ANEXA 8 B

- model -

Furnizor de servicii medicale paraclinice .....
Sediul social/Adresa fiscală .....

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), ... legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria ....., nr. ....., în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere că am/nu am contract de furnizare de servicii medicale paraclinice și cu:

|_| Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești

|_| Casa Asigurărilor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului

|_| Casa de Asigurări de Sănătate .....

Data
.....

Reprezentant legal
(semnătura și ștampila)
.....

ANEXA 8 D
-
model -

Furnizor de investigaţii medicale paraclinice de radiologie-imagistică medicală
.....
Punct de lucru*1) .....

PERSONAL MEDICO-SANITAR

MEDICI

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Data eliberării
B - Data expirării
C - Valabilă până la
D - Valoare
E - Nr. contract
F - Tip contract
G - Specialitatea/Competenţa
H - Specialitatea/Competenţa*
I - Grad profesional

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/CI	Certificat membru CMR/CMDR	Asigurare de răspundere civilă	Contract **)								
			Serie şi nr.	A	B	Nr.	C	D	E	F	Program de lucru	Cod parafă	G	H	I

*) se completează în situaţia în care un medic are mai multe specialităţi paraclinice confirmate prin ordin al ministrului sănătăţii

Total medici =

OPERATORI

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Tip de activitate**)
B - Data eliberării
C - Data expirării

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/CI	Certificat membru asociaţie profesională		Contract**)		Program de lucru	Cod parafă (după caz)	A
			Serie şi nr.	B	C	Nr. contract	Tip contract			

**) absolvent colegiu imagistică medicală, asistent medical imagistică medicală, bioinginer, fizician

Total operatori =

ASISTENŢI MEDICALI

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Data eliberării
B - Data expirării
C - Valabilă până la
D - Nr. contract
E - Tip contract

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/CI	ALP/ Certificat membru asociaţie profesională				Asigurare de răspundere civilă	Contract**)		Program de lucru	Specialitatea/ Competenţa
			Serie şi nr.	A	B	Nr.	C	Valoare	D	E		

Total asistenţi medicali =

PERSONAL AUXILIAR - TEHNICIAN APARATURĂ MEDICALĂ

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	ALP/Certificat membru asociaţie profesională		Contract**)		Program de lucru	Cod parafă (după caz)
			Serie şi nr.	Data eliberării	Data expirării	Nr. contract	Tip contract		

Total personal auxiliar - tehnician aparatură medicală =

---

*1) În situaţia în care furnizorul are mai multe puncte de lucru pentru care solicită încheierea contractului cu casa de asigurări de sănătate, se întocmesc tabele distincte pentru personalul aferent.

**) Se va specifica forma legală în care se exercită profesia (contract de muncă, PFA etc.).

Răspundem de corectitudinea şi exactitatea datelor
Reprezentant legal .....
Nume şi prenume, semnătura, ştampila .....
Data întocmirii .....

ANEXA 8 E
-
model -

Furnizori de servicii medicale paraclinice - laborator de analize medicale:
.....
Punct de lucru*1) .....

FORMULAR PRIVIND PERSONALUL MEDICO-SANITAR

MEDICI

Total medici =

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Data eliberării
B - Data expirării
C - Nr. contract
D - Tip contract
E - Program de lucru
F - Cod parafă
G - Specialitatea/Competenţa
H - Specialitatea/Competenţa*
I - Grad profesional

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	Certificat membru CMR/CMDR			Asigurare de răspundere civilă		Contract **)							
			Serie şi nr.	Serie	NR.	A	B	Nr.	Valabilă până la	C	D	E	F	G	H	I

*) se completează în situaţia în care un medic are mai multe specialităţi paraclinice confirmate prin ordin al ministrului sănătăţii

ASISTENŢI MEDICALI DE LABORATOR

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Data eliberării
B - Data expirării

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	ALP/Certificat membru asociaţie profesională				Asigurare de răspundere civilă		Contract**)		
			Serie şi nr.	Serie	NR.	A	B	Nr.	Valabilă până la	Nr. contract	Tip contract	Program de lucru

Total asistenţi medicali de laborator =

CHIMIŞTI

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Data eliberării

B - Data expirării
C - Grad profesional

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	ALP/Certificat membru asociaţie profesională				Contract**)				
			Serie şi nr.	Serie	NR.	A	B	Nr. contract	Tip contract	Program de lucru	Cod parafă (după caz)	C

Total chimişti =

BIOLOGI

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Program de lucru
B - Cod parafă (după caz)
C - Grad profesional
D - Data eliberării
E - Data expirării

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	ALP/Certificat membru asociaţie profesională				Asigurare de răspundere civilă		Contract**)		A	B	C
			Serie şi nr.	Serie	NR.	D	E	Nr.	Valabilă până la	Nr. contract	Tip contract			

Total biologi =

BIOCHIMIŞTI

Total biochimişti =

Semnificaţia coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:
A - Program de lucru
B - Cod parafă (după caz)
C - Grad profesional
D - Data eliberării
E - Data expirării

Nr. crt.	Nume şi prenume	CNP	BI/ CI	ALP/Certificat membru asociaţie profesională				Asigurare de răspundere civilă		Contract**)		A	B	C
			Serie şi	Serie	NR.	D	E	Nr.	Valabilă până la	Nr. contract	Tip contract			

			nr.												

*1) În situația în care furnizorul are mai multe puncte de lucru pentru care solicită încheierea contractului cu casa de asigurări de sănătate, se întocmesc tabele distinct pentru personalul aferent.

**) Se va specifica forma legală în care se exercită profesia (contract de muncă, PFA etc.).

NOTĂ: Se va completa în mod corespunzător un formular şi pentru farmacist

Răspundem de corectitudinea şi exactitatea datelor
Reprezentant legal: .....
Nume şi prenume, semnătura, ştampila: .....
Data întocmirii: .....

ANEXA 8 F

CRITERII

privind selecția furnizorilor de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie şi repartizarea sumelor pentru furnizarea de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie în ambulatoriu

CAP. I

Criterii de selecție a furnizorilor de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie în ambulatoriu

Pentru a intra în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate furnizorii trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii de selecție:

1. Să fie autorizați şi evaluați potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
2. Să facă dovada capacității tehnice de a efectua serviciile medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie pentru a căror furnizare încheie contract cu casa de asigurări de sănătate.
3. Să facă dovada că toată durata programului de lucru declarat al cabinetului şi al bazei de tratament este acoperită prin prezența unui medic de specialitate de recuperare, medicină fizică şi balneologie

CAP. II

La stabilirea valorii contractelor de furnizare de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie se au în vedere următoarele criterii:

A. Evaluarea capacității resurselor tehnice 50%

B. Evaluarea resurselor umane 50%

A. Evaluarea capacității resurselor tehnice

Ponderea acestui criteriu este de 50%

Ca urmare a aplicării metodologiei de stabilire a punctajului, fiecare furnizor de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie - obține un punctaj corespunzător acestui criteriu.

a) Furnizorii de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie sunt obligați să facă dovada deținerii legale a aparaturii prin documente conforme şi în termen de valabilitate.

b) Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să verifice dacă seria şi numărul aparatului existent în cadrul cabinetului sunt aceleaşi cu seria şi numărul aparatului înscrise în cuprinsul documentelor care atestă existența şi deținerea legală a acestora.

c) Furnizorii sunt obligați să prezinte documentele pentru aparatul/aparatele deținute din care să reiasă numărul de canale şi numărul de bolnavi care pot face terapie simultan cu aparatul/aparatele respective pentru care încheie contract de furnizare de servicii cu casa de asigurări de sănătate.

d) Nu sunt luate în calcul aparatele care nu au înscrise pe ele seria şi numărul şi nici aparatele pentru care furnizorii nu pot prezenta manualul de utilizare, conforme şi în termen de valabilitate ale acestora.

e) Dacă doi sau mai mulți furnizori prezintă aparate înregistrate cu aceeaşi serie şi număr înainte sau în perioada de contractare, acestea sunt excluse definitiv şi nu se mai iau în calcul la nici unul dintre furnizori.

Fac excepție furnizorii de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie care îşi desfăşoară activitatea utilizând acelaşi spațiu şi aceleaşi echipamente specifice deținute şi/sau utilizate în comun în condițiile legii, cu prezentarea documentelor

justificative prevăzute de actele normative în vigoare şi numai în condițiile în care personalul medical de specialitate al fiecărui furnizor îşi desfăşoară activitatea cu respectarea dispozițiilor Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011 – 2012, aprobat prin H.G. nr. 1389/2010, cu modificările şi completările ulterioare şi într-un program de lucru distinct.

f) Pentru a putea fi luate în considerare aparatele trebuie să fie în perfectă stare de funcționare certificată cu documentele care atestă verificarea parametrilor funcționali în termenul prevăzut de lege pentru fiecare tip de aparat.

A.1. Se acorda punctaj pentru fiecare aparat deținut, după cum urmează

- Aparate cu 1 canal şi vechime 1 - 5 ani = 16 puncte/aparat
- Aparate cu 2 canale şi vechime 1 - 5 ani = 24 puncte/aparat
- Aparate cu 3 canale şi vechime 1 - 5 ani = 28 puncte/aparat
- Aparate cu 4 canale şi vechime 1 - 5 ani = 32 puncte/aparat
- Combină de terapie fizicală şi vechime 1 - 5 ani = 20 puncte/combină
- Cada de hidroterapie - vechime 1 - 5 ani = 10 puncte/1 cadă

Se scad din punctajul acordat pentru fiecare aparat, câte 2 puncte pentru fiecare an de vechime în plus al aparatului.

Nr. crt.	Denumire aparat	Număr canale	An fabricație	Total puncte/ aparat
1	2	3	4	5

TOTAL PUNCTE: .....

NOTA 1:

Numărul de 2, 3 sau 4 canale ale unui aparat reprezintă posibilitatea pentru efectuarea terapiei la 2, 3, respectiv 4 pacienți în acelaşi timp.

NOTA 2 : La contractare, furnizorul va depune o notă de fundamentare privind:

a) numărul maxim de proceduri care pot fi efectuate pe fiecare aparat / oră, conform fişelor tehnice ale aparatelor.

b) numărul maxim de proceduri / oră posibil de efectuat în cadrul programul de lucru de către personalul mediu sanitar care îşi desfăşoară activitatea într-o formă legală la furnizor, având în vedere prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1778/2006 privind aprobarea normativelor de personal, cu modificările şi completările ulterioare

În situația în care, numărul maxim de proceduri prevăzut la lit. b) este mai mic decât cel prevăzut la lit. a), punctajul total aferent lit. A.1 se înmulțeşte cu raportul calculat între numărul de proceduri de la lit. b) şi numărul de proceduri de la lit. a).

În situația în care, numărul maxim de proceduri prevăzut la lit. b) este mai mare decât cel prevăzut la lit. a), se acordă punctajul aferent lit. A.1

A.2 Evaluarea sălii de kinetoterapie:

- Suprafața utilă a sălii este între 8 - 15 mp şi dotare corespunzătoare conform Ordinului MSP 153/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea şi funcționarea cabinetelor medicale = 20 puncte

- Suprafața utilă a sălii este între 16 - 30 mp şi dotare corespunzătoare conform Ordinului MSP 153/2003 pentru aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea şi funcționarea cabinetelor medicale = 30 puncte
- Suprafața utilă a sălii este de peste 30 mp, folosită exclusiv pentru furnizarea de servicii de kinetoterapie şi dotare superioară față de prevederile Ordinului MSP 153/2003 = 33 puncte

A.3 Evaluarea bazinului de hidrokinetoterapie
- volumul bazinului de hidrokinetoterapie este intre 30 – 40 mc si are dotarea corespunzatoare actelor normative in vigoare = 20 puncte;
- volumul bazinului de hidrokinetoterapie este intre 40 – 60 mc si are dotarea corespunzatoare actelor normative in vigoare = 30 puncte;
- volumul bazinului de hidrokinetoterapie este de peste 60 mc si are dotarea corespunzatoare actelor normative in vigoare = 40 puncte.

TOTAL puncte resurse tehnice .....

NOTA 1: Sala de kinetoterapie şi bazinul de hidrokinetoterapie se punctează numai dacă la furnizor îşi desfăşoară activitatea cel puțin un kinetoterapeut / fiziokinetoterapeut / profesor de cultură fizică medicală. Punctajele pentru lit. A.2 şi A.3 se acordă pentru încadrarea cu personal de specialitate (un kinetoterapeut / fiziokinetoterapeut / profesor de cultură fizică medicală) pentru o normă întreagă (8 ore). Pentru fracțiuni de normă, punctajele aferente lit. A.2 şi A.3 se ajustează proporțional.

NOTA 2: Nu se punctează bazinele de hidrokinetoterapie care se utilizează şi pentru alte activități în afara celor strict medicale care se contractează cu casa de asigurări de sănătate.

B. Evaluarea resurselor umane:
Ponderea acestui criteriu este de 50%
Ca urmare a aplicării metodologiei de stabilire a punctajului, fiecare furnizor de servicii medicale de recuperare, medicină fizică şi balneologie - obține un punctaj corespunzător acestui criteriu.

Personalul este punctat proporțional cu timpul lucrat.
Punctajul se acordă pentru fiecare angajat medico-sanitar cu normă întreagă, iar pentru cei cu normă parțială se acordă unități proporționale cu fracțiunea de normă lucrată.
Se consideră o normă întreagă astfel:
- pentru un medic - 35 ore/săptămână (7 ore x 5 zile/săptămână)
- pentru un asistent balneofizioterapie, fiziokinetoterapeut, kinetoterapeut, profesor de cultură fizică medicală sau maseur - 40 ore/săptămână (ore/zi x 5 zile/săptămână)
a. medic în specialitatea de recuperare, medicină fizică şi balneologie:
- medic primar - 20 puncte/medic/1 normă
- medic specialist - 18 puncte/medic/1 normă

Nume şi prenume medic	Număr de ore	Punctaj

b. fiziokinetoterapeut/kinetoterapeut/profesor de cultură fizică medicală - 12 puncte/1 normă

Nume şi prenume	Număr de ore	Punctaj

c. asistent balneofizioterapie - 6 puncte/1 normă

Nume şi prenume	Număr de ore	Punctaj

d. maseur - 5 puncte/1 normă

Nume şi prenume	Număr de ore	Punctaj

TOTAL PUNCTE: .....

Program de activitate săptămânal al bazei de tratament - 8 ore/zi:
- 5 zile/săptămână = 2 puncte
- Sub 5 zile/săptămână = 1 punct
- Pentru 2 x 8 ore 5 zile pe săptămână = 5 puncte
- TOTAL puncte .....

Pentru fiecare criteriu se stabileşte numărul total de puncte obținut prin însumarea numărului de puncte obținut de fiecare furnizor.

Se calculează valoarea unui punct pentru fiecare criteriu prin împărțirea sumei rezultate ca urmare a aplicării procentelor corespunzatoare fiecarui criteriu la numărul de puncte obtinut la fiecare criteriu.

Valoarea unui punct obținută pentru fiecare dintre criterii se înmulțeşte cu numărul de puncte obținut de un furnizor corespunzător fiecărui criteriu, rezultând sumele aferente fiecărui criteriu pentru fiecare furnizor.

Valoarea totală contractată de un furnizor cu casa de asigurări de sănătate se obține prin însumarea sumelor stabilite pentru fiecare criteriu.