



CNAS
CAS SB

CASA NATIONALA DE ASIGURARI DE SANATATE
CASA JUDETEANA DE ASIGURARI DE SANATATE
SIBIU

Str. B-dul Mihai Viteazu nr. 4, 550350, Sibiu,
cod fiscal:11342530
tel:0269/214279, fax:0269/217770
www.cassb.ro, e-mail: registratura@cassb.ro
Operator de date cu caracter personal nr. 17164.

Nr. 4834 / 02.03.2020.

Către:

Furnizorii de îngrijiri medicale la domiciliu, îngrijiri paliative, dispozitive medicale, urgenta prespitaliceasca, servicii medicale paraclinice – radiologie si imagistica medicala

Ref.: Inscrierea in procesul de acreditare a unitatilor sanitare din ambulatoriu

Avand in vedere:

- dispozitiile art. 249 alin.(2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, coroborate cu cele ale art.1 alin. (2) si (4), art.2 lit. d1 – d3), e) si f), art.4 alin. (1), art. 5 alin.(1), art. 6 lit. c) si g), art 7 si art. 13 alin. (5) lit. a) din Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calitatii in sistemul de sanatate, cu modificarile si completarile ulterioare, coroborate cu dispozitiile art.1 alin. (9), lit b) din Ordonanta de Urgenta nr. 25/2020 privind modificarea si completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, precum si a Ordonantei de Urgenta nr. 185/2005 privind concediile si indemnizatiile de asigurari sociale de sanatate;
- prevederile Ordinului Presedintelui Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate nr. 358/2019 privind aprobarea metodologiei de evaluare si acreditare a unitatilor sanitare din ambulatoriu, publicat in Monitorul Oficial nr. 895/6.11.2019;
- prevederile Ordinului Presedintelui Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate nr. 5/2020 privind aprobarea documentelor necesare inscrierii;

Va aducem la cunostinta ca pentru a intra in relatie contractuala cu Casa de Asigurari de Sanatate aveti obligatia obtinerii „**Adeverintei de inscriere in procedura de acreditare**”.

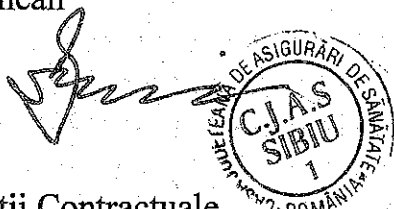
Informatiile cu privire la inregistrarea unitatii sanitare, precum si inscrierea in procesul de acreditare se gasesc la adresa <https://capesaro.gov.ro/map.php>

Totodata va transmitem anexat:

- Ordinul Presedintelui Autoritatii Nationale de Management al Calitatii in Sanatate nr. 53/19.02.2020 privind aprobarea documentelor necesare inscrierii unitatilor sanitare din ambulatoriu in procesul de acreditare;
- Cerere de inscriere in procesul de acreditare a unitatilor sanitare din ambulatoriu (anexa 1);
- Lista documentelor necesare inscrierii unitatilor sanitare din ambulatoriu in procesul de acreditare (Anexa 2);
- Declaratie (Anexa 3);
- Adeverinta de inscriere in procesul de acreditare (Anexa 4).

Cu stima,

Presedinte – Director General
Jr. Vasile Spinean



Director Relatii Contractuale
Ing. Anca Macaveiu

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Anca Macaveiu', is written below the name.



ORDIN nr. 53

din data de 19 februarie 2020

privind aprobarea documentelor necesare înscrierii unităților sanitare din ambulatoriu în procesul de acreditare

Având în vedere:

- dispozițiile art. 249 alin. (1), (2) și (3) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu cele ale art. 1 alin. (2) și (4), art. 2 lit. d¹) - d³), e) și f), art. 4 alin. (1), art. 5 alin. (1), art. 6 lit. c) și g) și art. 7 din Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Standardele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate pentru serviciile de sănătate acordate în regim ambulatoriu aprobate prin Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 353/2019, precum și Metodologia de evaluare și acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu aprobate prin Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 358/2019;
- prevederile Ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 32/2020 privind aprobarea modalității de plată de către unitățile sanitare a taxei de acreditare;
- Referatul Biroului de Standarde pentru Serviciile de Sănătate din Ambulatoriu aprobat cu nr. 812 din 19 februarie 2020;

în temeiul art. 13 alin. (6) din Legea nr. 185/2017, cu modificările și completările ulterioare,

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate
emite prezentul

ORDIN

Art. 1. - Prevederile prezentului ordin se aplică unităților sanitare din ambulatoriu care se înscriu în procesul de acreditare potrivit art. 5 alin. (1) din Metodologia de evaluare și acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu aprobată prin Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 358/2019.

Art. 2. - Se aprobă modelul cererii de înscriere a unităților sanitare din ambulatoriu în procesul de acreditare în ciclul I, prevăzut în anexa nr. 1.

Art. 3. - (1) Se aprobă lista documentelor necesare înscrierii unităților sanitare din ambulatoriu în procesul de acreditare, prevăzute în anexa nr. 2.

(2) La înscrierea în procesul de acreditare, unitățile sanitare din ambulatoriu depun o declarație, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3.

(3) Documentele prevăzute la alin. (1) și (2) se depun în format electronic pentru fiecare categorie de asistență medicală pentru care se solicită acreditarea, prin intermediul aplicației informatice puse la dispoziție de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, în contul de utilizator obținut de către unitatea sanitară la momentul finalizării înregistrării prevăzute la art. 4 din Metodologia de evaluare și acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu aprobate prin Ordinul Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. 358/2019.

Art. 4. - La finalizarea înscrierii în procesul de acreditare, unităților sanitare din ambulatoriu li se emite, din aplicația informatică pusă la dispoziție de către Autoritatea Națională de Management al

Calității în Sănătate, o adeverință de înscriere în procesul de acreditare, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 4.

~~Art. 5. - (1) Anexele nr. 1 - 4 fac parte integrantă din prezentul ordin.~~

(2) Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate
Secretar de Stat

Vasile CEPOI

**CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN PROCESUL DE ACREDITARE A UNITĂȚILOR SANITARE
DIN AMBULATORIU**

- CICLUL I -

Subsemnata/subsemnatul

având funcția de reprezentant legal al unității sanitare (denumirea completă aprobată)

.....
.....
cu sediul în localitatea, str, nr.,
județul/sectorul, tel., fax, e-mail
....., vă solicit prin prezenta:

ÎNSCRIEREA ÎN PROCESUL DE ACREDITARE

Menționez că unitatea sanitară funcționează în baza autorizației sanitare de funcționare:

Nr. din data de

La data transmiterii prezentei cereri, unitatea sanitară furnizează următoarele servicii de sănătate în ambulatoriu

....., din care, solicit
înscrisura în procesul de acreditare pentru următoarele servicii de sănătate:

.....
.....
În vederea înscrierii în procesul de acreditare, am depus în format electronic pentru fiecare categorie de asistență medicală pentru care se solicită acreditarea, prin intermediul aplicației informatice puse la dispoziție de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, toate documentele solicitate.

Număr ieșire unitate sanitară / data:

Semnătura

(Reprezentant legal al unității sanitare)

**Lista documentelor necesare înscrierii unităților sanitare din ambulatoriu
în procesul de acreditare**

Documentele necesare înscrierii unităților sanitare din ambulatoriu în procesul de acreditare sunt următoarele:

- a) dovada înființării unității sanitare (actul constitutiv însoțit de certificatul de înregistrare în Registrul Comerțului și de certificatul constatator emis în baza Legii nr. 359/2004 privind simplificarea formalităților la înregistrarea în registrul comerțului a persoanelor fizice, asociațiilor familiale și persoanelor juridice, înregistrarea fiscală a acestora, precum și la autorizarea funcționării persoanelor juridice, cu modificările și completările ulterioare, certificat de înregistrare fiscală, etc.);
- b) dovada înființării punctelor de lucru care nu sunt cuprinse în actul constitutiv, dacă este cazul, inclusiv documentele eliberate de către oficiile registrului comerțului;
- c) autorizația sanitară de funcționare;
- d) decizia de desemnare a persoanei responsabile cu managementul calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului la nivelul unității sanitare;
- e) documentele prevăzute în anexele 4B.a), 4B.b), 4C.a), 4C.b), 4C.c), 4C.d), 4E., 4G., 4H., 4I., 4J., la Metodologia-Cadru de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare aprobată prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 106/32/2015 pentru aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor naționale și a comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, precum și a metodologiei-cadru de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare.

DECLARAȚIE

Subsemnata/Subsemnatul reprezentant legal al furnizorului
 cu
 următoarele date de identificare: cod fiscal, localitatea
, str., nr., județul
, telefon....., fax....., e-mail....., cunoscând
 prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele înscrise în
 documentele depuse în format electronic prin intermediul aplicației informatice puse la dispoziție de către
 Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, pentru fiecare categorie de asistență medicală pentru
 care se solicită acreditarea, corespund cu realitatea și sunt conforme cu dispozițiile legale în vigoare.

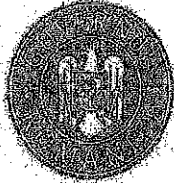
De asemenea, mă oblig să informez Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate în
 termen de 5 zile asupra modificării oricăreia dintre informațiile necesare înscrierii în procesul de acreditare și să
 reînnoiesc toate documentele solicitate pe toată perioada de valabilitate a adevărții de înscriere.

Reprezentant legal,

Nume și prenume.....

Data

Semnătura



**AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE**



Nr.

**ADEVERINȚĂ DE ÎNSCRIERE ÎN
PROCESUL DE ACREDITARE**

Se adevereste prin prezenta că

.....

.....
(denumirea unității sanitare)

cu sediul/punct de lucru în

.....
(județ, localitate)

strada

având CIF

nr.

reprezentată legal de

.....
(nume, prenume)

pentru următoarele servicii de sănătate

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

este înscrisă în procesul de acreditare, conform prevederilor Legii nr.
185/2017.

Certific prin semnătură faptul că prezenta adeverință este conformă cu documentul primit în
format electronic de la A.N.M.C.S.

Reprezentant legal:

Semnătura