Aprobat,

Manager de proiect

Ec. Grosu Mirela

GHID METODOLOGIC DE AFILIERE

CABINETE DE MEDICINĂ DE FAMILIE/UNITĂȚI SANITARE PUBLICE AFLATE ÎN CONTRACT CU CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

denumit în continuare „Metodologia”

Preambul:

Urmare a faptului că:

(1) INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE IAȘI, cu sediul în str. G-ral Henri Mathias Berthelot nr. 2-4, Iași, având CUI 29067408, având CUI 29067408, cont bancar RO25TREZ23F660601200109X deschis la TREZORERIA IASI, este Partener in cadrul Contractului de finanțare nr. 155357/29.12.2025 pentru implementarea Proiectului „**CLARA–Controlul cancerului de col uterin prin acces echitabil la servicii de calitate:consolidarea capacității programului național de screening-cod smis 353063, Beneficiar Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila” București**, alături de ceilalți parteneri: Institutul Național de Sănătate Publică, Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova, Institutul Oncologic “ Prof.Dr. I.Chiricuță” Cluj-Napoca, Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfântul Apostol Andrei” Constanța, Institutul Oncologic “Prof.Dr.Alexandru Trestioreanu” București, Spitalul Județean de Urgență Pitești, Asociația Centrul de Resurse și Formare în Profesiuni Sociale „Pro Vocație”, Asociația Coaliția Organizațiilor Pacienților cu Afecțiuni Cronice din România (C.O.P.A.C.-RO), proiect cofinanțat din Fondul Social European Plus (FSE+), prin Programul Sănătate 2021-2027, aflat în implementare;

(2) Derularea programului de screening prevede implicarea în activitățile de screening a cabinetelor de medicină de familie și a unităților sanitare publice aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate în cadrul subactivității 2.3. Derularea screeningului la nivel național privind depistarea și diagnosticarea precoce a leziunilor displazice ale colului uterin și subactivității 2.4. Diagnosticare și tratament excizional

ablativ al leziunilor precanceroase ale colului uterin și reevaluarea periodică (follow-up) a pacientelor tratate pentru leziunile depistate, conform Ghidului Solicitantului: „Organizare de programe și servicii de prevenție, depistare precoce, (screening), diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale cancerului de col uterin";

(3) Având în vedere specificul serviciilor medicale furnizate în cadrul programului de screening nu poate fi organizată o procedură de selecție competitivă în baza legislației achizițiilor publice. Această situație este determinată de caracterul reglementat al serviciilor medicale prestate, de existența unor tarife stabilite conform cadrului legal aplicabil și de necesitatea asigurării acoperirii teritoriale a serviciilor de screening la nivel național. În acest context, implicarea cabinetelor de medicină de familie și a unităților sanitare publice în activitățile de screening se va realiza printr-un proces de afiliere, transparent și nediscriminatoriu, care să asigure acces egal tuturor cabinetelor și unităților sanitare publice eligibile interesate să participe la implementarea programului de screening, cu respectarea criteriilor de eligibilitate și performanță stabilite în metodologia de screening.
Transparența procesului de afiliere va fi asigurată prin publicarea informațiilor relevante pe site-ul solicitantului și/sau al partenerilor implicați, precum și prin informarea direcțiilor de sănătate publică și organizațiilor profesionale reprezentative ale medicilor de familie. Unitățile sanitare publice și medicii de familie vor fi informați în timp util cu privire la condițiile de afiliere, calendarul activităților și responsabilitățile asumate în cadrul programului de screening, pentru a-și putea manifesta interesul de participare și afiliere la programul de screening.

(4) În vederea asigurării decontării costurilor aferente serviciilor medicale de screening furnizate în cadrul proiectului, s-a constatat necesitatea stabilirii unei proceduri clare de afiliere a unităților sanitare publice și a cabinetelor de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate care se vor implica în activitățile de screening,

Se emite prezenta metodologie.

I. Scopul metodologiei:

Art.1. Prezenta Metodologie are ca scop stabilirea cadrului procedural, transparent, nediscriminatoriu și unitar pentru afilierea cabinetelor de medicină de familie și a unităților sanitare publice aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate, în vederea implicării acestora în furnizarea serviciilor de screening, diagnosticare, tratament și follow-up pentru cancerul de col uterin în cadrul proiectului CLARA, cu respectarea criteriilor de eligibilitate, a standardelor de calitate și a condițiilor de decontare aplicabile.

II. Baza legală:

Art.2 *Legislaţia aplicabilă este următoarea:*

- Ordonanţa nr. 124 din 29 august 1998 privind organizarea şi funcţionarea cabinetelor medicale;
- Legea 98/2016 privind achizițiile publice (articolul 30);
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, în special prevederile referitoare la organizarea și funcționarea unităților sanitare publice;
- 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 înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea cabinetelor medicale;
- *GHIDUL SOLICITANTULUI:* „Organizare de programe și servicii de prevenție, depistare precoce, (screening), diagnostic și tratament al leziunilor precanceroase ale cancerului de col uterin”
- Manualul Beneficiarului Program Sănătate 2021 – 2027 și instrucțiunile emise de AM PS;
- Legislaţia naţională şi europeană aplicabilă.

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

III. Principii:

Art.3. Procesul de afiliere a unităților sanitare publice și a 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** – Acest proces presupune identificarea cabinetelor de medicină de familie și unităților sanitare publice care dispun de personal medical calificat. Procesul de afiliere la proiect nu va permite / încuraja discriminări sau tratament diferit potențialilor candidați pe baza unor motive nejustificate; Toţi potenţialii ofertanţi vor primi aceleaşi informaţii; Toți participanții vor dispune de aceleași șanse în pregătirea documentelor asociate metodologiei în cauză;

- ✓ **Confidențialitate** – documentele transmise de unitățile sanitare publice, cabinetele de medicină de familie și informațiile furnizate în cadrul procesului de afiliere vor fi utilizate exclusiv în scopul evaluării eligibilității și implementării programului de screening, cu respectarea principiului confidențialității și a cadrului legal aplicabil;
- ✓ **Respectarea legalității și a protecției datelor cu caracter personal** în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)2016/679 (GDPR), și a legislației incidente în domeniul protecției datelor, precum și cu reglementările aplicabile în domeniul sănătății publice;

- ✓ **Obiectivitate și tratament egal** – criteriile de afiliere vor fi stabilite în mod clar, transparent și nediscriminatoriu, iar aplicarea acestora se va realiza în mod unitar și obiectiv pentru toate unitățile sanitare publice și cabinetele de medicină de familie interesate. Orice decizie privind afilierea va fi fundamentată pe criterii verificabile și justificabile;
- ✓ **Transparența** – Toate informațiile relevante referitoare la condițiile de afiliere, criteriile aplicabile, calendarul desfășurării procesului și responsabilitățile asumate vor fi publicate și puse la dispoziția unităților sanitare publice și a cabinetelor de medicină de famile interesate, prin mijloace adecvate de informare;
- ✓ **Utilizare eficientă a fondurilor publice** - se vor respecta baremele standard pentru costurile unitare stabilite de legislația națională în domeniu;
- ✓ **Proporționalitate** – cerințele și obligațiile stabilite în cadrul procesului de afiliere vor fi adecvate și proporționale cu complexitatea serviciilor oferite de cabinetele de medicină de familie și de unitățile sanitare publice 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 şi responsabilităţilor persoanelor implicate în procesul de recrutare, asigurându-se profesionalismul, imparţialitatea şi independenţa deciziilor adoptate pe parcursul implementării programului de screening.

IV. Grupul țintă vizat

Art. 4.1. Grupul țintă vizat constă în 217.246 persoane aparținând grupurilor vulnerabile/ defavorizate socio-economic/ din comunități cu grad de vulnerabilitate crescut:

a) 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 şi din alte instituții corecționale, persoanele spitalizate cronic în unități de psihiatrie, persoanele din căminele de bătrâni, din cămine spital.

b) persoane defavorizate socio-economic (ex. persoane neasigurate; persoane beneficiare de venit minim de incluziune; persoane fără adăpost, 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 etc.)

c) 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 si rural din Romania elaborat de către Ministerul Muncii si Solidarității Sociale în cadrul proiectului „Dezvoltarea unor instrumentate de analiză si 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 si 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 Romania a persoanelor înscrise pentru screening.

- Persoane care îndeplinesc următorul criteriu de eligibilitate : femei cu vârsta între 25-65 ani

V. Derularea procedurii de afiliere pentru Cabinetele de medicină de familie

Art.5.1 Procedura se derulează de către din echipa de implementare a proiectului cu aprobarea reprezentatului legal.

Art.5.2 Procedura de afiliere se va realiza obligatoriu pe regiuni de dezvoltare / județe din regiunea respectivă, 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.
6. Publicarea rezultatelor finale

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 şi 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 şi un secretar şi va fi aprobată prin decizia reprezentantului legal. Secretarul nu are drept de vot.

Comisia de afiliere şi Comisia de soluționare a contestațiilor vor fi constituite din experți ai echipelor de implementare, componența celor două comisii este diferită.

Atribuțiile Comisiei de afiliere şi Comisiei de soluționare a contestațiilor vor fi stabilite prin decizia reprezentantului legal al instituției medicale care derulează procedura 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 înaintea termenului limită de depunere a dosarelor, utilizând orice metode consacrate de publicitate, dar cel puțin prin afișare pe pagina web a **Institutului Regional de Oncologie Iasi.**

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, respectiv aria de acoperire a județelor pentru care se realizează afilerea;
- 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 **Institutului Regional de Oncologie Iasi.**
- 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 şi vor fi înregistrate conform procedurilor interne ale **Institutului Regional de Oncologie Iasi,** la adresa de e-mail **urmscreening@iroiasi.ro**

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 **Institutului Regional de Oncologie Iasi**, respectiv serviciile medicale nu vor fi decontate și de către Casa de Asigurări de Sănătate cu care cabinetul se află în contract).

Lipsa documentelor, neconcordanţa între informațiile din dosar şi 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

Institutul Regional de Oncologie Iasi va analiza toate documentele primite in termen de maxim 15 de zile lucratoare de la depunerea dosarului și va putea solicita clarificări, precizări şi îmbunătăţiri 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 **https://www.iroiasi.ro** 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/Spital aflat în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate și care îndeplinește condițiile legale de organizare și funcționare, din România și indiferent de numărul cabinetelor sau până la realizarea activităților în care este implicat grupului țintă vizat de proiect înscrise în cadrul **Institutului Regional de Oncologie Iasi** la acel moment, în perioada de implementare a activităților Proiectului în care Cabinetele vor fi implicate;

Toți aplicanții eligibili vor fi implicati in activitățile proiectului, în conformitate cu planificarea desfășurării activităților, planificare care, de asemenea, va fi publicată pe pagina web a **Institutului Regional de Oncologie Iasi.**

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 libere obligatorii, 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 şi 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 **Institutului Regional de Oncologie Iasi** 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 şi rezultatele obținute.

Institutul Regional de Oncologie Iasi 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 **Institutul Regional de Oncologie Iasi** și implicit a consumării bugetului aferent acestor activități. Astfel, **Institutul Regional de Oncologie Iasi** 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.

VI. Derularea procedurii de afiliere a unităților sanitare publice

Art.6.1 Procedura de afiliere a unităților sanitare publice se derulează de către Solicitant sau Parteneri.

Art.6.2 Identificarea unităților sanitare eligibile:

Procesul de identificare are în vedere unitățile sanitare publice care:

- sunt aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate;
- dispun de aparatură medicală adecvată procedurilor pentru care se afiliază (ex: echipamente medicale de screening Babeș-Papanicolau, testare HPV, mese ginecologice de consultație, videocolposcoape, electrocautere, ecografe, aparat COBAS pentru genotipare partiala HPV, microscoape, unitate mobila de screening al cancerului de col uterin etc.);
- au personal medical calificat necesar pentru realizarea screeningului (medici de familie, medici ginecologi, asistenți medicali, personal laborator);
- îndeplinesc criteriile de performanță și nivelul de dotare stabilite în metodologia de screening.

Art.6.3 Invitarea unităților sanitare la afiliere

Unitățile sanitare publice identificate ca eligibile vor fi invitate să participe la procesul de afiliere, prin transmiterea unei invitații scrise, care va conține informații privind:

- obiectul programului de screening;
- tipurile de servicii medicale de screening solicitate;
- condițiile de afiliere;
- documentele necesare;
- responsabilitățile asumate în cadrul proiectului.

Invitarea se va realiza prin mijloace de comunicare oficiale (adresă scrisă, e-mail instituțional) și va viza invitarea a cel puțin unei unități sanitare pe regiune de dezvoltare.

Art.6.4 Depunerea documentației de afiliere

Unitățile sanitare publice interesate vor transmite documentația de afiliere în termenul comunicat prin invitație. Documentația de afiliere va cuprinde, fără a se limita la:

- răspuns la scrisoarea de invitație privind afilierea
- autorizația sanitară de funcționare
- dovada existenței contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate
- documente privind infrastuctura medicală – de exemplu: listă mijloace fixe și liste de inventar etc.
- documente privind personalul medical implicat (persoane nominalizate pentru implicarea în proiect)
- declarație privind protecția datelor cu caracter personal

Art.6.5 Analiza documentației și afilierea unităților sanitare

Se va analiza documentația transmisă de unitățile sanitare publice și se pot solicita clarificări, completări sau documente suplimentare, după caz, conform termenelor prevăzute în scrisoarea de invitație.

Vor fi afiliate toate unitățile sanitare publice care îndeplinesc criteriile de eligibilitate stabilite, dar activitatea va demara cu necesarul de centre prevăzut în cererea de finanțare, numărul de centre putând fi extins pentru a realiza îndeplinirea indicatorilor prevazuti in proiect, respectiv 217.246 persoane screenate.

Art.6.6 Formalizarea afilierii

Afilierea unităților sanitare publice se realizează prin semnarea contractului de afiliere si a anexei 1 la contractul de colaborare/parteneriat prevăzute în cadrul proiectului, care stabilesc drepturile, obligațiile și responsabilitățile părților implicate în vederea derulării serviciilor medicale necesare.

Semnarea documentelor se va face după comunicarea scrisă a rezultatului analizei documentației de afiliere.

Prin afiliere, unitățile sanitare publice dobândesc statut de furnizori de servicii de screening și vor fi parte a rețelei naționale de screening conform cererii de finanțare.

VII. Dispoziții finale

Unitățile sanitare publice și Cabinetele incluse in procedura de screening vor fi contractate pe bază de contract de afiliere pentru perioadă determinată aplicând prevederile legale în vigoare și procedurile interne aplicabile fiecărei instituții publice implicate.

Anexe:

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

Metodologia a fost revizuită și aprobată în unanimitate de către membrii Consiliului Științific al proiectului ,,Controlul cancerului de coL uterin prin Acces echitabil la seRvicii de cAlitate: consolidarea capacității programului național de screening – CLARA", cod SMIS 353063.