**DOCUMENTE NECESARE IN VEDEREA CONTRACTARII CU C.A.S. MURES**

**A SERVICIILOR MEDICALE SPITALICESTI PENTRU ANUL 2016**

**Dosarele se depun la sediul CAS Mures din str. Aurel Filimon nr .19, Targu Mures**

1. **Cererea / solicitarea pentru intrare in** relaţie contractuala cu casa de asigurări de sănătate - **conform modelului ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS MURES**;
2. Dovada de evaluare a unitatii sanitare cu paturi, in termen la data incheierii contractului si Declaratia privind evaluarea (conform **modelului** ce se poate descărca / printa de pe site-ul CAS MURES) valabila la data incheierii contractului. Documentele care au stat la baza obtinerii Deciziei de Evaluare si care au fost modificate/actualízate dupa data obtinerii Deciziei de Evaluare vor fi depuse in copie cu mentiunea conform cu originalul;
3. Contul deschis la Trezoreria Statului;
4. Codul de inregistrare fiscala - codul unic de inregistrare ;
5. Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru furnizor, valabila la data incheierii contractului, cu obligatia furnizorului de a o reinoi pe toata perioada derularii contractului;
6. Dovada asigurarii de raspundere civila in domeniul medical pentru personalul care isi desfasoara activitatea la funizor intr-o forma prevazuta de lege si care urmeaza sa fie inregistrat in contract si sa functioneze sub incidenta acestuia, valabila la data incheierii contractului ; furnizorul are obligatia de a functiona cu personalul asigurat pentru raspundere civila in domeniul medical pe toata perioada derularii contractului ; Copie dupa Certificatul de membru al Colegiului Medicilor din Romania pentru fiecare medic , valabil de la data incheierii contratului si pe toata perioada derularii contractului.
7. Dovada platii la zi a contributiei la Fond pentru asigurari sociale de sanatate precum si a contributiei pt. Concedii si indemnizatii, pentru cei care au acesta obligatie legala, efectuata conform si care trebuie prezentata casei de asigurari de sanatate pana cel tarziu in ultima zi a perioadei de contractare.

**8**.Lista afecțiunilor care nu pot fi diagnosticate, investigate și tratate în ambulatoriu/spitalizare de zi și impun internarea în regim de spitalizare continuă prezentată de fiecare furnizor în format electronic și pe suport de hârtie;

**9**.Lista medicamentelor - denumiri comune internaționale și forma farmaceutică, utilizate pe perioada spitalizării pentru afecțiunile pe care spitalul le tratează în limita specialităților din

structură și are ca scop asigurarea tratamentului pacienților internați și monitorizarea consumului de medicamente pentru întocmirea decontului de cheltuieli ce se eliberează pacientului - prezentată de fiecare furnizor în format electronic și pe suport hârtie.

**10**.Lista investigațiilor paraclinice care nu pot fi efectuate în ambulatoriu pentru

rezolvarea cazurilor și impun internarea pentru spitalizarea de zi, prezentată în format electronic și pe suport hârtie;

**11**.Structura organizatorica aprobata sau avizata dupa caz, de Ministerul Sanatatii, in vigoare la data incheierii contractului.

**12A**.Documentele necesare pentru fundamentarea tarifului mediu pe caz rezolvat, a

tarifului pe zi de spitalizare, conform anexei nr. 22 A din **Ordinul nr. 763/377/2016** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii de Guvern nr.161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale desănătate pentru anii 2016 – 2017 cu modificarile si completarile ulterioare

**12B**.Documentele necesare pentru fundamentarea tarifului pe caz pentru serviciile acordate în regim de spitalizare de zi, conform Notei de fundamentare pentru tariful negociat la spitalizarea de zi tarif/serviciu medical/caz rezolvat , model ce sa va descarca de pe site-ul CAS MURES

**13**.Indicatorii specifici stabiliți prin norme, precum și nivelul indicatorilor de performanță ai managementului spitalului public asumați prin contractul de management, cu excepția spitalelor care au manageri interimari, numiți prin ordin al ministrului sănătății în cazul spitalelor publice din rețeaua Ministerului Sănătății sau, în cazul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, prin act administrativ al instituțiilor respective;

1. Declarația pe propria răspundere a managerului spitalului că aplică protocoalele de

practică medicală elaborate conform prevederilor legale în vigoare;

1. Copie a ordinului ministrului sănătății privind clasificarea spitalului,
2. Documentul prin care spitalul face dovada asigurării continuității asistenței medicale cu cel puțin două linii de gardă, din care cel puțin o linie de gardă asigurată la sediul unității sanitare cu paturi, organizate și aprobate conform prevederilor legale în vigoare, cu excepția spitalelor pentru bolnavi cu afecțiuni cronice și penitenciarelor - spital; pentru spitalele de specialitate și pentru penitenciarele – spital, documentul privind dovada asigurării continuității asistenței medicale cu cel puțin o linie de gardă organizată și aprobată în conformitate cu prevederile legale;
3. Declarație pe proprie răspundere pentru medicii care se vor afla sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate că își desfășoară activitatea în baza unui singur contract de furnizare de servicii medicale spitalicești încheiat cu casa de asigurări de sănătate, cu excepția situațiilor prevăzute la art. 87 alin. (2) din HG 161 pentru aprobarea **CoCa pentru anii 2016 – 2017,cu modificarile si completarile ulterioare, conform modelului ce poate fi descarcat de pe site-ul CAS MURES.**
4. Datele de identificare a actului doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor , conform datelor mentionate si asumate de catre reprezentantul legal al unitatii sanitare, conform solicitarilor din anexa 1 .
5. Documentul prin care se face dovada că spitalul a fost acreditat/a solicitat acreditarea în condițiile legii.
6. Declarație pe proprie răspundere a managerului spitalului că aplică criteriile de internare pentru lista de afecțiuni prevăzută la punctul 8 din opis, precum și că asigură managementul listei de așteptare pentru internările programabile, conform nivelului de competență al spitalului.
7. Declarație pe proprie răspundere a managerului spitalului privind estimarea procentelor serviciilor medicale corespunzătoare spitalizărilor continue evitabile care se transferă pentru tratament în ambulatoriu/spitalizare de zi.
8. Decizia managerului spitalului privind aprobarea metodologiei proprii de rambursare, la cererea asiguraților, a cheltuielilor efectuate pe perioada internării în situațiile prevăzute la art. 98 din **HG 161 pentru aprobarea CoCa pentru anii 2016 – 2017 cu mmodificarile si completarile ulterioare.**
9. Statul de funcţii aprobat şi valabil la data incheierii contractului;
10. Declarație pe proprie răspundere a managerului spitalului conform modelului anexat.
11. Anexele cu indicatori necesari contractarii, pe suport de hârtie şi şi suport magnetic (CD); modelul va fi afisat pe site-ul CAS MURES;
12. Tabel cu medicii conform anexei 1 se poate descarca de pe site-ul CAS MURES,
13. Date de contact ale furnizorului in vederea afisarii pe site-ul CAS MURES( care se supun legislatiei privind informatiile publice) Adresa Unitatea Sanitara,telefon,fax,email
14. Date de contact manager, director medical,director economic,adresa de email,telefon mobil.
15. Autorizatia Sanitara de Functionare.

**NOTA** :

1. Documentele solicitate vor fi depuse obligatoriu în dosar în ordinea menţionată în opis. Aceste documente se transmit și în format electronic asumate prin semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal al furnizorului. **Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.**
2. Toate documentele vor fi depuse în formatul solicitat;
3. Toate documentele trebuie să fie în termen de valabilitate la data incheierii contractului.
4. Toate declaratiile solicitate vor fi intocmite olograf( exceptie cele al caror model se va descarca de pe site-ul CAS MURES), parafate, datate si semnate.
5. Toate documentele depuse în copie vor purta, pe fiecare pagină, menţiunea “conform cu originalul” şi vor fi semnate de reprezentantul legal şi ştampilate;
6. Dosarele incomplete sau documentele care un respectă formatul solicitat de catre CAS MURES şi/sau nu sunt în termen de valabilitate nu pot fi validate.
7. **Documentele solicitate vor fi perforate si indosariate** **OBLIGATORIU intr-un dosar de plastic (pentru incopciat) cu sina, in ordinea mentionata in opis si numerotate.**
8. **NEDEPUNEREA DOCUMENTELOR IN FORMA SOLICITATA LA TERMEN SI RESPECTIV LOCUL PRECIZAT, CONDUC LA RESPINGEREA DOSARULUI, IAR FURNIZORUL ESTE DIRECT RASPUNZATOR.**

**NOTA FINALA:*.FURNIZORII AFLATI IN RELATIE CONTRACTUALA LA DATA DE 31.12.2011 VOR DEPUNE OBLIGATORIU URMATOARELE DOCUMENTE( CONFORM OPISULUI) ,CARE VOR INSOTII CEREREA DE CONTINUARE A RELATIEI CU CAS-MB PT ANUL 2012.***

**PUNCTUL 2 –**DOAR IN CAZUL IN CARE AU SURVENIT MODIFICARI FATA DE STRUCTURA DEPUSA LA DOSARUL DE CONTRACTARE DIN ANUL 2011.

**PUNCTUL 4-** DOAR IN CACARE ACEASTA NU MAI ESTE VALABILA LA DATA DE 31.01.2012.

**PUNCTUL 7.** CAF VALABIL LA DATA DE 30.11.2011-OBLIGATORIU PT.TOATE UNITATILE SANITARE CU PATURI

**PUNCTUL 8.** ACESTA TREBUIE SA FIE APROBAT LA DATA DE 31.12.2011-OBLIGATORIU

**PUNCTUL 10-** DOAR IN CAZUL IN CARE ACEASTA NU MAI ESTE VALABILA LA DATA DE 31.01.2012.

**PUNCTUL 11-** DOAR IN CAZUL IN CARE ACEASTA NU MAI ESTE VALABILA LA DATA DE 31.01.2012.

**PUNCTELE- VOR DEPUNE OBLIGATORIU.**

**PUNCTUL 19-DOAR DACA AU SURVENIT MODIFICARI**

**PUNCTUL 22-DOAR DACA AU SURVENIT MODIFICARI FATA DE ORDINUL MINISTRULUI SANATATII PRIVIND CLASIFICAREA SPITALULUI DEPUSA LA DOSARUL DE CONTRACTARE D**