**Anexa 9 - DNSH**

Componenta 12. SĂNĂTATE

analiza DNSH

|  |
| --- |
| **R 1: Dezvoltarea capacității pentru gestionarea fondurilor publice din sănătate** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice  |   | x | Reforma presupune modificarea cadrului legislativ, în vederea atingerii obiectivelor propuse, precum și crearea unui fond pentru calitatea serviciilor medicale din care vor fi realizate plăți către furnizorii de servicii medicale pe baza unor indicatori de calitate și de performanță, în vederea stimulării creșterii serviciilor de îngrijire din sănătate. Fondul se va adresa tuturor nivelurilor sistemului de sănătate: spitale, ambulatorii și furnizor de asistență primară. Costurile aferente reformei vizează contractarea serviciilor de consultanță, precum și plata unor altor tipuri de servicii, alături de constituirea Fondului pentru calitatea serviciilor medicale. Activitățile propuse în cadrul acestei reforme nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu. |
| Adaptarea la schimbările climatice  |   | x | Activitățile specifice acestei reforme țin de modificarea legislației și achiziționarea de servicii, 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 |   |  x | Activitățile asociate acestei reforme nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor  |   |  x | Prin activitățile specifice reformei nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară.Vehiculele electrice care vor fi achiziționate vor fi:* refolosibile sau reciclabile, în proporție de minimum 85 % din greutate pe vehicul;
* refolosibile sau recuperabile, în proporție de minimum 95 % din greutate pe vehicul.

Se vor lua măsuri pentru gestionarea deșeurilor, atât în ​​faza de folosire (întreținere), cât și la sfârșitul duratei de viață a flotei, inclusiv prin refolosirea și reciclarea bateriilor și a componentelor electronice (în special a materiilor prime critice din acestea), în conformitate cu ierarhia deșeurilor.  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol  |  |  x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluare a aerului, apei sau a solului.Vehiculele respectă 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 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).Vehiculele respectă Regulamentul (UE) nr. 540/2014 al Parlamentului European și al Consiliului. |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor |   | x | Reforma nu presupune activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate.  |

|  |
| --- |
| **R 2: Dezvoltarea capacității de investiții în infrastructura sanitară** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare apropfundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice  |   | x | Reforma vizează întărirea capacității administrative la nivelul Ministerului Sănătății, precum și cea de la nivelul potențialilor beneficiari care vor implementa proiecte de infrastructură în domeniul sanitar. Concomitent cu acest aspect, se vizează operaționalizarea unui mecanism de gestionare strategică aacestor investiții, precum și diminuarea riscurilor și a întârzierilor întâmpinate în implementarea efectivă a proiectelor de infrastructură sanitară, întârzieri frecvente în forma prezentă de organizare a managementului de proiecte de infrastructură sanitară. Reforma presupune înființarea, operaționalizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Dezvoltarea Infrastructurii în Sănătate (ANDIS). Aceasta va funcționa într-un imobil existent. De asemenea, pentru înființarea și operaționalizarea ANDIS se vor achiziționa autovehicule electrice care să asigure mobilitatea angajaților. Ca atare, activitățile propuse în cadrul acestei reforme au un impact previzibil semnificativ asupra acestui obiectiv de mediu.  |
| Adaptarea la schimbările climatice  |   | x | Atât activitățile care țin de înființarea, cât și cele legate de operaționalizarea și funcționarea ANDIS nu au impact semnificativ negativ asupra schimbărilor climatice. |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine |   |  x | Activitățile asociate acestei reforme nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor |   |  x | Prin activitățile specifice reformei nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. În etapa de operaționalizare se va urmări limitarea generării de deșeuri și se va încuraja reciclarea. |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol  |  |  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 |   | x | Reforma nu presupune activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate.  |

|  |
| --- |
| **R 3: Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate****R 3.1. Reforma managementul serviciilor de sănătate** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice  |   | x | Reforma cuprinde trei direcții de acțiune:(1) Formare și dezvoltare profesională – acest lucru va asigura o bază largă de personal înalt calificat din rândul căruia să se realizeze selecția și recrutarea pentru pozițiile menționate mai sus;(2) Identitate profesională – acest lucru va contribui la profesionalizarea managementului serviciilor de sănătate și crearea unor parcursuri profesionale clare, care vor contribui la creșterea vizibilității și atractivității acestor poziții din sistem;(3) Reglementare. Activitățile aferente implementării acestei reforme presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de consultanță necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu.  |
| Adaptarea la schimbările climatice  |   | x | Activitățile specifice acestei reforme țin de modificarea legislației și achiziționarea de servicii, 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 |   |  x | Activitățile asociate acestei reforme nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor  |   |  x | Prin activitățile specifice reformei nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol  |  |  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 |   | x | Reforma nu presupune activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate.  |
| **R3: Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate****R 3.2. Dezvoltarea resurselor umane din sănătate** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice  |   | x | Reforma cuprinde trei direcții de acțiune:((1)Elaborarea cadrului strategic pentru dezvoltarea resurselor umane din sănătate (2) Elaborarea planurilor de acțiune individualizate pentru dezvoltarea resurselor umane din asistența medicală primară și comunitară, ambulatorie și de spital, precum și sănătate publică (3) Dezvoltarea capacității instituționale pentru managementul resurselor umane din sănătate Activitățile aferente implementării acestei reforme presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de consultanță necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu.  |
| Adaptarea la schimbările climatice  |   | x | Activitățile specifice acestei reforme țin de modificarea legislației și achiziționarea de servicii, 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 |   |  x | Activitățile asociate acestei reforme nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor  |   |  x | Prin activitățile specifice reformei nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol  |  |  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 |   | x | Reforma nu presupune activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate.  |
| **R3: Dezvoltarea capacității pentru managementul serviciilor de sănătate și managementul resurselor umane din sănătate****R 3.3. Creșterea integrității, reducerea vulnerabilităților și a riscurilor de corupție în sistemul de sănătate** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice  |   | x | Reforma cuprinde două direcții de acțiune:(1) Reglementare – o mai bună definire a conflictului de interese în domeniul sănătății, riscului de conflict de interese în domeniul sănătății, a instituțiilor responsabile de gestionarea unor potențiale conflicte de interese din sectorul sanitar etc.(2) Creșterea conștientizării – prin programe de formare adresate personalului din administrația centrală, instituțiile deconcentrate, conducerea unităților sanitare, personalului care acordă îngrijiri directe pacienților etc.Activitățile aferente implementării acestei reforme presupun costuri de achiziție a diferitelor tipuri de consultanță necesare, ca atare, nu au un impact previzibil asupra acestui obiectiv de mediu.  |
| Adaptarea la schimbările climatice  |   | x | Activitățile specifice acestei reforme țin de modificarea legislației și achiziționarea de servicii, 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 |   |  x | Activitățile asociate acestei reforme nu au impact asupra utilizării durabile și protejării resurselor de apă și a celor marine. |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor  |   |  x | Prin activitățile specifice reformei nu există impact direct sau indirect semnificativ asupra obiectivului de mediu privind economia circulară. |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol  |  |  x | Nu au fost identificate efecte directe sau indirecte care să conducă la creșterea nivelului de poluaer a aerului, apei sau a solului. |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor |   | x | Reforma nu presupune activități în zone sensibile din punct de vedere al biodiversității sau arii protejate.  |

|  |
| --- |
| *Partea 1 -* **I1: Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești** |
| *Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH* | DA | NU | *Justificare dacă ați selectat „Nu”* |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară  | x |  |   |
| Unități medicale mobile | x |  |  |
| Unități de asistență medicală ambulatorie  | x |  |  |
| Centre comunitare integrate | x |  |  |
| Cabinete de planificare familială | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | x |  |  |
| Unități medicale mobile | x |  |  |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Centre comunitare integrate | x |  |  |
| Cabinete de planificare familială | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară |  | 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, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Unități medicale mobile |  | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie  |  | x |
| Centre comunitare integrate |  | x |
| Cabinete de planificare familială |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | x |  |  |
| Unități medicale mobile | x |  |  |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Centre comunitare integrate | x |  |  |
| Cabinete de planificare familială | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | x |  |  |
| Unități medicale mobile | x |  |  |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |  |  |
| Centre comunitare integrate | x |  |  |
| Cabinete de planificare familială | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară |  | 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). |
| Unități medicale mobile |  | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie |  | x |
| Centre comunitare integrate |  | x |
| Cabinete de planificare familială |  | x |

|  |
| --- |
| *Partea 2 -* ***Investiția 1: Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești*** |
| *Întrebări* | *NU* | *Justificare* |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | x |  Cu excepția investițiilor aferente cabinetelor de planificare familială și a caravanelor medicale, celelalte 3 tipuri de intervenții sunt eligibile pentru domeniul de intervenție 025b și 026 conform Anexei VI ”Metodologia pentru urmărirea cheltuielilor legate de climă ”, cu un coeficient al schimbărilor climatice de 40 %. 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 naționalDe asemenea, pentru a asigura mobilitatea personalului medical din cadrul cabinetelor de planificare familială se vor achiziționa autovehicule electrice și biciclete. Vehiculele utilizate pentru cabinetele de planificare familială 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. |
| Unități medicale mobile | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |
| Centre comunitare integrate | x |
| Cabinete de planificare familială | 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? | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | 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 simţită nuanţa mediteraneană, caracterizată de ierni blânde şi regim pluviometric mai bogat (mai ales toamna). În Dobrogea se manifestă nuanţa pontică, cu ploi rare, dar torenţiale.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 pronunţat influenţe ale sistemelor de joasă presiune, generate deasupra Atlanticului, ceea ce determina temperaturi mai moderate şi precipitaţii 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.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. |
| Unități medicale mobile | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |
| Centre comunitare integrate | x |
| Cabinete de planificare familială | 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? | Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | 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.Vehiculele electrice care vor fi achiziționate vor fi:* refolosibile sau reciclabile în proporție de minimum 85 % din greutate pe vehicul;
* refolosibile sau recuperabile în proporție de minimum 95 % din greutate pe vehicul.

Se vor lua măsuri pentru gestionarea deșeurilor atât în ​​faza de folosire (întreținere), cât și la sfârșitul duratei de viață a flotei, inclusiv prin refolosirea și reciclarea bateriilor și a componentelor electronice (în special a materiilor prime critice din acestea), în conformitate cu ierarhia deșeurilor.  |
| Unități medicale mobile | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |
| Centre comunitare integrate | x |
| Cabinete de planificare familială | x |
| *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 sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară | 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).Vehiculele respectă Regulamentul (UE) nr. 540/2014 al Parlamentului European și al Consiliului. |
| Unități medicale mobile | x |
| Unități de asistență medicală ambulatorie | x |
| Centre comunitare integrate | x |
| Cabinete de planificare familială | x |

|  |
| --- |
| *Partea 1 -****I 2 –*** *Dezvoltarea*  ***infrastructurii spitalicești publice*** |
| Vă rugăm să indicați care dintre obiectivele de mediu de mai jos necesită o evaluare aprofundată DNSH | DA | NU | *Justificare* |
| Atenuarea schimbărilor climatice | Infrastructură spitalicească publică nouă |  x |  |   |
| Echipamente și aparatură medicală | x |  |  |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |  |  |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | x |  |  |
| Adaptarea la schimbările climatice | Infrastructură spitalicească publică nouă |  x |  |  |
| Echipamente și aparatură medicală | x |  |  |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |  |  |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | x |  |  |
| Utilizarea durabilă și protejarea resurselor de apă și a celor marine | Infrastructură spitalicească publică nouă |  | 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, precum și materialele necesare pentru construire, vor fi depozitate astfel încât să se evite infiltrațiile în stratul acvifer urmare a ploilor. |
| Echipamente și aparatură medicală |  | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți |  | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale  |  | x |
| Economia circulară, inclusiv prevenirea și reciclarea deșeurilor | Infrastructură spitalicească publică nouă | x |  |  |
| Echipamente și aparatură medicală | x |  |  |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |  |  |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | x |  |  |
| Prevenirea și controlul poluării în aer, apă sau sol | Infrastructură spitalicească publică nouă | x |  |  |
| Echipamente și aparatură medicală | x |  |  |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |  |  |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | x |  |  |
| Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor | Infrastructură spitalicească publică nouă |  | 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). |
| Echipamente și aparatură medicală |  | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți |  | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale |  | x |

|  |
| --- |
| *Partea 2 -* ***I 2: Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice*** |
| *Întrebări* | *NU* | *Justificare* |
| *Atenuarea schimbărilor climatice: Se așteaptă ca măsura să conducă la emisii semnificative de GES?* | Infrastructură spitalicească publică nouă | x | Investițiile sunt eligibile pentru domeniul de intervenție 025b, conform Anexei VI ”Metodologia pentru urmărirea cheltuielilor legate de climă”, cu un coeficient al schimbărilor climatice de 40%. 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. |
| Echipamente și aparatură medicală | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale  | 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? | Infrastructură spitalicească publică nouă | 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 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. |
| Echipamente și aparatură medicală | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale |  |
| 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? | Infrastructură spitalicească publică nouă | 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. |
| Echipamente și aparatură medicală | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale  | x |
| *Prevenirea și controlul poluării:* Se preconizează că măsura va duce la o creștere semnificativă a emisiilor de poluanți în aer, apă sau sol? | Infrastructură spitalicească publică nouă | 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. |
| Echipamente și aparatură medicală | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | 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?* | Infrastructură spitalicească publică nouă | 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. |
| Echipamente și aparatură medicală | x |
| Secții de terapie intensivă pentru nou-născuți | x |
| Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale | x |