



Aprobat,

Manager de proiect

Prof. univ. dr. Mircea Mănuș

Coordonator national metodologie si program calitate,

Prof. univ. dr. Cristian Gheorghe

GHID METODOLOGIC DE AFILIERE

CABINETE DE MEDICINĂ DE FAMILIE AFLATE ÎN CONTRACT CU CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

denumit în continuare „Metodologia”

I. Scopul metodologiei:

Art.1. Prezenta Metodologie se emite urmare a faptului că:

(1) este Solicitant în cadrul Proiectului „titlul proiectului/ cod SMIS”, cofinanțat din Fondul Social European Plus (FSE+), prin Programul Sănătate 2021-2027, proiect aflat în implementare;

(2) Derularea programului de screening prevede implicarea în activitățile de screening a Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate în cadrul Sub-activității 1.3. Derularea screeningului la nivel regional în vederea identificării persoanelor cu risc standard de cancer colorectal, conform Ghidului Solicitantului: „Organizarea de programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului colorectal – etapa a II-a”;

(3) Pentru contractarea de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate nu poate fi organizată o procedură de selecție competitivă în baza legislației achizițiilor publice întrucât tarifele serviciilor medicale efectuate de către medicii de familie în cadrul proiectelor de screening sunt fixe, decontate sub formă de costuri unitare conform ghidului solicitantului, iar potențialii furnizori de servicii



medicale sunt limitați în funcție de regiunea vizată de proiect și de participarea la cursurile de formare din proiectele de fază I. Va fi un proces de afiliere transparent, care să asigure șanse egale la înscrierea în programul de screening tuturor cabinetelor de medicină de familie eligibile. Transparența procesului de afiliere va fi asigurată atât prin publicarea pe site-urile instituțiilor medicale beneficiare, cât și prin informarea direcțiilor de sănătate publică și organizațiilor profesionale reprezentative ale medicilor de familie. De asemenea, medicii de familie din fiecare regiune vor fi informați în timp util cu privire la calendarul și locațiile cursurilor de formare aferente etapei I, pentru a-și putea manifesta interesul de participare și afiliere la programul de screening.

(4) În contextul necesității decontării costurilor aferente consultațiilor oferite de medicii de familie persoanelor care vor beneficia de servicii medicale preventive, pe bază de costuri unitare (opțiuni simplificate de cost), s-a constatat necesitatea stabilirii modalității de afiliere a Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate care se vor implica în activitățile de screening.

II. Baza legală:

Art.2 *Legislația aplicabilă este următoarea:*

- Ordonanța nr. 124 din 29 august 1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;
- Legea 98/2016 privind achizițiile publice (articolul 30);
- Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și normele metodologice de aplicare;
- Ordinul nr. 153/2003 din 26 februarie 2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;
- *GHIDUL SOLICITANTULUI: „Organizarea de programe regionale de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al cancerului colorectal – etapa a II-a”*
- Manualul Beneficiarului Program Sănătate 2021 – 2027 și instrucțiunile emise de AM PS;
- Legislația națională și europeană aplicabilă.

Prezenta metodologie se actualizează pe măsura apariției altor prevederi legale aplicabile.

III. Principii:

Art.3. Înscrierea Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate va avea în vedere următoarele principii:



- ✓ **Egalitate de șanse și nediscriminare** – procesul de afiliere la proiect nu va permite / încuraja discriminări (spre exemplu de naționalitate) sau tratament diferit potențialilor candidați pe baza unor motive nejustificate; Toți potențialii ofertanți vor primi aceleași informații; Toți participanții vor dispune de aceleași șanse în pregătirea documentelor asociate metodologiei în cauză;
- ✓ **Confidențialitate** – documentele depuse de candidați, informațiile oferite de către aceștia respectă principiul confidențialității;
- ✓ **Respectarea legalității și a protecției datelor cu caracter personal** în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)2016/679 și a legislației incidente;
- ✓ **Obiectivitate și tratament egal** – asigurate prin metode specifice; orice decizie trebuie să aibă o motivație foarte clară și demonstrabilă, criteriile pentru afiliere fiind aplicate în mod egal și obiectiv tuturor candidaților;
- ✓ **Transparența** – toate informațiile relevante legate de procesul de afiliere sunt publice și accesibile celor interesați;
- ✓ **Utilizare eficientă a fondurilor publice** - se vor respecta baremele standard pentru costurile unitare stabilite de legislația națională în domeniu;
- ✓ **Proportionalitate** – acțiunile în procesul de afiliere vor fi potrivite, necesare și adecvate contractului în chestiune, respectiv vor fi direct proporționale cu complexitatea serviciilor oferite de cabinetele de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate ce se vor selecta;
- ✓ **Recunoaștere reciprocă** - presupune acceptarea documentelor și a certificatelor emise de autoritățile în drept situate pe teritoriul altui stat.
- ✓ **Asumarea răspunderii** - presupune determinarea clară a sarcinilor și responsabilităților persoanelor implicate în procesul de recrutare, asigurându-se profesionalismul, imparțialitatea și independența deciziilor adoptate pe parcursul acestui proces.

IV. Dispoziții Generale

Art. 4.1 Prezenta metodologie reglementează modalitatea de afiliere a Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea implicării acestora în programul de screening de cancer colorectal desfășurat în cadrul proiectului cu titlul:/ cod SMIS, respectiv asigurarea consultațiilor necesare derulării screening-ului de cancer colorectal, conform Sub-activității 1.3. Derularea screeningului la nivel regional în vederea identificării persoanelor cu risc standard de cancer colorectal.



Art. 4.2. Scopul acestei metodologii este de a asigura un cadru transparent al procesului de afiliere a Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate și aflate în România.

Art. 4.3. Grupul țintă vizat constă în (număr) persoane aparținând grupurilor vulnerabile/ defavorizate socio-economic/ din comunități cu grad de vulnerabilitate crescut/beneficiare de programe de screening, persoanele care nu au acces la serviciile de sănătate publică etc. din regiunea, respectiv din județele

Persoanele vulnerabile pot fi: persoane cu dizabilități, persoane cu probleme de sănătate mintală, minorități etnice defavorizate (ex. cetățeni români aparținând minorității rome), migranți/refugiați, dependenți de droguri, persoane infectate cu HIV/ SIDA, etilicii cronici, persoane aflate în detenție/ lipsite de libertate/arest preventiv și din alte instituții corecționale, persoanele spitalizate cronic în unități de psihiatrie, persoanele din căminele de bătrâni, din cămine spital, persoane care au copii cu dizabilități, persoane din familii monoparentale, persoane din sau care au fost anterior în centre de plasament, persoane care au părăsit sistemul de protecție a copilului, persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice, persoane victime ale violenței domestice, persoane victime ale traficului de ființe umane, persoane fără adăpost, persoane neasigurate, persoane care beneficiază de venit minim de incluziune, persoane care locuiesc în gospodării supraaglomerate sau fără facilități sanitare, șomeri (înregistrați în evidențele Serviciului Public de Ocupare), inactivi - nu au un loc de muncă și nu sunt înregistrați în evidențele Serviciului Public de Ocupare, angajați, mai ales necalificați (la intrarea în intervenție media venitului pe cap de familie mai mică decât salariul minim pe economie, persoane care locuiesc în comunități cu grad de vulnerabilitate crescut (persoanele care locuiesc în comunități marginalizate conform Raportului: Zone marginalizate socio -economic în mediul urban și rural din România elaborat de către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale¹³ în cadrul proiectului „Dezvoltarea unor instrumentate de analiză și intervenție la nivel comunitar pentru perioada de programare 2021-2027” finanțat din POCA 2014-2020).

În mod excepțional, pentru:

- Persoanele care nu au acte de identitate, înregistrarea se face în funcție de zona în care locuiesc și nu a domiciliului (aceste persoane vor completa declarații pe propria răspundere din care să reiasă că locuiesc în acele regiuni de implementare);
- Persoanele aflate în detenție/lipsite de libertate/arest preventiv și din alte instituții corecționale; persoanele spitalizate cronic în unități de psihiatrie; persoanele din căminele de bătrâni, din cămine spital - înregistrarea se face în funcție de locul de detenție/ locul spitalizării și nu al domiciliului;

- Migranții/refugiații - identificarea se va face conform localizării centrului în care locuiesc și vor oferi dovada primirii dreptului de ședere în România a persoanelor înscrise pentru screening.

Criteriile minime de selecție pentru persoanele din grupul țintă care pot participa la screening sunt cele prevăzute în ghidul solicitantului specific pentru fiecare program de screening, la pct 3.7 Grupul țintă vizat de proiecte.

V. Derularea procedurii de afiliere

Art.5.1 Procedura se derulează de către angajații (Solicitantului) - experți din echipa de implementare a proiectului.

Art.5.2 Procedura de afiliere se va realiza pe regiuni/ județe de implementare, în următoarele etape:

1. Constituirea Comisiei de afiliere și a Comisiei de soluționare a contestațiilor;
2. Publicarea anunțului afiliere;
3. Depunerea aplicațiilor;
4. Evaluarea aplicațiilor primite și desemnarea cabinetelor admise;
5. Soluționarea contestațiilor.

Art.5.3 Constituirea Comisiilor de afiliere și de soluționare a contestațiilor

Comisia de afiliere constituită va fi formată la nivel minimal din: președinte, doi membri și un secretar. Secretarul nu are drept de vot. Componența nominală a comisiei va fi aprobată prin decizia reprezentantului legal al (Solicitantului).

Comisia de soluționare a contestațiilor va fi constituită la nivel minimal din: președinte, doi membri și un secretar și va fi aprobată prin decizia reprezentantului legal al (Solicitantului). Secretarul nu are drept de vot.

Comisia de afiliere și Comisia de soluționare a contestațiilor vor fi constituite din cadrul echipei (Solicitantului). Componența celor două comisii este diferită.

Atribuțiile Comisiei de afiliere și Comisiei de soluționare a contestațiilor vor fi stabilite prin decizia reprezentantului legal al (Solicitantului) cu respectarea legislației în vigoare și a principiilor enunțate la Capitolul III.

Art.5.4 Publicarea anunțului de afiliere

Anunțul de afiliere este elaborat de Comisia de afiliere în conformitate cu necesitățile identificate pentru cooptarea Cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate.



Anunțul de afiliere va fi publicat cu minim 10 zile lucrătoare înainte termenului limită de depunere a dosarelor, utilizând orice metode consacrate de publicitate, dar cel puțin prin afișare pe pagina web a (Solicitantului)

Conținutul minimal al anunțului de afiliere Cabinete de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate va cuprinde:

- aria de acoperire aferentă regiunilor de implementare ale screeningului: regiunea...., respectiv aria de acoperire a județelor pentru care se realizează afilierea;
- descrierea activităților, responsabilităților corespunzătoare activităților în care vor fi implicate, durata colaborării / contractării;
condițiile referitoare la grupul țintă participant la activitatea de screening:
- condiții cu privire la clauzele minime specifice în scopul atingerii rezultatelor/ indicatorilor asumați de (Solicitant).
- documentele necesare pentru înscrierea în procesul de afiliere; modele de formulare solicitate (cerere de înscriere etc.)
- informații privind modalitatea de depunere a documentelor necesare;
- calendarul procedurii de afiliere;
- termenul și modalitatea de contestare a deciziei Comisiei de afiliere;
- dovada existenței contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate,

Art.5.5 Depunerea dosarelor

Dosarele candidaților se depun conform specificațiilor din anunț și vor fi înregistrate conform procedurilor interne ale (Solicitantului), la adresa de e-mail

Conținutul minimal al dosarului candidatului trebuie să conțină:

- a) cerere de înscriere în procesul de afiliere (cerere tip la anunțul de afiliere);
- b) copia conformă cu originalul a actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea medicului de familie (titular sau salariat în cadrul cabinetului medical), potrivit legii, după caz;
- c) copia conformă cu originalul a autorizației de liberă practică a medicului / medicilor de familie sau a oricărui alt document care atestă libera practică, potrivit legii, după caz;
- d) copia conformă cu originalul a certificatului de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, a cabinetului medical (cabinet medical individual, cabinete medicale grupate, cabinete medicale asociate, societate civilă medicală);
- e) dovada înființării sediului secundar, dacă este cazul;



- f) Certificat de membru emis de Colegiul Medicilor inclusiv avizul anual valabil pe anul curent privind exercitarea profesiei de medic;
- g) Asigurarea de răspundere civilă profesională a personalului medical valabilă;
- h) declarație privind evitarea dublei finanțări (serviciile medicale prestate prin proiect vor fi decontate dintr-o singură sursă de finanțare, în baza contractului încheiat cu (Solicitantul), respectiv serviciile medicale nu vor fi decontate și de către Casa de Asigurări de Sănătate cu care cabinetul se află în contract).
- i) Declarație privind disponibilitatea de a efectua minim consultații (se vor menționa consultațiile efectuate de către medicii de familie, specifice programului de screening), pe parcursul a luni.

Lipsa documentelor, neconcordanța între informațiile din dosar și documentele solicitate candidaților, depunerea acestora la alta adresă decât cea indicată în anunț sau după termenul limită precizat atrag automat excluderea / respingerea dosarului candidatului.

Art.5.6 Evaluarea aplicațiilor primite și desemnarea cabinetelor admise

(Solicitantul) va analiza toate documentele primite în termen de maxim 15 de zile lucrătoare de la depunerea dosarului și va putea solicita clarificări, precizări și îmbunătățiri ale documentelor depuse inițial, apoi va proceda la informarea cabinetului cu privire la rezoluția aferentă dosarului depus (admis/ respins); Rezultatele vor fi publicate și prin afișarea pe pagina web xx în termen de maxim 5 zile lucrătoare de la termenul de evaluare a documentelor primite, într-o listă ce va fi permanent actualizată.

Va fi declarat admis orice Cabinet de medicină de familie aflat în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate și care îndeplinește condițiile legale de organizare și funcționare, cu sediul în regiunea și indiferent de numărul cabinetelor sau până la realizarea activităților în care este implicat grupului țintă vizat de proiect înscrise în cadrul (Solicitantului) la acel moment, în perioada de implementare a activităților Proiectului în care Cabinetele vor fi implicate;

Toți aplicanții eligibili vor fi implicați în activitățile proiectului, în conformitate cu planificarea desfășurării activităților, planificare care, de asemenea, va fi publicată pe pagina web a (Solicitantului).

Art.5.7 Soluționarea contestațiilor

Eventualele contestații vor fi depuse în termen de 72 ore de la publicarea rezultatelor procesului de afiliere, cu excepția cazului în care intervin zile de repaus obligatorii (sâmbătă și duminică), situație în care termenul se prelungește până în prima zi lucrătoare ulterioară publicării. Contestațiile vor fi soluționate de către Comisia de soluționare a contestațiilor.



Hotărârile Comisiei de soluționare a contestațiilor se consemnează într-un proces verbal, semnate de președintele și membrii acesteia. Contestațiile vor fi soluționate în termen de maxim 2 zile lucrătoare de la încheierea termenului de transmitere a contestațiilor, iar rezultatele contestațiilor vor fi publicate prin afișare pe pagina de web a (Solicitantului) în termen de maxim 1 zi lucrătoare de la data încheierii procesului verbal de soluționare a contestației.

Candidații vor fi declarați admiși în ordinea înscrierii. Procedura de afiliere se finalizează cu emiterea unui proces-verbal de afiliere în care sunt menționate toate detaliile legate de modul de derulare al procedurii și rezultatele obținute.

(Solicitantul) va publica și actualiza permanent pe pagina web, calendarul programelor de screening, din punct de vedere a ariei/ zonelor în care se derulează activitățile specifice de screening.

Finalizarea înscrierilor se va realiza în momentul atingerii indicatorilor asumați de (Solicitant) și implicit a consumării bugetului aferent acestor activități. Astfel, (Solicitantul) va comunica acest lucru prin afișare pe pagina web. De asemenea, Cabinetele de medicină implicate deja în activități/ contractate vor fi informate prin email cu privire la atingerea indicatorilor, respectiv a numărului de pacienți conform Cererii de finanțare;

V. Dispoziții finale

Cabinetele incluse în procedura de screening vor fi contractate pe bază de contract de afiliere pentru perioadă determinată aplicând prevederile legale în vigoare, procedurile interne aplicabile.

Anexe:

- Anexa nr. 1 - Contract de afiliere și anexe;

Metodologia a fost revizuită și aprobată în unanimitate de către membrii Consiliului Științific al proiectului ROCCAS 3.