

2. DATE DESPRE PROIECT

2.1 DATE GENERALE

Programul Operațional	POS CCE
Axa Prioritară	AP2: COMPETITIVITATE PRIN CERCETARE, DEZVOLTARE TEHNOLOGICA ȘI INOVARE
Domeniul de intervenție	D.2.3 „Accesul întreprinderilor la activități de cercetare-dezvoltare și inovare”
Operațiunea	O.2.3.3 „Promovarea inovării în cadrul întreprinderilor”
Scheme de ajutor de stat	<p>Schema de ajutor de stat de CDI exceptată de la notificare “Finanțarea proiectelor de cercetare-dezvoltare și inovare (CDI) prin Programul Operațional Sectorial pentru Creșterea Competitivității Economice (POS-CCE)”, aprobată prin OM nr.3388/2008 cu modificările și completările ulterioare</p> <p>Schema de ajutor de stat regional “Finanțarea proiectelor de investiții inițiale în cercetare-dezvoltare și inovare”, aprobată prin OM nr. 1293/2008 cu modificările și completările ulterioare</p>
Tipul proiectului	Tip II. Serviciu integrat de diagnostic multidisciplinar folosind platforme de telemedicină - MultiMED
Sectorul relevant pentru tematica proiectului	11. Sănătate. Medicamente

2.2 LOCAȚIA PROIECTULUI

Țara	Romania	Regiunea	Bucuresti-Ilfov
Județul	Bucuresti	Localitatea	Bucuresti
Adresa	Str. Agricultori nr. 116 A, Sector 2		

2.3 DESCRIEREA PROIECTULUI

Obiectivul proiectului

Compania SC GNOSIS EVOMED SRL, este solicitantul cererii de brevet OSIM cu nr. A/00630/30.08.2012 Si internationale nr. PCT/RO2012/000029 pentru “Metoda de diagnostic complet prin integrarea on-line a unui panel de specialitati medicale ce interactioneaza in timp real si sistem necesar pentru implementare” care se refera la diagnosticul rapid si complet al unui pacient folosind o echipa multidisciplinara de medici care lucreaza simultan de la distanta asupra cazului in timp real, prin utilizarea de echipamente de telemedicina care sunt operate de un medic la domiciliul pacientului, datele fiind transmise si analizate permanent la centrul virtual de decizie. In consecinta, GNOSIS EVOMED SRL va derula activitati de cercetare-dezvoltare pentru introducerea in piata a unui serviciu inovativ medical de diagnoza si tratament ce utilizeaza un panel de specialitati medicale ce interactioneaza in timp real.

Obiectivele generale si specifice ale proiectului sunt *in concordanta cu obiectivele competitiei*, intrucat acesta **sustine inovarea în întreprinderea GNOSIS EVOMED SRL prin implementarea unui serviciu nou în scopul comercializării**. Specificul acestui proiect constă în **valorificarea unei idei brevetate** (brevetul mai sus mentionat), ca **bază de pornire pentru dezvoltarea serviciului medical inovativ**.

Obiectivul general al proiectului il constituie **dezvoltarea unui serviciu de diagnostic si tratament pornind de la brevetul de inregistrat la OSIM** cu nr. A/00630/30.08.2012 intitulat “Metoda de diagnostic complet prin integrarea on-line a unui panel de specialitati medicale ce interactioneaza in timp real si sistem necesar pentru implementare”, inregistrat international la WIPO cu titlul “Complete diagnostic method and implementation system by on-line integration of a real time interacting panel of medical specialties”, nr. PCT/RO2012/000029.

Datorita complexitatii si costurilor proiectului, dezvoltarea este posibila doar prin intermediul Programului Operațional Sectorial „Creșterea Competitivității Economice” (POS CCE), Axa prioritară 2 Competitivitate prin cercetare, dezvoltare tehnologică și inovare, Operațiunea 2.3.3 „Promovarea inovării în cadrul întreprinderilor”.

Obiectivele specifice ale proiectului sunt:

- achizitia de echipamente medicale si materiale necesare serviciilor inovative de diagnoza si tratament in cadrul centrului de diagnostic si tratament;
- achizitia unei platforme tehnice de telemedicina care sa integreze echipamentele medicale pentru asigurarea infrastructurii tehnice
- elaborarea de protocoale medicale privind modul de diagnoza diferentiala utilizand o echipa multidisciplinara si privind modul in care se desfasoara consultul clinic multidisciplinar, protocoale ce se vor utiliza in prestarea serviciilor inovative
- obtinerea de autorizatii si certificari (autorizatia sanitara de functionare, aviz din partea colegiului medicilor)
- introducerea in piata a unui serviciu inovativ de diagnostic multidisciplinar folosind un panel de medici specialisti ce interactioneaza in timp real.

Justificarea necesității implementării proiectului

Proiectul raspunde unei nevoi sociale de crestere a calitatii vietii a cetateanului din UE in conformitate cu *Directiva 2006/123/CE a Parlamentului European si a Consiliului din 12 decembrie 2006 privind serviciile in cadrul pietei interne*. Prin implementarea proiectului se vor asigura cresterea calitatii serviciilor medicale generata de nivelul ridicat de colaborare intre specialitati, se vor asigura reducerea timpului de stabilire a unui diagnostic si reducerea timpului in care poate fi initiat un tratament si se vor reduce erorile medicale, prin luarea in calcul in procesul de diagnostic a tuturor patologiilor concomitente existente cu argumentarea deciziilor terapeutice intre mai multi specialisti, cu decizia finala, asumata de catre toti specialistii, care vor fi mentinuti activi si in urmarirea ulterioara a cazului.

Abordarea clasica, conform protocoalelor in vigoare avizate de Ministerul Sanatatii si particularizate de fiecare spital in parte, presupune consultarea pacientului de catre medicul de familie sau de catre primul medic specialist la care pacientul apreciaza ca ar trebui sa se prezinte. Acesta va indica analizele necesare, va infirma sau va confirma supozitia de diagnostic si in caz de neconfirmare a primei supozitii de diagnostic va trimite pacientul unui alt specialist. Trimiterea pacientului succesiv la medici din specialitati diferite este necesara si cind, ulterior diagnosticarii unei noi afectiuni este necesara adaptarea tratamentului cronic al pacientului, pentru afectiuni preexistente, la noua situatie. Aceasta abordare presupune, programarea pacientului la un consult cu un alt medic specialist, care se poate face doar la un moment de timp ulterior, caz in care diagnoza si astfel aplicarea tratamentului va fi intarziata. Fiecare evaluare realizata de un medic specialist are un cost aferent, pe care il suporta pacientul, bugetul statului sau o companie de asigurari. Prin secventializarea evaluarilor intre medici specialisti, costul de diagnoza al unui pacient creste semnificativ, generand pierderi companiilor de asigurari, bugetelor nationale de sanatate publica sau pacientilor.

Proiectul raspunde unei nevoi economice de a reduce costurile de diagnoza si tratament, prin eliminarea reevaluarilor pentru confirmarea sau infirmarea diagnosticului diferential realizat de un alt specialist.

Oportunitatea implementarii proiectului reiese din faptul ca pe piata de servicii medicale din Romania, nu exista un astfel de serviciu integrat, ci doar servicii traditionale de asistenta medicala la domiciliu. Mai mult decat atat, serviciile de telemedicina din Romania (de exemplu <http://orange.medic4all.it>) se rezuma la completarea unei fise online in urma careia are loc o consultatie video cu un medic, proces ce nu exclude eventualele trimeri catre un alt specialist in cazul in care medicul mai sus numit nu poate stabili un diagnostic. Astfel, pacientul va suporta atat costul consultatiei/consultatiilor video cat si a consultatiilor/analizelor suplimentare efectuate la recomandarea specialistilor catre care a avut trimitere.

La nivelul anului 2011 s-au inregistrat un numar de 32.484.054 zile de spitalizare (neluand in calcul sectiile noul-nascuti/neonatal) cu o durata medie de internare de 13.84 zile (7.14 sectii acuti, 21.68 sectii cronici), care calculata la o valoare minima de 300 lei/zi genereaza o piata de 2.165.603.600 euro/an. In ceea ce priveste internarile in spitale private, s-au inregistrat 840.230 zile de spitalizare (excluzand din calcul sectiile noul-nascuti/neonatal), cu o durata medie de internare de aproximativ 20 zile, care calculata la o valoare medie de 500lei/zi genereaza o piata de 420.115.000 lei/an (93.358.888 euro/an). (detalii in cap III.1.d/PA). O buna parte din spitalizari, poate fi evitata (cel putin persoanele care s-ar putea investiga si trata in regim ambulatoriu, dar care se interneaza intrucat spitalul nu este in vecinatatea locuintei) prin accesarea serviciului inovativ propus care astfel ar reduce costul pe care il preia cetateanul, societatea (prin casele de asigurari) sau firmele de asigurari de sanatate.

Sistemele de telemedicina au cunoscut o dezvoltare conform studiului Telemedicine, opportunities and developments in Member States” realizat de catre cei de la World Health Organization (WHO) in 2010 (http://www.who.int/goe/publications/goe_telemedicine_2010.pdf), iar aproximativ 30% din tarile ce au raspuns studiului au deja o agentie nationala pentru promovarea si dezvoltarea telemedicinii. Studiul a evaluat 4 ramuri ale telemedicinii, si anume teleradiologie, teledermatologie, telepatologie si telepsihiatrie si a stabilit de asemenea 3 indicatori ce indica stadiul actual de implementare a fiecarei ramuri (serviciu recunoscut, serviciu pilot sau serviciu inexistent). Prin urmare rezultatele sunt

Contextul proiectului

Proiectul reprezinta o continuare naturala a activitatilor de cercetare-dezvoltare a GNOSIS EVOMED care a dezvoltat un centru medical ce ofera servicii medicale inovative si care si-a propus, ca strategie de dezvoltare sa introduca in piata servicii specializate medicale inovative, orientate mai ales in domenii de nisa.

Este cunoscut faptul ca **actualele protocoale de diagnoza, se refera strict la o specialitate**, dovada fiind faptul ca Ministerul Sanatatii aproba prin ordine (Ex. Ordinul Nr. 1232/2011) ghidurile de practica medicala pentru fiecare specialitate. **Astfel, se genereaza intarzieri** in diagnosticarea corecta si completa a unui pacient, prin evaluarea repetata a pacientului, de medici de mai multe specialitati, care trebuie sa confirme sau sa infirme ipotezele diagnosticului diferential, emise de colegii de la celelalte specialitati. Un exemplu in acest sens ar fi sindromul dureros abdominal pentru diagnosticul etiologic al caruia sunt necesare parerile atit ale chirurgului, gastroenterologului, urologului dar si cardiologului si al pneumologului, o astfel de durere putind fi determinata de, respectiv, apendicita, gastroenterita, retentie de urina, dar si de un infarct miocardic sau de o pneumonie; un alt exemplu este pacientul care spune ca nu mai poate urina, in acest caz etiologia putind fi prostatica sau renala ori cardiovasculara, specialitatile necesare de a fi consultate fiind urologie pentru a exclude o retentie de urina in vezica urinara, nefrologie pentru a exclude o afectare renala cum se intimpla la ingestia de substante toxice dar si cardiologie, o retentie de apa cu edeme importante si disparitia formarii de urina fiind urmare a unei insuficiente cardiace. Aceasta abordare presupune, programarea pacientului la un consult cu fiecare medic specialist, care se poate face doar la un moment de timp ulterior, caz in care **diagnoza si astfel aplicarea tratamentului este intarziata**. Exemplele de mai sus sunt cazuri acute, orice caz cronic inasa, la care exista patologii multiple, cunoscute si tratate, la care apare un simptom nou, necesita abordarea de catre toate specialitatilor medicale care trateaza respectivele patologii atit pentru a lamuri noul simptom aparut cit si pentru a adapta tratamentul cronic la introducerea unui nou medicament. Un astfel de exemplu ar fi un pacient cu diabet si hipertensiune arteriala, la care aparitia unei infectii urinare, din cauza careia pacientul bea mai putine lichide se deshidrateaza, controlul glicemiei nu mai poate fi realizat din cauza sindromului septic, tensiunea arteriala scade, necesita consult nefrologic, cardiologic si diabetologic cu stabilirea unei scheme de tratament pentru perioada momentului acut si readaptarea ei dupa disparitia infectiei. **Protocoalele existente elaborate de fiecare spital arata lipsa algoritmilor de rezolvare a cazurilor cu patologii multiple** simultane, un exemplu fiind protocoalele publicate pe site-urile proprii de catre Spitalul Judetean de Urgenta Bacau si Baia Mare (www.sjubic.ro/uz-intern/ si www.spitaljbm.ro).

Abordarea clasica, conform protocoalelor in vigoare avizate de Ministerul Sanatatii si particularizate de fiecare spital in parte, presupune consultarea pacientului de catre medicul de familie sau de catre primul medic specialist la care pacientul apreciaza ca ar trebui sa se prezinte. Acesta va indica analizele necesare, va infirma sau va confirma supozitia de diagnostic si in caz de neconfirmare a primei supozitii de diagnostic va trimite pacientul unui alt specialist. Trimiterea pacientului succesiv la medici din specialitati diferite este necesara si cind, ulterior diagnosticarii unei noi afectiuni este necesara adaptarea tratamentului cronic al pacientului, pentru afectiuni preexistente, la noua situatie. Aceasta abordare presupune, programarea pacientului la un **consult cu un alt medic specialist, care se poate face doar la un moment de timp ulterior**, caz in care **diagnoza si astfel aplicarea tratamentului va fi intarziata**.

Este de asemenea cunoscut faptul ca fiecare evaluare realizata de un medic specialist are un cost aferent, pe care il suporta pacientul, bugetul statului sau o companie de asigurari. Prin secventializarea evaluarilor intre medici specialisti, costul de diagnoza al unui pacient creste semnificativ, generand pierderi companiilor de asigurari, bugetelor nationale de sanatate publica sau pacientilor. Sunt cunoscute mai multe metode de diagnostic, descrise in **protocoalele elaborate de societatile de specialitate** si avizate de Ministerul Sanatatii, care **implica in toate situatiile doar o singura specialitate, lipsind cu desavarsire protocoalele de colaborare interspecialitati**. Astfel, in orice protocol al oricarei specialitati medicale, este descrisa metoda de investigatie, diagnostic si tratament a unei maladii, inasa **nu exista recomandari de actiune pentru cazurile in care se infirma respectiva maladie**. De asemenea, cand sunt maladii asociate, care necesita diagnostic pozitiv al uneia si modularea terapiei pentru celelalte, toate specialitatile trebuie consultate, inaintea deciziei atat de diagnostic, dar si de tratament, lucru pentru **care nu exista protocoale de actiune, fiind la inspiratia**

Descrierea componentelor proiectului

Realizarea proiectului presupune imbinarea in mod coerent a doua tipuri de activitati, si anume: cercetarea industriala/dezvoltarea experimentală si introducerea in productie. Cele doua tipuri de activitati vor fi sustinute in realizare si de o serie de achizitii de echipamente (medicale si tehnice) necesare introducerii in fabricatie, materiale si consumabile, menite sa permita derularea introducerii in fabricatie si a realizarii programului pilot de prestare a serviciului inovativ. Plecand de la brevet, **se vor dezvolta protocoale medicale care vor permite aplicarea metodei descrise in economia reala**, prin oferirea unui serviciu integrat de diagnoza si tratament.

Asa cum a fost descris in sectiunea context, abordarea clasica, conform protocoalelor in vigoare presupune consultarea pacientului de catre medicul de familie sau de catre primul medic specialist la care pacientul apreciaza ca ar trebui sa se prezinte. Acesta va indica analizele necesare, va infirma sau va confirma supozitia de diagnostic si in caz de neconfirmare a primei supozitii de diagnostic va trimite pacientul unui alt specialist. Trimiterea pacientului succesiv la medici din specialitati diferite este necesara si cind, ulterior diagnosticarii unei noi afectiuni este necesara adaptarea tratamentului cronic al pacientului, pentru afectiuni preexistente, la noua situatie. Aceasta abordare presupune, programarea pacientului la un consult cu un alt medic specialist, care se poate face doar la un moment de timp ulterior, caz in care **diagnoza si astfel aplicarea tratamentului va fi intarziata**. De asemenea, prin secventializarea evaluarilor intre medici specialisti, costul de diagnoza al unui pacient creste semnificativ, **generand pierderi** companiilor de asigurari, bugetelor nationale de sanatate publica sau pacientilor. Asa cum a fost aratat in sectiunea context de mai sus, o parte din internarile acute, ar putea fi evitate utilizand serviciul propus.

Serviciul de diagnostic propus care se bazeaza pe metoda revendicata in brevetul de inventie mai sus mentionat, **elimina dezavantajele** de mai sus si se desfasoara in trei faze:

Faza convorbire telefonica

Un pacient suna la un dispecerat unde apelul pacientului este preluat de primul operator disponibil, care urmeaza un chestionar standardizat pentru a afla daca pacientul are o problema de natura urgenta ce necesita o interventie rapida, caz in care operatorul transfera apelul catre serviciul de urgenta (ambulanta/smurd). Daca apelul nu este pentru un caz urgent, operatorul ofera informatii detaliate privind serviciile disponibile si costurile aferente, iar daca pacientul este interesat de serviciile disponibile, operatorul preia date de identificare de la pacient urmand un chestionar standardizat. Informatiile preluate si apelul pacientului sunt transferate catre un medic coordonator, care discuta cu pacientul problemele semnalate, incercand sa determine in primul rand daca este o problema de natura urgenta, caz in care apelul este transferat catre serviciul de urgenta. Medicul coordonator realizeaza o analiza medicala preluand un scurt istoric si solicitarile pacientului urmand un protocol de analiza preliminara a cazului care consta in listarea simptomelor cu descrierea momentului de aparitie si a variatiei acestora, in listarea istoricului medical cu mentionarea ultimelor diagnostice stabilite si a valorilor celor mai recente de la analize esentiale pe care pacientul le-a realizat. Simptomele pacientului vor fi alocate initial aparatelor si sistemelor care le pot genera si apoi specialitatilor medicale care se ocupa de acele aparate si sisteme generand astfel panelul de specialitati. De asemenea, medicul coordonator va desemna echipa mobila (medic si asistenta medicala) care va merge in persoana la pacient prin utilizarea criteriului distantei minime din punct de vedere geografic.



Resursele materiale implicate în realizarea proiectului

Firma opereaza in acest moment intr-un spatiu inchiriat in str. Agricultori nr 116A, Bucuresti, sector 2, unde a derulat si proiectul nr. 1264/39056 intitulat: „Centru de diagnostic si tratament al tulburarilor urinare” (CENTURI) finantat prin Prin POSCCE- O 2.3.1 “Ajutor de minimis pentru sprijinirea START-UP-urilor și SPIN OFF-urilor inovative”, aflat in derulare incepand cu iunie 2012. In cadrul acestui proiect GNOSIS EVOMED, detine urmatoarele echipamente: Aparat de urodinamica si bio-feedback, Aparat stimulare electrica percutanata tibiala, 3 Aparate de stimulare transrectala/transvaginala, Ecograf, Masa de instrumentar chirurgical, 4 Mese de consultatie si tratament, Set instrumentar, Echipament sterilizare sonde, Centrala telefonica, Imprimanta, Multifunctional de birou, 3 Statii de lucru, Server, Rack suport servere, Aplicatie software CRM.

Pe langa aceste dotari existente, in cadrul proiectului MultiMED propus vor fi achizitionate echipamentele specifice acestuia pentru derularea tuturor activitatile prevazute in proiect asa cum rezulta din tabelul de mai jos:

Denumire echipament	Valoarea estimată LEI
Stetoscop digital (8 buc) <ul style="list-style-type: none">- stetoscop digital care permite ascultarea, vizualizarea, inregistrarea si arhivarea informatiilor despre sunetele corpului uman in timp real.- posibilitatea de conectare la un sistem informatic	19.840
Ecograf portabil (7 buc) <ul style="list-style-type: none">- Ecograf doppler color portabil- Moduri de lucru: B, M, Color, PW, CW, Power Doppler si Power Doppler Directional, Tissue Harmonic Imaging- Minim 2 porturi pentru sonde multifrecventa	1.233.585,48
Spirometru digital cu pulsoximetru (8 buc) <ul style="list-style-type: none">- puls perferic si concentratia partiala a oxigenului- eroare de masurare volum maxim 5%- posibilitatea de conectare la un sistem informatic	64.480
Electrocardiograf (8 buc) <ul style="list-style-type: none">- 12 derivatii simultan pe ecran digital- posibilitatea de conectare la un sistem informatic- posibilitate de operare pe baterie	128.960
Otoscop video (7 buc) <ul style="list-style-type: none">- camera video rezolutie minim 0,3 megapixeli- posibilitatea de conectare la un sistem informatic- magnificare minim 15x- Iluminator led integrat	14.880
Laringoscop video (7 buc) <ul style="list-style-type: none">- camera video rezolutie minim 0,3 megapixeli- posibilitatea de conectare la un sistem informatic- magnificare minim 10x- Iluminator led integrat, Cap inclinat	271.560

Camera retina (6 buc) <ul style="list-style-type: none"> - tehnologie fara dilatarea pupilei - posibilitate fotografie digitala, camera minim 8 Megapixeli - posibilitate de conectare la un sistem informatic 	372.000
Holter EEG (1 buc) <ul style="list-style-type: none"> - 24 canale, esantionare pe 12 biti - posibilitate conectare senzori suplimentari (respiratie, SpO2) - Curent minim 0,01 microA 	9.920
Holter EKG (9 buc) <ul style="list-style-type: none"> - inregistrare continua 24 sau 48 de ore - posibilitate de conectare la un sistem informatic 	55.800
Holter TA (2 buc) <ul style="list-style-type: none"> - inregistrare continua 24 sau 48 de ore - posibilitate de conectare la un sistem informatic 	12.400
Dermatoscop (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - camera video rezolutie minim 1 megapixel - Magnificare optica 50X - Posibilitate magnificare digitala - posibilitate conectare la un sistem informatic 	4.960
Cardiotocograf (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - masurare cardio fetala si monitorizare contractii uterine - detectie auomata de miscare a fatului si discriminare gemeni - memorie 48 de ore - posibilitate conectare la un sistem informatic 	79.360
Analizor de hematologie (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Capacitate de realizare hemograma completa utilizand micromostre - posibilitate conectare la un sistem informatic - portabil 	312.480
Analizor de chimie uscata (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - sistem automat: centrifugare, pipetare, identificare reactivi - chimie uscata, suporta benzi cu depunere multiple utilizand micromostre - centrifuga incorporata - posibilitate conectare la un sistem informatic - portabil 	218.240
Analizor de coagulare (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - masoara timpul de tromboplastina (timpul de protrombina, INR, %Quick value) - posibilitate conectare la un sistem informatic - portabil 	59.520
Analizor electroliti/ioni/gaze din sange (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - masoara mostre de Sânge integral, ser, plasmă, urină - posibilitate conectare la un sistem informatic - portabil 	143.840

Analizor de urina (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - portabil - masora GLU, PRO, BIL, URO, pH, CRE, BLD, KET, NIT, LEU si greutate specifica - posibilitate de conectare la un sistem informatic 	37.696
Analizor de imunologie (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - portabil - principiu de operare - epifluorescenta indusa laser - posibilitate de conectare la un sistem informatic 	190.960
Centrifuga (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Turatie maxima 4000 rpm - Portabil - suport pentru minim 4 tuburi 15 ml 	24.800
Videomicroscop (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - 4x, 10x, 40x, 100x - camera video - minim 0,3 Mpx - iesire semnal video 	34.720
Pipete automate (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - permite operarea cu o singura mana - permite selctarea volumului dispensat 	4.960
Autoutilitara (8buc) <ul style="list-style-type: none"> - Autoutilitara cu compartiment separabil - volum util cel putin 3 m2 - motor cu combustibil diesel - sarcina utila cel putin 800 kg, capacitate cel putin 2 persoane 	634.880
Sistem avertizare optica (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - semne de avertizare acustica si optica ce respecta reglementarile legale pentru ambulante tip AMD 	29.760
Statie emisie-receptie (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Banda de frecvente: 136 -174 MHz - Putere min 20W 	9.920
Modul GPS-GSM cu raportare automata de pozitie (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - modul GPS antena si modul GSM antena - microcontroler cu intrari digitale, intrari analogice si digitale optionale - carcasa, antena GSM, antena GPS si conectori - incorporate in aparatul GPS. - Precizie de localizare 10 metri - posibilitate conectare la un sistem informatic si aplicatie software pentru localizare 	5.952
Instalatie de climatizare (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - sistem compact dintr-o singura unitate - refrigerant ecologic - minim 3 trepte de reglare 	67.456

Frigider pentru reactivi si probe (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Frigider pentru laborator cu racire ventilata, - usa plina cu sens de deschidere reversibil, - termometru digital exterior si control electronic al temperaturii, - sistem de închidere cu cheie, - bazin de recuperare a apei rezultate in urma decongelarii 	37.696
Mobilier (8 seturi) <ul style="list-style-type: none"> - Realizat la comanda dupa realizarea proiectului de montaj 	7.936
<ul style="list-style-type: none"> - Dozator pentru dezinfectant de maini medical cu capacitatea de 1000 ml (8 buc) 	13.888
Lampa UV-C bactericida (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Lampa bactericida - Lumina UV - Putere minim 20W 	10.912
Instalatie de purificare a aerului (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Instalatie de purificare pe baza de lumina UV - Capacitate de 30 mc/ora - Integrabila in instalatia de climatizare 	17.856
Sistem de navigatie GPS (8 buc) <ul style="list-style-type: none"> - Compatibil cu autospeciala achizitionata - Conector CAN-BUS pentru integrarea comenziilor de pe volan - Harta navigatie Romania 	29.760
Sistem de telemedicina (1 buc) in 4 loturi compatibile hardware si software: <i>Lot 1 - Produse destinate medicului din EMM;</i> <i>Lot 2 - ELM-produse destinate asistentului din EMM;</i> <i>Lot 3- Produse destinate dispeceratului sistemului de telemedicina;</i> <i>Lot 4- Produse destinate medicilor specialisti din panelul sistemului de telemedicina</i>	1.655.40 0

Descrierea activităților proiectului

Activitate	Categorie de activitate	Perioada	Resurse financiare (eligibile + neeligibile)	Resurse umane
Activitati eligibile				
1.1. Activitate CD de elaborare a protocoalelor de diagnostic multidisciplinar	A. Activitati de cercetare industrială	Luna 1 - Luna 11	98.000	Director de proiect / echipa de proiect
1.2 Activitate CD de elaborare a cerintelor functionale a platformei de telemedicina		Luna 1- Luna 11	53.248	Director de proiect / echipa de proiect

Activitate	Categorie de activitate	Perioada	Resurse financiare (eligibile + neeligibile)	Resurse umane
2.1 Activitati de achizitie materiale necesare pentru experimentarea serviciului inovativ	B. Activitati de dezvoltare experimental a	Luna 16 - Luna 18	32.240	Director de proiect / echipa de proiect
2.2 Activitati de pregătire de operare (experimentarea serviciului)		Luna 15- Luna 18	97.248	Director de proiect / echipa de proiect
3.1 Achizitie de servicii suport pentru inovare referitoare la studii de piata	C. Alte activitati de inovare	Luna 18 - Luna 21	24.800	Manager tehnic / echipa de proiect
3.2. Achizitii de servicii de consultanță pentru inovare pentru consiliere referitoare la utilizarea standardelor		Luna 17- Luna 19	6.200	Manager tehnic / echipa de proiect
4.1. Activitati de achizitie platforma telemedicina	D. Activitati pentru introducerea în producție a rezultatelor cercetării-dezvoltării sau a dreptului de proprietate industrială	Luna 11 - Luna 24	732.096	Manager logistica / echipa de proiect
4.2 Achizitie de echipamente medicale portabile		Luna 1 - Luna 24	2.522.656	Manager tehnic / echipa de proiect
4.3 Achizitie de autovehicule utilitare echipate cu echipamente auxiliare si pregatite pentru integrare in platforma de telemedicina		Luna 4 - Luna 24	866.016	Manager logistica / Manager financiar-contabil
4.4. Comercializarea rezultatelor		Luna 25 - Luna 26	226.248	Director de proiect / echipa de proiect
Activitati neeligibile				
5.1. Activitati de informare si publicitate privind proiectul	Activitati de informare si publicitate	Luna 1 - Luna 26	72.000	Director de proiect/ echipa de proiect
6.1. Activitati de obtinere de autorizatii necesare functionarii	Activitati de management si audit	Luna 19- Luna 22	9.000	Director de proiect / echipa management
6.1 Management		Luna 1 - Luna 26	27.900	Director de proiect / echipa management
6.2 Audit		Luna 25 - Luna 26	42.160	Director de proiect
Total			4.809.812	

4.1 DETALIEREA COSTURILOR PROIECTULUI PE FIECARE CATEGORIE DE CHELTUIALĂ

Cod	Denumire cheltuială	Valoare cheltuială	Valoare eligibilă* *	Valoare neeligibilă	Intensitatea intervenției publice*	Valoarea asistenței financiare nerambursabile
1	2	3=4+5	4	5	6	7=4x6
CHELTUIELI ELIGIBILE						
Cheltuieli pentru activitățile de cercetare industrială (numai pentru întreprinderi nou-create inovatoare)		120.000	120.000	0	100%	120.000
	Cheltuieli de personal	84.314	84.314	0	100%	84.314
	Cheltuieli cu echipamente și instrumente (active corporale și obiecte de inventar)	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru achiziția de active fixe necorporale	23.686	23.686	0	100%	23.686
	Cheltuieli pentru achiziția de servicii	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli de amortizare pentru clădiri și spații	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru închirierea de teren	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli generale de administrație (de regie)	12.000	12.000	0	100%	12.000
	Cheltuieli pentru achiziția de substanțe, materiale, plante, animale de laborator, consumabile și alte produse similare	0	0	0	100%	0
Cheltuieli pentru realizarea de studii tehnice de fezabilitate pregătitoare pt dezvoltarea experimentală (numai pt întreprinderi nou-create inovatoare)		0	0	0	100%	0

Cheltuieli pentru activitățile de dezvoltare experimentală		98.240	98.240	0	100%	98.240
	Cheltuieli de personal	60.000	60.000	0	100%	60.000
	Cheltuieli echipamente și instrumente (active corporale și obiecte de inventar)	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru achiziția de active fixe necorporale	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru achiziția de servicii	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli de amortizare pentru clădiri și spații	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru închirierea de teren	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli generale de administrație (de regie)	6.000	6.000	0	100%	6.000
	Cheltuieli pentru achiziția de substanțe, materiale, plante, animale de laborator, consumabile și alte produse similare	32.240	32.240	0	100%	32.240
Cheltuieli pentru obținerea și validarea drepturilor de proprietate industrială (numai pentru beneficiarii tip IMM)		0	0	0	100%	0
Cheltuieli pentru servicii de consultanță în domeniul inovării și pentru serviciile de sprijinire a inovării (numai pentru beneficiarii tip IMM)		29.000	29.000	0	100%	29.000
	Cheltuieli pentru servicii de consultanță în domeniul inovării	6.200	6.200	0	100%	6.200
	Cheltuieli pentru servicii de sprijinire a inovării	22.800	22.800	0	100%	22.800
Cheltuieli pentru detașarea/angajarea de personal cu înaltă calificare (numai pentru beneficiarii tip IMM)		0	0	0	100%	0
Cheltuieli pentru introducerea în producție a rezultatelor cercetării		4.058.272	4.058.272	0	100%	4.058.272

	Cheltuieli pentru achiziția de active necorporale	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli pentru achiziția de utilaje, instalații și echipamente	4.058.272	4.058.272	0	100%	4.058.272
	Alte cheltuieli (numai pentru întreprinderi nou-create inov.)	194.465	194.465	0	100%	194.465
	Achiziția de servicii pentru realizarea de analize economice, studii de piață, planuri de afaceri (întreprinderi nou-create inovatoare)	0	0	0	100%	0
	Cheltuieli de personal pentru activități de introducere în producție a rezultatelor cercetării (întreprinderi nou-create inovatoare)	194.465	194.465	0	100%	194.465
	TOTAL PARȚIAL	4.499.977	4.499.977	0		4.499.977
CHELTUIELI INTEGRAL NEELIGIBILE						
1	Taxa pe valoarea adăugată	0		0		
2	Cheltuieli pentru informare și publicitate (publicitate pentru proiect)	72.000		72.000		
3	Cheltuieli aferente managementului de proiect	27.900		27.900		
4	Cheltuieli pentru audit	42.160		42.160		
5	Cheltuieli cu chiria	156.240		156.240		
6	Cheltuieli pentru obtinere de autorizatii necesare functionarii	9.000		9.000		
	TOTAL CHELTUIELI NEELIGIBILE	307.300		307.300		
	TOTAL GENERAL	<i>(Total buget proiect)</i> 4.807.277	<i>(Valoare eligibilă totală)</i> 4.499.977	<i>(Valoare neeligibilă totală)</i> 307.300		<i>(Valoare asistență nerambursabilă)</i> 4.499.977

