minim. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a | x |  |  |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 | x |  |  |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a | x |  |  |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x |  |  |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a (capabilități medicale mobile / formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x |  |  |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a | x |  |  |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 | x |  |  |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a | x |  |  |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x |  |  |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) |  | x | Acțiunea nu are niciun impact previzibil sau are un impact previzibil nesemnificativ asupra obiectivului de mediu legat de efectele directe și indirecte primare ale măsurii pe parcursul întregului său ciclu de viață, având în vedere natura sa și, ca atare, este considerată conformă cu principiul DNSH pentru obiectivul relevant.  De asemenea pentru construcția celor trei spitale regionale de urgență au fost emise Acordurile de Mediu, în urma cărora s-a analizat potențialul impact asupra mediului în urma realizării acestor lucrări. Acestea nu au fost supuse procedurii de Evaluare Adecvată.  Noua construcție nu este construită pe unul dintre următoarele tipuri de teren:  a) teren arabil și teren pentru culturi cu un nivel de fertilitate a solului și de biodiversitate subterană care se situează între moderat și ridicat, astfel cum se menționează în studiul LUCAS al UE;  b) teren virgin cu o valoare ridicată recunoscută în ceea ce privește biodiversitatea și teren care servește drept habitat pentru specii pe cale de dispariție (de floră și faună) incluse pe lista roșie europeană sau pe lista roșie a UICN;  c) terenuri care corespund definiției pădurilor prevăzute în legislația națională și utilizate în inventarul național al gazelor cu efect de seră sau care, în cazul în care o astfel de definiție nu este disponibilă, corespund definiției FAO a pădurii |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a |  | x | Proiectele etapizate sunt implementate în zone antropice și nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafeţelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menţinerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcţia ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectele de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate exclusiv dotare) – art. 118a |  | x | Proiectele etapizate nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor, inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafețelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menținerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relațiilor ce definesc structura şi/sau funcția ariei naturale protejate de interes comunitar. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 (proiecte etapizate)– art. 118 |  | x | Proiectul etapizat este implementat într-o zonă antropică și nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectului NU este de natură să conducă la reducerea suprafețelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menţinerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcţia ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectul de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a |  | x | Proiectele etapizate sunt implementate în zone antropice și nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafeţelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menţinerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcţia ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectele de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Proiectele etapizate sunt implementate în zone antropice și nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafeţelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menţinerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcţia ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectele de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) |  | x | Proiectele etapizate sunt implementate în zone antropice și nu afectează starea bună și rezistența ecosistemelor sau starea de conservare a habitatelor și speciilor inclusiv a celor de interes al Uniunii.  Implementarea proiectelor NU este de natură să conducă la reducerea suprafeţelor habitatelor şi/sau a exemplarelor speciilor de interes comunitar, fragmentarea habitatelor de interes comunitar, cu impact negativ asupra factorilor care determină menţinerea stării favorabile de conservare a ariei naturale protejate de interes comunitar sau modificări ale dinamicii relaţiilor ce definesc structura şi/sau funcţia ariei naturale protejate de interes comunitar.  Menționăm că proiectele de investiții integrează toate condițiile și măsurile din decizia etapei de încadrare / evaluarea impactului asupra mediului pentru obținerea autorizației de construire iar verificarea implementării măsurilor de prevenire și reducere atât în timpul lucrărilor de execuție cât și în perioada de funcționare va fi realizată de către Garda Națională de Mediu. |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 4 - Investiții în infrastructuri spitalicești și sanitare** | | | |
| Întrebări | | NU | Justificare |
| Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES? | 1. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) ) – art. 118 RDC | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de renovare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de renovare va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național * Pentru fiecare proiect se va estima cantitatea probabilă de CO2 aferentă proiectului, pentru a respecta cerințele privind accesul la informație, participarea publicului și accesul la justiție în probleme de mediu (Convenția de la Aarhus)   Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:  Clădirile nu vor fi folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili  Măsura are potențialul de a reduce consumul de energie, ducând la o îmbunătățire a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce emisiile de GES.  Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020) – art. 118 RDC | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de renovare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de renovare va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național * Pentru fiecare proiect se va estima cantitatea probabilă de CO2 aferentă proiectului, pentru a respecta cerinţele privind accesul la informație, participarea publicului și accesul la justiție în probleme de mediu (Convenția de la Aarhus)   Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | A. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanţa pontică, cu ploi rare, dar torențiale. În regiuni din estul ţǎrii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a ţării (Maramureş şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul țării se manifestă mai pronunţat influenţe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determină temperaturi mai moderate şi precipitaţii mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta și pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului. Ținând cont de faptul că investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă, care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens, beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților, chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu. De asemenea, pentru investițiile din cadrul acestei intervenții se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus.  Proiectele vor urmări ca sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi sa fie optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x | Măsura este conformă cu acest obiectiv, având în vedere următoarele:   * Hotărârea Guvernului nr. 907 / 2016 privind etapele de elaborare şi conţinutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanţate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare prevede, în Anexa 4, analiza vulnerabilităţilor cauzate de factori de risc, antropici şi naturali, inclusiv de schimbări climatice, ce pot afecta investiţia. Astfel, cadrul legislativ existent la momentul la care proiectele erau în etapa de pregătire prevedea integrarea în procesul de definire a opțiunilor tehnico-economice, a considerațiilor care țin de reziliența la riscurile legate de schimbările climatice. * Pe de altă parte, având în vedere tipul de lucrări prevăzut în proiectele etapizate, apreciem faptul că normativele tehnice în vigoare sunt suficiente pentru a nu se afecta acest obiectiv datorită, în special, următoarelor prevederi:   Unitățile de primiri urgente:   * + nu se amplasează pe terenuri situate pe marginea superioară a terenurilor în pantă sau pe terenuri care prezintă pericol de alunecare   + nu se amplasează pe terenuri formate din umpluturi neomogene încadrate în categoria terenurilor dificile de fundare   + nu se amplasează în zona inundabilă a albiei majore a râurilor   nu se amplasează în vecinătatea construcțiilor sau clădirilor a căror avariere ca urmare a unor calamități naturale sau a unor accidente tehnice poate produce degajări de substanțe toxice sau explozii. Distanțele minime față de aceste obiective se stabilesc pe baza reglementărilor tehnice, în funcție de specificul sursei de risc și de specificul amplasamentului.  Pe cât posibil, proiectele vor urmări ca sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi sa fie optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 art. 118 | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanţa pontică, cu ploi rare, dar torențiale. În regiuni din estul ţǎrii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a ţării (Maramureş şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul țării se manifestă mai pronunţat influenţe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determină temperaturi mai moderate şi precipitaţii mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta și pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului. Ținând cont de faptul că investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă, care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens, beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/construite sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților, chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu. De asemenea, pentru investițiile din cadrul acestei intervenții se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus.  Pe cât posibil, proiectele vor urmări ca sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile reabilitare/ modernizare/ construcții noi/ extinderi sa fie optimizate pentru a oferi confort termic ocupanților chiar și în temperaturile extreme respective. |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | 1. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) ) – art. 118 RDC | x | Măsura impune operatorilor economici care efectuează lucrări de renovare a clădirilor să se asigure că cel puțin 70 % (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Operatorii trebuie să limiteze generarea de deșeuri în procesele aferente construcției și demolării, în conformitate cu Protocolul UE pentru gestionarea deșeurilor din construcții și demolări și luând în considerare cele mai bune tehnici disponibile și folosind demolarea selectivă pentru a permite îndepărtarea și manipularea în siguranță a substanțelor periculoase și pentru a facilita reutilizarea și reciclarea de înaltă calitate, prin îndepărtarea selectivă a materialelor, utilizând sistemele de sortare disponibile pentru deșeurile din construcții și demolări. Pentru echipamentele destinate producției de energie din surse regenerabile care pot fi instalate, măsura poate include specificații tehnice în ceea ce privește durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare. În special, operatorii vor limita generarea de deșeuri în procesele aferente construcțiilor și demolărilor, în conformitate cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate, astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile, pentru a permite reutilizarea și reciclarea. Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă deșeurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor, în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare. În ceea ce privește echipamentele medicale achiziționate, acestea vor respecta ultimele cerințe de pe piață. Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora.  În cazul în care se optează pentru instalarea de echipamente destinate producției de energie din surse regenerabile, acestea vor avea specificații/ descrieri tehnice care dovedesc durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  Echipamentele/Echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață  Referitor la echipamentele/ echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora.  Cel puțin 70% (în greutate) din deșeurile nepericuloase rezultate din construcții și demolări (cu excepția materialelor naturale - pământ și pietriș) și generate pe șantier vor fi pregătite, respectiv sortate, pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de rambleiere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, aceasta este prevăzută în OUG nr. 92/2021.  Deșeurile rezultate vor fi colectate separat si vor fi depozitate temporar (in toate etapele Proiectului) doar pe suprafețe special amenajate, iar în cazul deșeurilor contaminate, se vor lua măsuri speciale de depozitare separată pe suprafețe impermeabile, pentru a nu contamina restul deșeurilor sau solul. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  Echipamentele/Echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață  Referitor la echipamentele/ echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora.  Cel puţin 70% (în greutate) din deșeurile nepericuloase rezultate din construcții și demolări (cu excepția materialelor naturale - pământ și pietriș) și generate pe șantier vor fi pregătite, respectiv sortate, pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de rambleiere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, aceasta este prevăzută în OUG nr. 92/2021.  Deșeurile rezultate vor fi colectate separat si vor fi depozitate temporar (in toate etapele Proiectului) doar pe suprafețe special amenajate, iar în cazul deșeurilor contaminate, se vor lua măsuri speciale de depozitare separată pe suprafețe impermeabile, pentru a nu contamina restul deșeurilor sau solul. |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  Echipamentele/Echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață  Referitor la Echipamentele/ echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 RDC (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  Echipamentele/ echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a RDC (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x | Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectivă si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  Echipamentele/echipamentele medicale achiziționate vor respecta ultimele cerințe de pe piață |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | 1. Continuarea investițiilor în spitalele regionale de urgență: Iași, Cluj, Craiova (faza II) – art. 118 | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * În cazul în care noua construcție se află pe un sit potențial contaminat (sit dezafectat), situl a făcut obiectul unei investigații privind contaminanții potențiali, de exemplu utilizând standardul ISO 18400 * Se asigură utilizarea materialelor de construcții care conduc la reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare * Se vor lua măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare. * Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007 * Finanțarea proiectelor de construcție va fi condiționată de existența/propunerea unui sistem conform de colectare, epurare şi evacuare a tuturor apelor uzate conform cerințelor legale în vigoare sau de includere a acestei componente în proiectul de reabilitare. |
| B1. Investiții în infrastructurile publice de unități de primiri urgențe și compartimentele de primiri urgente (inclusiv cu echipamente și dispozitive medicale care deservesc UPU/ CPU) sprijinite prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 9a, Obiectivul specific 8.1. (proiecte etapizate cu infrastructură) – art. 118a | x | Beneficiarii au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.  Componentele și materialele de construcție utilizate, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000 3; 2011 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile.  Se asigură utilizarea materialelor de construcții care conduc la reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor. |
| B2. Continuarea investițiilor în infrastructura de sănătate ITI Delta Dunării prin sprijinirea Spitalului Județean de Urgență Tulcea - Faza a II-a a proiectului sprijinit prin POR 2014-2020 | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * Se asigură utilizarea materialelor de construcții care conduc la reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare * Se vor lua măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare. * Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007 * Finanțarea proiectelor de construcție va fi condiționată de existența/propunerea unui sistem conform de colectare, epurare şi evacuare a tuturor apelor uzate conform cerințelor legale în vigoare sau de includere a acestei componente în proiectul de reabilitare. |
| B3. Continuarea investițiilor pentru structurile care utilizează fluide medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul spitalelor publice din sistemul sanitar de stat finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 10, Obiectivul Specific 10.1 Sprijinirea ameliorării efectelor provocate de criză în contextul pandemiei de COVID-19 și al consecințelor sale sociale (proiecte etapizate) – art. 118a | x | Beneficiarii au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.  Componentele și materialele de construcție utilizate, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000 3; 2011 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile.  Se asigură utilizarea materialelor de construcții care conduc la reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor. |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118 RDC (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x | * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007. * Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului. * Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |
| B4. Continuarea investițiilor finanțate prin POIM 2014-2020, Axa Prioritară 9, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 (proiecte etapizate) – art. 118a RDC (capabilități medicale mobile/ formațiuni medicale mobile de diagnostic și tratament) | x | * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007. * Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului. * Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |

# **Prioritatea 5: Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**

*FEDR - Obiectivul Specific (i) dezvoltarea și creșterea capacităților de cercetare și inovare și adoptarea tehnologiilor avansate*

1. Tipuri de acțiuni

**Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical\***

**A. proiecte strategice predefinite**

* **Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice**: ex. **producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice**– *operațiune de importanță strategică*. Tipurile de acțiuni eligibile specifice cercetării acestei OIS ar putea include:
  + activități de cercetare pentru dezvoltarea de produse biologice profilactice și terapeutice inovative (ex. vaccin gripal tetravalent, seruri terapeutice, alte vaccinuri virale și bacteriene, probiotice și suplimente alimentare naturale)
  + activități de transfer tehnologic pentru candidații de produse biologice din ariile pilot
  + integrarea inteligenței artificiale ca parte a procesului de obținere a produsului inovativ
  + dezvoltarea platformei de studii preclinice pe animale de laborator și certificarea acesteia ca unitate în regim de bună practică de laborator (GLP);
  + dezvoltarea structurii pentru stocarea materialului biologic (biobancă) în condiții de calitate și cu respectarea principiilor de etică.
  + dezvoltarea infrastructurii necesare derulării acțiunilor de cercetare
* **Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile** (ex. **combaterea cancerului)** – componenta inclusă în *OIS dedicată.* Tipurile de acțiuni eligibile specifice cercetării acestei OIS ar putea include:

Implementarea unor soluții de cercetare pentru tratarea cancerelor:

* + dezvoltarea unui aranjament experimental demonstrativ, complet bazat pe laseri de mare putere și fascicul gamma de mare intensitate pentru cercetări privind producerea de noi radiofarmaceutice
  + dezvoltarea unui aranjament experimental demonstrativ pentru cercetări privind noi proceduri de protonoterapie/ hadronoterapie, complet bazat pe laseri de mare putere, care va combina într-un sistem unic, versatil, precizia spațială și expunerea rapidă la radiația ionizantă generată de laser susținute de o tehnică de imagistică cu raze X, de asemenea generate prin laser, cu sensibilitate de precizie foarte ridicată și doză mică de radiație.
  + pilotarea/ testarea soluțiilor de cercetare
* **Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică** - componenta inclusă în OIS *dedicată.* Tipurile de acțiuni eligibile specifice cercetării acestei OIS ar putea include:

Implementarea unor soluții de cercetare în domeniul genomică:

* + realizarea de activități de cercetare-dezvoltare și inovare în genomică, bioinformatică și alte științe omice și valorificarea rezultatelor produse, inclusiv în parteneriat cu alte organizații publice și private
  + crearea genomului național de referință, dezvoltarea bazei de date genomice națională și procesarea datelor genomice în vederea îmbunătățirii prevenției, diagnosticului și tratamentului cancerului, bolilor rare și alte afecțiuni considerate prioritare la nivel național și european
  + introducerea de servicii și produse inovative și dezvoltarea de noi cunoștințe în domeniul de specializare inteligentă medicina personalizată, inclusiv prin colaborarea cu mediul de afaceri
  + validarea rezultatelor și transferul acestora în sistemul de sănătate, în cadrul unei rețele naționale care include și regiuni mai puțin dezvoltate
  + activități de colaborare și cooperare cu organizații și consorții naționale, europene și internaționale
  + dezvoltarea capacității de cercetare și inovare prin adaptarea infrastructurii naționale de cercetare-dezvoltare în domeniul genomică la nivel state of the art, pentru asigurarea capacității de cercetare-dezvoltare și inovare, precum și pentru dezvoltarea unui ecosistem național de cercetare competitiv și materializarea oportunităților și obiectivelor științifice de cercetare-dezvoltare și inovare rezultate pe plan național.

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate *(****Investiția 2: Investiții în infrastructura publică spitalicească: 2.1. Investiții în infrastructură spitalicească publică nouă/ 2.2. Investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită, inclusiv pentru telemedicină****),* analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 5: Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical** | | | | |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile   Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x |  |  |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică |  | x | Cercetarea un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Programul de renovare a clădirilor nu vizează clădirile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate). |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 5: Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical** | | | |
| Întrebări | | Nu | Justificare |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili.   Resursele locale pentru iluminare, încălzire și ventilație, atât cele naturale, cât și cele antropice vor fi folosite în mod optim în special pentru clădirile nou proiectate și în măsura în care se poate și pentru cele renovate/reabilitate.  În ceea ce privește efectele indirecte care să genereze emisii suplimentare de GES, pentru aceste investiții se va urmări ca obiectiv și asigurarea eficienței energetice ridicate (conceptul de clădire NZEB – consum de energie aproape egal cu zero), pe lângă respectarea standardelor în domeniu.  Echipamentele tehnice/medicale specifice utilizate vor îndeplini cerințele legate de energie stabilite în conformitate cu Directiva 2009/125/CE pentru produsele cu impact energetic, inclusiv servere și stocare de date sau computere și servere de calculatoare sau afișaje electronice.  Investițiile vor fi realizate având în vedere cele mai bune practici cu privire la eficiența energetică a echipamentelor utilizate și managementul energiei.  Astfel, prin activitățile specifice respectiv cercetare, nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanța pontică, cu ploi rare, dar torenţiale. În regiuni din estul ţǎrii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a țării (Maramureș şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul tarii se manifestă mai pronunțat influențe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determina temperaturi mai moderate şi precipitații mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta si pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului.  Întrucât activitatile vor fi realizate în localități amplasate în diferite zone ale regiunii, ce au diferite vulnerabilități din punct de vedere a condițiilor de mediu/climatice (inundații, ploi torențiale, valuri de căldură etc.), proiecțiile acestor vulnerabilități pe durata de viață a investițiilor vor fi avute în vedere în faza de proiectare, cu impact asupra soluțiilor tehnice selectate.  Totodată, vor fi evaluate și riscurile legate de inundații, eroziune pluvială, alunecări de teren și în cazul în care sunt identificate probleme de adaptare, în special în ceea ce înseamnă amplasarea infrastructurii în zone inundabile sau în zone cu risc de alunecări de teren, vor fi puse în aplicare soluții specifice de adaptare.  De asemenea, se va urmări că soluțiile de adaptare să nu afecteze în mod negativ eforturile de adaptare sau nivelul de reziliență la riscurile fizice legate de climă a altor persoane, a naturii, a activelor și a altor activități economice și să fie în concordanță cu eforturile de adaptare la nivel local. Pentru investițiile din cadrul acestei intervenții respectiv cercetare se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile   Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică |  | În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x | Nu se preconizează ca această activitate, respective cercetarea sa duca la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau nu va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate si nu va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | **Abordări inovative în cercetarea din domeniul medical**   * Programe dedicate cercetării și/sau utilizării clinice: ex. producție de vaccinuri, seruri și alte medicamente biologice * Cercetare în domeniul bolilor netransmisibile * Implementarea de soluții de cercetare în domeniul genomică | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol. |

**Prioritatea 6:** **Digitalizarea sistemului medical**

## *FEDR – Obiectivul Specific (ii) valorificarea avantajelor digitalizării, în beneficiul cetățenilor, al companiilor, al organizațiilor de cercetare și al autorităților publice*

### Tipuri de acțiuni

* 1. **Observatorul național pentru date în sănătate** **ar putea include - Design și execuția infrastructurii-suport și a soluțiilor informatice aferente colectării, indicatorilor de sănătate, dezvoltării de tablouri de bord naționale, regionale și locale**
  2. **Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate**, **cu anvergură națională**

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta 7 Digital: A.4. Investiții pentru realizarea unui sistem integrat de eHealth și telemedicină), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 6: Digitalizarea sistemului medical** | | | | |
| Vă rugam să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH *„a nu prejudicia în mod semnificativ”* | | Da | Nu | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Activitățile vizate, cum ar fi standardizarea și transformarea datelor medicale, arhitectura centrelor de date și a serviciilor de cloud, precum și transformarea digitală a serviciilor medicale alese nu au un impact asupra obiectivului de mediu de atenuare a schimbărilor climatice. În cadrul acestei investiții, echipamentele utilizate trebuie să îndeplinească cerințele energetice stabilite în conformitate cu Directiva 2009/125/CE pentru servere și stocarea datelor sau computere și servere informatice sau afișaje electronice. Investiția va fi realizată în lumina celor mai bune practici privind eficiența energetică a echipamentelor utilizate și gestionarea energiei.  Instalațiile centrelor de date și platforma de servicii cloud vor fi amplasate în locații prestabilite, astfel încât orice impact asupra climei sau mediului să fie eliminat/redus la minimum. Clădirile (centrele de date) vor fi echipate cu sisteme de climatizare care vor asigura temperaturi constante, indiferent de climatul exterior. Activitățile propuse în cadrul acestei intervenții au un impact estimat nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, având în vedere impactul direct și indirect pe parcursul ciclului de viață. Nu se preconizează că măsura va conduce la emisii semnificative de GES, deoarece sistemele vor fi proiectate, instalate și puse în funcțiune în conformitate cu tehnologiile de înaltă eficiență și cu energia din surse regenerabile, pentru a reduce consumul de energie și emisiile de CO2. Proiectele vor încerca, de asemenea, să optimizeze gestionarea resurselor în sectorul construcțiilor, protejând în același timp mediul, în conformitate cu principiile dezvoltării durabile În același timp, instalațiile de ventilație/climatizare utilizate vor fi ecoeficiente, de ultimă generație. Acest lucru va asigura respectarea dispozițiilor Directivei privind eficiența energetică a clădirilor, inclusiv prin furnizarea de clădiri al căror consum de energie este aproape egal cu zero (clădiri al căror consum de energie este aproape egal cu zero). În cadrul acestei investiții, echipamentele utilizate trebuie să îndeplinească cerințele energetice stabilite, în conformitate cu Directiva 2009/125/CE pentru servere și stocarea datelor sau computere și servere informatice sau afișaje electronice. Investiția va fi realizată în lumina celor mai bune practici privind eficiența energetică a echipamentelor utilizate și gestionarea energiei. Activitatea va demonstra cele mai bune eforturi pentru punerea în aplicare a practicilor relevante enumerate ca „practici preconizate” în cea mai recentă versiune a Codului european de conduită privind eficiența energetică a Centrului de date sau în documentul CEN-CENELEC CLC TR50600-99-1 „Instalații și infrastructuri ale centrelor de date – Partea 99-1: Practici recomandate pentru gestionarea energiei” și va pune în aplicare toate practicile preconizate cărora li s-a atribuit valoarea maximă de 5, în conformitate cu cea mai recentă versiune a Codului european de conduită privind eficiența energetică a Centrului de date  Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili.   Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |
| Adaptarea la schimbările climatice | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Activitățile propuse în cadrul acestei intervenții au un impact estimat nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu. Activitățile propuse în cadrul acestei intervenții nu au un impact asupra acestui obiectiv de mediu, având în vedere că aplicațiile vor fi elaborate și oferite pentru activitatea instituțiilor publice cu un grad ridicat de procedură, de exemplu arhivarea electronica a datelor medicale, documentele de gestiune a fiselor medicale ale pacienților, resursele umane și salariile etc. |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric. |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Acțiunea propusă nu duce la creșterea semnificativă a generării, incinerării sau eliminării deșeurilor.  Gestionarea potențialelor deșeuri rezultate în urma investițiilor în activități de cercetare – inovare în microîntreprinderi pentru proiecte de inovare, va respecta obiectivele de reducere a cantităților de deșeuri generate şi de maximizare a reutilizării şi reciclării, în linie cu obiectivele Planului National de Gestionare a Deșeurilor aprobat prin HG nr. 942/20.12.2017 și cu articolul 28 din Directiva 2008/98/CE, modificată prin Directiva (UE) 2018/851.  Pentru activitățile care implică lucrări de construire, pe perioada executării acestora, constructorii se vor asigura că o parte din deșeurile nepericuloase rezultate din construcții și demolări vor fi sortate pentru a facilita reutilizarea și reciclarea.  De asemenea, constructorii se vor asigura că o parte din deșeurile nepericuloase rezultate din construcții și demolări (cu excepția materialelor naturale definite în categoria 17 05 04 - pământ și pietriș, altele decât cele vizate la rubrica 17 05 03 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE a Comisiei, transpusă în HG nr. 856/2002, cu modificările și completările ulterioare) și generate pe șantier va fi pregătită pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale.  Pentru etapa de operare, nu se estimează că activitățile care implică lucrări de construire din aceste măsuri vor conduce la o creștere semnificativă în ceea ce privește generarea, incinerarea sau eliminarea deșeurilor, precum și nici în ceea ce privește utilizarea durabilă a resurselor naturale și economia circulară.  În cazul achiziționări de echipamente, acestea vor respecta prevederile legale în vigoare, inclusiv standardele europene cu privire la producerea acestora (cele legate de mediu) și cerințele de eficiență a materialelor stabilite în conformitate cu Directiva 2009/125/CE. La sfârșitul duratei de viață a echipamentelor (electrice și electronice) se va avea în vedere respectarea prevederilor Anexei VII la Directiva2012/19/UE. |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Observatorul național pentru date în sănătate |  | x | Investițiile au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Programul de renovare a clădirilor nu vizează clădirile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate). |
| Dezvoltarea integrată a unor soluții de e-sănătate, cu anvergură națională |  | x |

# **Prioritatea 7:** **Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant**

*FEDR - Obiectivul Specific (v) asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie și în comunitate*

### Tipuri de acțiuni

**ONCOLOGIE**

**Investiții în infrastructura publică a:**

1. unități sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici *(ex. centrul de excelență în protonoterapie – acțiune inclusă în OIS tratament cancer).*

Investițiile ar putea implica:

* construcție clădire/ clădire pentru servicii auxiliare (spații dedicate tratamentelor de zi și de durată); echipament pentru protonoterapie (cyclotron de ultimă generație):
* Dotarea pentru centrul de excelență (ex. *echipamente de imagistică (PET-RMN,* *RMN 3T, RMN 1,5 T, PET-CT* *CT premium, SPECT 16 sliceuri); cyclotron pentru producerea de radioizotopi, echipamente de dozimetrie, analize medicale și investigații; cyclotron pentru producerea de radioizotopi, infrastructura IT, cyberknife machine, aparat de radioterapie stereotaxică, TrueBeam ST, trilogy, RapidArc, accelerator linear etc)*

*Exemple de acțiuni eligibile: modernizare/ reabilitare/ extindere/ construcție/ dotare*

1. institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică *(ex. tumori cerebrale, hematooncologice etc.)*

Dotarea va ține cont de tehnologii performante în oncologie (ex. *echipamente de imagistică (PET-RMN,* *RMN 3T, RMN 1,5 T, PET-CT* *CT premium, SPECT 16 sliceuri, CT premium, dual energy,* *PET-CT- inclusiv hot lab, infrastructură IT, cyberknife machine, aparat de radioterapie stereotaxică, TrueBeam ST, trilogy, RapidArc, accelerator linear etc)*

*Exemple de acțiuni eligibile: extindere/ reabilitare/modernizare/dotare, inclusiv laboratoare de anatomie patologică*

1. Investiții în infrastructura publică a unităților sanitare publice de interes regional/județean care diagnostichează și tratează cancer

Exemple de acțiuni eligibile: extindere/ reabilitare/modernizare/dotare

1. Investiții în infrastructura publică a laboratoare de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat

Exemple de acțiuni eligibile: dotare

1. Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major

Exemple de acțiuni eligibile: construcție/ dotare

**TRANSPLANT**

**Investiții în infrastructura publică a:**

1. unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant *(ex. infrastructură și dotare),* infrastructură în domeniul transplant, inclusiv terapii celulare *(ex. infrastructură și dotare, inclusiv laboratoare),* a băncilor multițesut (*ex. piele/ țesut osos/ grefe vasculare și valve cardiace/ cornee/ stocarea țesuturilor/ membrană amniotică etc.*) și celule *(ex. infrastructură și dotare)*

Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular (ex. *construcție/ dotare, inclusiv laboratoare)*

### Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate *(****Investiția 2: Investiții în infrastructura publică spitalicească: 2.1. Investiții în infrastructură spitalicească publică nouă/ 2.2. Investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită, inclusiv pentru telemedicină****),* analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 7: Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant** | | | | |
| Va rugam sa indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x |  |  |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat   * e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x |  |  |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major |  | x | Investițiile care beneficiază de sprijin în temeiul măsurii au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte pe întreaga durată a ciclului de viață. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calității apei și de stresul hidric.  În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din demolare/reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat   * e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x |  |  |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat   * e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major |  | x | Acțiunea indicativă nu are niciun impact previzibil sau are un impact previzibil nesemnificativ asupra obiectivului de mediu legat de efectele directe și indirecte primare ale măsurii pe parcursul întregului său ciclu de viață, având în vedere natura sa și, ca atare, este considerată conformă cu principiul DNSH pentru obiectivul relevant.  Operatorii care efectuează lucrările au obligația de a se asigura că atât componentele cât și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirilor nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006.  Operatorii care efectuează lucrările trebuie să se asigure că atât componentele cât și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirilor, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă (Anexa XVII la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006) și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării, în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile.  Se vor lua măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de construcție și reabilitare/renovare. |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular |  | x |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x |  |  |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular |  | x | Investițiile au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Programul de renovare a clădirilor nu vizează clădirile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate). |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 7: Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant** | | | |
| Întrebări | | Nu | Justificare |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Programul de renovare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES. Astfel programul de renovare va contribui la obiectivul național de creștere a eficienței energetice pe an, stabilit în conformitate cu Directiva privind eficiența energetică (2012/27/UE) și cu contribuțiile la Acordul de la Paris privind schimbările climatice, stabilite la nivel național   Vehiculele utilizate pentru structurile publice responsabile cu distribuția vaccinurilor la nivel național /teritorial trebuie să fie echipate cu cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.  Astfel, prin activitățile specifice nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x | Ținând cont de faptul ca investițiile vor fi finanțate la nivel național, există anumite riscuri fizice legate de climă, care ar putea fi semnificative pentru această măsură. În acest sens, beneficiarii au obligația să se asigure că sistemele tehnice ale clădirilor din clădirile renovate/construite sunt optimizate, pentru a oferi confort termic ocupanților, chiar și în temperaturile extreme respective. Prin urmare, nu există dovezi privind efecte negative semnificative directe și indirecte primare ale măsurii pe întreaga durată a ciclului său de viață asupra acestui obiectiv de mediu.  De asemenea, pentru investițiile din cadrul acestei intervenții se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus. |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x | Vehiculele utilizate trebuie să fie echipate cu cea mai bună tehnologie disponibilă din punct de vedere al mediului.  Vehiculele vor respecta celei mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007.  Vehiculele vor respecta pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului.  Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * să ia măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare.   Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007.  Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului.  Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | x |  |
| *Protecția și refacerea biodiversității și a ecosistemelor:* Se preconizează că măsura va fi: (i) nocivă în mod semnificativ pentru condiția bună și reziliența ecosistemelor sau (ii) nocivă pentru stadiul de conservare a habitatelor și a speciilor, inclusiv a celor de interes pentru Uniune? | ONCOLOGIE  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare unde se realizează depistarea precoce, diagnosticarea, tratarea pacienților oncologici  b) institutelor oncologice/ unităților sanitare publice de interes național care diagnostichează și tratează cancere cu localizare specifică  c) unităților sanitare publice de interes regional care diagnostichează și tratează cancer  d) laboratoarelor de genetică și de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat  e) Investiții în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major | x | Reabilitarea clădirilor existente poate conduce la afectarea unor indivizi de specii de păsări și lilieci ce își au cuiburi/adăposturi în aceste clădiri.  Pentru evitarea afectării acestor specii au fost propuse măsuri în cadrul Raportului de Mediu (Procedura SEA) ce presupun, anterior demarării lucrărilor de renovare la exterior a clădirilor, a se va realiza o identificare a eventualei prezenţe a indivizilor de lilieci şi păsări precum şi a prezenţei de adăposturi şi cuiburi ale acestora. Activităţile vor fi derulate de experţi atestaţi (Registrul experţilor atestaţi pentru elaborarea de studii de mediu – Tipuri de studii: Monitorizarea biodiversităţii „MB”). Experţii trebuie să propună măsurile adecvate pentru realizarea lucrărilor fără afectarea indivizilor, cuiburilor şi a adăposturilor, în conformitate cu cerinţele legislaţiei de mediu în vigoare.  În cazul clădirilor în care au fost dezafectate adăposturi / cuiburi, vor fi adoptate soluţii de instalare a unor adăposturi / cuiburi artificiale, utilizând de preferinţă soluţii durabile (durată lungă de viaţă) precum adăposturile incorporate în construcţii.  De asemenea au fost propuse măsuri pentru adaptarea iluminatului astfel încât să reducă atragerea speciilor nocturne în zona clădirilor. |
| TRANSPLANT  Investiții în infrastructura publică a:  a) unităților sanitare acreditate pentru activități în domeniul transplantului *(ex. dotare cu sisteme de purificare a sângelui – ECMO a centrelor acreditate pentru prelevare organe),* a laboratoarelor HLA acreditate, inclusiv a unităților care coordonează activitatea de transplant  b) în infrastructuri spitalicești publice noi cu impact teritorial major – unitate sanitară publică care realizează intervenții multidisciplinare și care este acreditată pentru mai multe activități în domeniul transplantului – transplant multi organ, transplant organ/ organe și transplant medular | X |  |



## *FSE+ - Obiectiv Specific (k) îmbunătățirea accesului egal și în timp util la servicii de calitate, sustenabile și la prețuri abordabile, inclusiv la servicii care promovează accesul la locuințe și la îngrijire centrată pe individ, inclusiv asistență medicală; modernizarea sistemelor de protecție socială, inclusiv promovarea accesului la protecție socială, punând un accent deosebit pe copii și grupurile defavorizate; îmbunătățirea accesibilității, inclusiv pentru persoanele cu handicap, a eficacității și a rezilienței sistemelor de sănătate și a serviciilor de îngrijire pe termen lung*

1. Tipuri de acțiuni

Creșterea eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate în domeniul **transplantului,** prin dezvoltarea de instrument de lucru/ mecanisme și prin formarea/ actualizarea competentelor practicienilor implicați

* **a. creșterea capacității de coordonare a activității în domeniul transplantului** prindezvoltareade **mecanisme (ex.** *proceduri interne/ ghiduri/ ghiduri/ protocoale/ metodologii****,*** *crearea cadrului și implementarea de măsuri care să asigure utilizarea efectivă a tehnologiilor digitale în furnizarea de servicii medicale etc*), **inclusiv prin derularea de campanii/ evenimente de informare și conștientizare** în domeniul transplantului
* **b.** Formarea/ actualizarea competențelor personalului implicat în **activități de** coordonare a transplantului la nivel național și regional și a derulării activităților de **transplant**, inclusiv prin acordarea de sprijin pentru procesul de acreditare

1. Analiza DNSH

Deoarece intervențiile propuse sunt similare cu cele prevăzute în PNRR - Componenta V.1 Sănătate (*Reforma 1 și reforma 3*), analiza DNSH este similară cu cea inclusă în cadrul acestui document.

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FSE+ Prioritatea 7 și cele din PNRR:

* măsurile care vizează instrumente suport se asimilează măsurilor de reformă 1 din PNRR
* măsurile care vizează dezvoltarea competențelor personalului se asimilează măsurilor de reformă 3 din PNRR

Analiza DNSH este similară cu cea evidențiată la prioritatea 1

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 7: Măsuri care susțin domeniile oncologie și transplant** | | | | |
| Vă rugam să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundată a DNSH *„a nu prejudicia în mod semnificativ”* | | **Da** | **Nu** | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Instrumente suport |  | x | Intervențiile presupun dezvoltarea de instrumente suport *(ex ghiduri, proceduri, metodologii, analize de impact, actualizarea costurilor serviciilor medicale oferite în regim ambulatorii etc)* în vederea creșterii calității serviciilor medicale în asistența medicală primară, comunitară și ambulatorii.  În aceste sens, în implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți în vederea elaborării acestora. Activitățile propuse nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Intervențiile poate include:   * Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt * Identitate profesională – acest lucru va contribui la creșterea calității serviciilor medicale;   Activitățile aferente implementării acestei măsuri, presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de servicii necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice | Instrumente suport |  | x | În implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți, în consecință nu există impact semnificativ negativ asupra obiectivului de mediu privind adaptarea la schimbările climatice. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Instrumente suport |  | x | Prin activitățile specifice intervenției nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Instrumente suport |  | x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Instrumente suport |  | x | Intervențiile nu presupun activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate. |
| Dezvoltarea competențelor personalului |  | x |

# **Prioritatea 8: Sprijin pentru abordarea deficitului de forță de muncă și de competențe-cheie în domeniul sănătății, legat de tehnologiile digitale, biotehnologii și serviciile conexe**

## *FSE+ ESO4.7. Promovarea învățării pe tot parcursul vieții, în special a oportunităților flexibile de actualizare a competențelor și de recalificare pentru toți, ținând seama de competențele antreprenoriale și digitale, printr-o mai bună anticipare a schimbării și a cerințelor de noi competențe bazate pe nevoile pieței muncii, precum și prin facilitarea tranzițiilor profesionale și promovarea mobilității profesionale (FSE+)*

### Tipuri de acțiuni

1. Dezvoltarea competențelor personalului implicat în implementarea intervențiilor strategice în domeniul cercetării susținute din P5 (genomică, vaccinuri, tratament cancer (ex. programe de formare profesională continuă, schimburi de experiență, programe de master, PhD, etc.). Acțiunea este în concordanță cu obiectivele STEP și este esențială pentru asigurarea succesului aplicării inovării în domeniul tehnologiei profunde și biotechnologiei dezvoltate prin operațiunile strategice predefinite, inclusiv dezvoltarea abilităților de analiză a datelor.
2. Formarea/actualizarea competențelor personalului implicat în activități de coordonare a transplantului la nivel național și regional, precum și formarea/ actualizarea competențelor personalului implicat în derularea activităților de transplant (prelevare organe/ transplant).

Acțiunea vizează: să asigure sprijin pentru dezvoltarea competentelor și abilităților personalului implicat în activități de transplant; să contribuie la reducerea deficitului de personal înalt calificat, inclusiv prin dezvoltarea de programe de formare specifice domeniului; să se asigure că forța de muncă este dotată cu cunoștințe și abilități de specialitate, esențiale în domeniile specifice ale sănătății și care promovează capacitățile Uniunii în inovare tehnologică profundă și biotehnologie, precum și creșterea eficacității și rezilienței sistemelor de sănătate în domeniul transplantului, care să asigure, în cele din urmă, transferul de cunoștințe și bune practici în mediul național/european în vederea dezvoltării în continuare a domeniului.

1. Formarea/actualizarea competentelor și abilităților personalului în ceea ce privește introducerea sau intensificarea aplicării tehnologiilor din domeniile STEP, în sectorul medical, așa cum sunt acestea detaliate în Comunicarea Comisiei - cu nr C(2024) 3148 final/08.05.2024.

Analiza DNSH

Prezentăm în continuare similaritatea intre intervențiile PS FSE+ Prioritatea 8:

* măsurile care vizează instrumente suport se asimilează măsurilor de reformă 1 din PNRR
* măsurile care vizează dezvoltarea competențelor personalului se asimilează măsurilor de reformă 3 din PNRR

Analiza DNSH este similară cu cea evidențiată la prioritatea 1.

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 8: Sprijin pentru abordarea deficitului de forță de muncă și de competențe-cheie în domeniul sănătății, legat de tehnologiile digitale, biotehnologii și serviciile conexe** | | | | |
| Vă rugam să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundată a DNSH *„a nu prejudicia în mod semnificativ”* | | **Da** | **Nu** | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | * Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt calificat   Activitățile aferente implementării acestei măsuri, presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de servicii necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | În implementarea proiectelor se pot contracta servicii de consultanță sau experți, în consecință nu există impact semnificativ negativ asupra obiectivului de mediu privind adaptarea la schimbările climatice. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Intervențiile nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Prin activitățile specifice intervenției nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului. |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Dezvoltarea competențelor personalului |  | x | Intervențiile nu presupun activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate. |

# **Prioritatea 9: Contribuția la Platforma STEP: biotehnologii, tehnologii digitale și inovare în domeniul tehnologiei profunde, inclusiv servicii asociate în sectorul sănătății**

*FEDR - RS01.6. Sprijinirea investițiilor care contribuie la obiectivele PAC menționate la articolul 2 din Regulamentul (UE) 2024/795*

1. Tipuri de acțiuni
2. **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății derulat de AM PS**

Obiectivul acțiunii este de a sprijini dezvoltarea biotehnologiei și a tehnologiilor digitale în domeniul sănătății în domenii conforme cu prevederile Regulamentului (CE) nr. UE 2024/795, care a instituit Platforma tehnologiilor strategice pentru Europa (STEP), în special prin cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție).

1. **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde**.

Investițiile vizate în cadrul acțiunii vor contribui la dezvoltarea biotehnologiilor (ex: ADN/ARN, proteine și alte molecule, cultură celulară și tisulară și inginerie, tehnici biotehnologice de proces, vectori de gene și de ARN, bioinformatică, nanobiotehnologie) și/sau tehnologiilor digitale (ex: tehnologiile în domeniul inteligenței artificiale, tehnologii avansate în domeniul teledetecției, robotica și sistemele autonome), inovare în domeniul tehnologiei profunde în domeniul sănătății, așa cum sunt acestea detaliate în Comunicarea Comisiei cu nr C(2024) 3148 final/08.05.2024.

Exemple de acțiuni eligibile: investiții în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente

* operațiunile sprijinite:
* vor fi proiecte integrate cu o strategie clară având ca scop final transferul pe piață al noilor produse/procese/servicii dezvoltate;
* vor avea potențial pentru adoptarea în întreaga Uniune (efect de spill over);
* vor viza, ca punct de pornire, existența unui nivel de maturitate de cel puțin TRL 4-5

vor fi susținute investiții în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății în sectoarele acoperite de STEP. În cadrul acestei acțiuni este, de asemenea, posibilă finanțarea anumitor echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente, precum și servicii auxiliare aferente (cum ar fi, de exemplu, IT, consultanță sau activități juridice), cu condiția ca acestea să facă parte integrantă din costul investiției unui proiect STEP.

Proiectele propuse a fi susținute aduc elemente inovatoare conducând la îmbunătățiri sau schimbări notabile în domeniul sănătății, emergente – prin dezvoltarea de tehnologiile noi și/sau testarea/adoptarea de tehnologiile noi dezvoltate recent în domeniul sănătății, care vizează tehnologii de vârf. Tehnologiile propuse a fi susține sunt considerate critice și urmăresc să aducă pe piața internă elemente inovatoare, emergente și de vârf, cu potențial economic crescut, și/sau care să contribuie la reducerea sau la prevenirea dependențelor strategice ale Uniuni.

Sprijinul pentru proiecte vizează dezvoltarea și testarea tehnologiilor inovatoare/avansate cu aplicabilitate în domeniul medical, creșterea investițiilor în noi tehnologii și inovare, creșterea performanței și a calității produselor/serviciilor, inclusiv introducerea pe piață a rezultatelor cercetării și inovației (TRL 4-9).

Pentru acest tip de intrvenții se va aplica mecanismul competitiv. *Proiectele depuse în cadrul acestei priorități vor fi evaluate conform obiectivelor și cerințelor STEP.*

### Analiza DNSH

| **Partea 1 a listei de verificare DNSH - Filtrarea celor 6 obiective de mediu pentru a identifica pe cele care necesită o evaluare de fond** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 9: Contribuția la Platforma STEP: biotehnologii, tehnologii digitale și inovare în domeniul tehnologiei profunde, inclusiv servicii asociate în sectorul sănătății** | | | | |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesita evaluare aprofundata a DNSH „a nu prejudicia în mod semnificativ” | | Da | Nu | Justificare daca ați selectat „NU” |
| Atenuarea schimbărilor climatice | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde**   + **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x |  |  |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente |  | x | Cercetarea un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Programul de renovare a clădirilor nu vizează clădirile situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate). |

| **Partea 2 a listei de verificare DNSH - Evaluarea de fond conform principiului DNSH pentru obiectivele de mediu care o impun** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritatea 9: Contribuția la Platforma STEP: biotehnologii și tehnologii digitale în sănătate, inclusiv servicii conexe** | | | |
| Întrebări | | Nu | Justificare |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x | Nu se preconizează că investițiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:   * Clădirile nu sunt folosite pentru extracția, depozitarea, transportul sau producția de combustibili fosili. * Resursele locale pentru iluminare, încălzire și ventilație, atât cele naturale, cât și cele antropice vor fi folosite în mod optim în special pentru clădirile nou proiectate și în măsura în care se poate și pentru cele renovate/reabilitate. * Programul de reabilitare/ modernizare are potențialul de a reduce consumul de energie, de a crește eficiența energetică, ducând la o îmbunătățire substanțială a performanței energetice a clădirilor în cauză și de a reduce în mod semnificativ emisiile de GES   În ceea ce privește efectele indirecte care să genereze emisii suplimentare de GES, pentru aceste investiții se va urmări ca obiectiv și asigurarea eficienței energetice ridicate, pe lângă respectarea standardelor în domeniu.  Echipamentele tehnice/medicale specifice utilizate vor îndeplini cerințele legate de energie stabilite în conformitate cu Directiva 2009/125/CE pentru produsele cu impact energetic, inclusiv servere și stocare de date sau computere și servere de calculatoare sau afișaje electronice.  Investițiile vor fi realizate având în vedere cele mai bune practici cu privire la eficiența energetică a echipamentelor utilizate și managementul energiei.  Astfel, prin activitățile specifice respectiv cercetare, nu există impact semnificativ negativ asupra emisiilor de GES. |
| Adaptarea la schimbările climatice. Se preconizează că măsura va duce la creșterea efectului negativ al climatului actual și al climatului viitor preconizat asupra măsurii în sine sau asupra persoanelor, asupra naturii sau asupra activelor? | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x | Clima României este temperat-continentală de tranziție, marcată de unele influențe climatice oceanice, continentale, scandinavo-baltice, submediteraneene şi pontice. Astfel, în Banat şi Oltenia se face simțită nuanța mediteraneeană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanța pontică, cu ploi rare, dar torenţiale. În regiuni din estul ţǎrii, caracterul continental este mai pronunțat. În partea de nord a țării (Maramureș şi Bucovina) se manifestă efectele nuanței scandinavo-baltice, care determină un climat mai umed şi mai rece, cu ierni geroase. În vestul tarii se manifestă mai pronunțat influențe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determina temperaturi mai moderate şi precipitații mai bogate. Nuanțările climatice se manifesta si pe treptele altitudinale, în masivele muntoase ale arcului carpatic fiind prezent climatul montan răcoros, cu umezeală mare în tot timpul anului.  Întrucât activitățile vor fi realizate în localități amplasate în diferite zone ale regiunii, ce au diferite vulnerabilități din punct de vedere a condițiilor de mediu/climatice (inundații, ploi torențiale, valuri de căldură etc.), proiecțiile acestor vulnerabilități pe durata de viață a investițiilor vor fi avute în vedere în faza de proiectare, cu impact asupra soluțiilor tehnice selectate.  Totodată, vor fi evaluate și riscurile legate de inundații, eroziune pluvială, alunecări de teren și în cazul în care sunt identificate probleme de adaptare, în special în ceea ce înseamnă amplasarea infrastructurii în zone inundabile sau în zone cu risc de alunecări de teren, vor fi puse în aplicare soluții specifice de adaptare.  De asemenea, se va urmări că soluțiile de adaptare să nu afecteze în mod negativ eforturile de adaptare sau nivelul de reziliență la riscurile fizice legate de climă a altor persoane, a naturii, a activelor și a altor activități economice și să fie în concordanță cu eforturile de adaptare la nivel local. Pentru investițiile din cadrul acestei intervenții respectiv cercetare se va asigura faptul că acestea dispun de ultimele tehnologii în domeniu, astfel încât impactul asupra mediului să fie unul cât mai redus. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente |  | În eventualitatea în care este aplicabil, pe parcursul etapei de implementare, deșeurile rezultate din reabilitare, precum și materialele necesare pentru construire/moderinzare/reabilitare, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Tranziția către o economie circulară, inclusiv prevenirea generării de deșeuri și reciclarea acestora:  Se preconizează că măsura:  (i) va duce la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau  (ii) va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate sau  (iii) va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară? | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x | Nu se preconizează ca această activitate, respective cercetarea sa duca la o creștere semnificativă a generării, a incinerării sau a eliminării deșeurilor, cu excepția incinerării deșeurilor periculoase nereciclabile sau nu va duce la ineficiențe semnificative în utilizarea directă sau indirectă a oricăror resurse naturale în orice etapă a ciclului său de viață, care nu sunt reduse la minimum prin măsuri adecvate si nu va cauza prejudicii semnificative și pe termen lung mediului în ceea ce privește economia circulară.  Pentru proiectele care vizează efectuare de reabilitării/modernizări/alte lucrări de infrastructură, măsura impune operatorilor economici care efectuează lucrări de renovare a clădirilor să se asigure că cel puțin 70 % (în greutate) din deșeurile nepericuloase provenite din activități de construcție și demolări (cu excepția materialelor naturale menționate în categoria 17 05 04 din lista europeană a deșeurilor stabilită prin Decizia 2000/532/CE) și generate pe șantier vor fi pregătite pentru reutilizare, reciclare și alte operațiuni de valorificare materială, inclusiv operațiuni de umplere care utilizează deșeuri pentru a înlocui alte materiale, în conformitate cu ierarhia deșeurilor și cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări.  În cazul în care sunt utilizate, pentru echipamentele destinate producției de energie din surse regenerabile care pot fi instalate, măsura poate include specificații tehnice în ceea ce privește durabilitatea și potențialul lor de reparare și de reciclare.  În situația în care proiectul vizează lucrări de infrastructura, operatorii vor limita generarea de deșeuri în procesele aferente construcțiilor și demolărilor, în conformitate cu Protocolul UE de gestionare a deșeurilor din construcții și demolări. Proiectarea clădirilor și tehnicile de construcție vor sprijini circularitatea și, în special, vor demonstra, în conformitate cu ISO 20887 sau cu alte standarde de evaluare a caracteristicilor de dezasamblare sau a adaptabilității clădirilor, modul în care sunt proiectate astfel încât să fie mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, adaptabile, flexibile și demontabile pentru a permite reutilizarea și reciclarea.  Se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectiva si cea aferentă desișurilor medicale generate ulterior finalizării investițiilor în conformitate cu prevederile legislației naționale aplicabile în vigoare.  În ceea ce privește echipamentele medicale achiziționate, acestea vor respecta ultimele cerințe de pe piață. Referitor la echipamentele medicale care vor fi înlocuite, în cazul în care acest lucru este posibil, unitățile sanitare/furnizorii de servicii medicale vor realiza demersurile necesare reciclării acestora. |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | * **Susținerea proiectelor compatibile STEP depuse în cadrul apelului de idei de proiecte în domeniul sănătății/cu aplicabilitate în domeniul sănătății**   + cercetare aplicată, dezvoltare și investiții productive, inclusiv infrastructura aferentă (ex. echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție). * **Sprijinirea proiectelor de dezvoltare a soluțiilor de cercetare cu aplicabilitate în domeniul medical în condiții STEP în sectorul biotehnologiilor, tehnologiilor digitale și inovației tehnologice profunde** * **investiții** în cercetare aplicată, dezvoltare, investiții productive, inclusiv echipamente/dispozitive/componente și/sau utilaje utilizate pentru cercetare aplicată, dezvoltare și/sau producție, reutilizarea clădirilor existente | x | Nu se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol.  Operatorii care efectuează lucrările:   * au obligația de a se asigura că componentele și materialele de construcție utilizate la renovarea clădirii nu conțin azbest și nici substanțe care prezintă motive de îngrijorare deosebită, astfel cum au fost identificate pe baza listei substanțelor supuse autorizării prevăzute în anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006. * trebuie să se asigure că componentele și materialele de construcție utilizate în renovarea clădirii, care pot intra în contact cu ocupanții, emit mai puțin de 0,06 mg de formaldehidă pe m3 de material sau componentă și mai puțin de 0,001 mg de compuși organici volatili cancerigeni din categoriile 1A și 1B pe m3 de material sau componentă, în urma testării în conformitate cu CEN/TS 16516 și ISO 16000-3 sau cu alte condiții de testare standardizate și metode de determinare comparabile. * să ia măsuri pentru reducerea zgomotului, a prafului și a emisiilor poluante în timpul lucrărilor de renovare. * Vehiculele respectă cele mai recente cerințe aplicabile omologării pentru emisiile provenind de la vehiculele ușoare de tip Euro VI, stabilite în conformitate cu Regulamentul (CE) nr. 715/2007. * Vehiculele respectă pragurile de emisie pentru vehiculele ușoare curate, stabilite în tabelul 2 din anexa la Directiva 2009/33 /CE a Parlamentului European și a Consiliului.   Pentru vehiculele rutiere încadrate în clasa M și N, se va asigura că anvelopele respectă cerințele privind zgomotul exterior la rulare și coeficientul de rezistență la rulare (care influențează eficiența energetică a vehiculului), așa cum sunt stabilite în Regulamentul (UE) 2020/740 și după cum se poate verifica din Registrul european de produse pentru etichetarea energetică (EPREL). |