



UNIUNEA EUROPEANĂ



ANUNȚ DE AFILIERE CABINETE DE MEDICINĂ DE FAMILIE AFLATE ÎN CONTRACT CU CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE ÎN VEDEREA IMPLEMENTĂRII ACTIVITĂȚILOR DE SCREENING AL PACIENȚILOR CU BOLI HEPATICE SECUNDARE INFECȚIILOR VIRALE CU VIRUSURI HEPATICE B/D ȘI C DIN JUDEȚELE DOLJ ȘI ARGEȘ

Asociația Română Anti SIDA - ARAS anunță lansarea procedurii de afiliere cabinete de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea implementării activității de screening prevăzute în cadrul proiectului „LIVE(RO)2-SUD: Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/D și C”. Proiectul se desfășoară în parteneriat cu Institutul Clinic Fundeni (partener principal) și este cofinanțat prin Programul Operațional Capital Uman.

Serviciile medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C care urmează să fie efectuate de Cabinetele de medicină de familie persoanelor incluse în screening sunt următoarele:

1. **Consultația preventivă**, care cuprinde consultația pacientului în cadrul căreia se realizează inclusiv anamneza pacientului și completarea în Registrul de hepatite a informațiilor/ următoarelor Declarații/ Fișe:
 - a. D1 - Informare și Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor cu caracter personal
 - b. D2 - Declarație pe propria răspundere pacient (lipsă documente de identitate urmare a neînregistrării persoanelor la evidența populației), *dacă este cazul*;
 - c. D3 - Declarație pe propria răspundere (eligibilitate grup țintă/ lipsă documente identitate), document generat automat, *dacă este cazul*
 - d. F1 - Fișă consult.
2. **Consultație efectuare procedură testare**, în cadrul căreia se realizează consultația pacientului/ testarea acestuia pentru hepatitele B și C (prin utilizarea Kit-urilor teste diagnostic rapid), inclusiv completarea în Registrul de hepatite a informațiilor cu privire la rezultatul testării, respectiv completarea următoarei Fișe:
 - a. F2 - Rezultat analize testare rapidă.
3. **Consultație post efectuare procedură testare**, în cadrul căreia se realizează consultația pacientului, inclusiv completarea în Registrul de hepatite a informațiilor cu privire la fiecare pacient, respectiv completarea următoarei Fișe și înmânarea acesteia pacientului:
 - a. F3 (+) și F3 (-) - Fișă consult post testare pacienți cu rezultat pozitiv/ negativ.

Fiecare persoană vizată/ pacient va beneficia de toate cele 3 (trei) consultații menționate mai sus.

Asociația Română Anti SIDA - ARAS sprijină implementarea serviciilor de mai sus, având următoarele responsabilități:

1. Să identifice și să mobilizeze persoane din grupuri vulnerabile pentru a participa la screeningul pentru hepatite virale B/D și C pe parcursul derulării contractului
2. Să sprijine Prestatorul prin realizarea de programări, prin acordarea de asistență la solicitarea acestuia.



Membră a Coaliției
Internaționale Sida



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

3. Să colaboreze cu cabinetele de medicina de familie pentru selectarea persoanelor eligibile pentru participarea la screening, propuse de cabinet în baza listelor proprii de pacienți.
4. Să plătească pachetul de consultații aferent fiecărui pacient participant la screening cu respectarea tuturor cerințelor cu privire la persoane/ pacienți și vulnerabilitate, cât și cu privire la furnizarea în integralitate a pachetului de servicii medicale/ a celor 3 (trei) consultații. Tariful pentru pachetul de servicii efectuat de cabinetul de medicină de familie afiliat este de 57.75 lei/ persoană/ pachet 3 consultații;
5. Să delege un expert care va asigura reprezentanților cabinetului de medicină de familie informații și suport pentru implementarea activităților prevăzute în contract și pentru utilizarea „Sistemul Electronic de Evidență al Screening-ului - S.E.E.S”
6. Să pună la dispoziția cabinetului de medicină de familie, exclusiv în vederea îndeplinirii prezentului contract, următoarele produse:
 - a. Tableta grafică pentru semnături;
 - b. Kit-uri teste diagnostic rapid hepatită B, inclusiv lanțete recoltare sânge;
 - c. Kit-uri teste diagnostic rapid hepatită C, inclusiv lanțete recoltare sânge;
 - d. Materialele consumabile/ accesorii (mănuși examinare, dezinfectant mâini și tegument, plasturi, vată hidrofiliă, cutii tăietoare înțepătoare, saci biohazard)

Durata colaborării / contractării:

Prezentul contract intră în vigoare la data semnării și este valabil 6 luni de la data Deciziei de începere a activității de screening, emise de Beneficiar. În funcție de numărul pacienților/ persoanelor vizate estimat, părțile pot prelungi de comun acord perioada de valabilitate a contractului, prin încheierea unui act adițional. Asigurarea serviciilor medicale de screening va fi efectuată pe parcursul a 6 luni de la primirea deciziei de demarare a activității de screening.

Condiții referitoare la grupul țintă participant la activitățile de screening

Grupul țintă vizat pentru fiecare cabinet de medicină de familie afiliat constă în minim 200 de persoane beneficiare de programe de screening (dintre care 70% persoane aparținând grupurilor vulnerabile) din județele Argeș (AG) și Dolj (DJ).

Criteriile minime de selecție pentru persoanele din grupul țintă care pot participa la screening sunt: vârsta peste 18 ani, domiciliul/reședința într-unul din județele integrate regiunilor de dezvoltare Sud Muntenia și Sud-Vest Oltenia, nu sunt persoane gravide și/sau persoane lipsite de libertate.

Persoanele vulnerabile pot fi: persoane sărace, persoane neasigurate, persoane care lucrează pe cont propriu în agricultură, persoane din mediul rural, persoane care nu au documente de identitate, persoane din sau care au fost anterior în centre de plasament, persoane care au părăsit sistemul de protecție a copilului, persoane fără adăpost, persoane de etnie romă, persoane cu dizabilități, inclusiv persoane invalide și cu nevoi complexe, persoane care au copii cu dizabilități, persoane din familii monoparentale, persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice, persoane victime ale violenței domestice, persoane victime ale traficului de ființe umane.

Condiții cu privire la clauzele minime specifice în scopul atingerii rezultatelor/ indicatorilor asumați de Asociația Română Anti SIDA - ARAS



Membră a Coaliției
Internaționale Sida



UNIUNEA EUROPEANĂ



1. Cabinetul de medicină de familie va efectua servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C pentru un număr minim de 200 persoane care îndeplinesc cumulativ cerințele referitoare la grupul țintă
2. Minim 70% din persoanele care vor beneficia de servicii medicale de prevenire și depistare precoce (screening) pentru boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/ D și C efectuate de Cabinetul de medicină de familie vor fi persoane vulnerabile
3. Returnarea testelor de diagnostic rapid și a materialelor consumabile/ accesorii predate în vederea derulării screeningului (depistare) sau a contravalorii acestora, în situația neutilizării acestora sau nejustificării utilizării corespunzătoare raportat la numărul de pacienți testați (luând în calcul marja de eroare de maxim 5% din numărul de teste de diagnostic rapid care pot avea rezultate invalide/ neconcludente.

Conținutul dosarului de afiliere

1. Documentele necesare pentru înscrierea în procesul de afiliere

- a) 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;
- b) dovada existenței contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate;
- 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;

2. Formulare solicitate

- a) Anexa 1 - cerere de înscriere în procesul de afiliere
- b) Anexa 2 - declarație privind evitarea dublei finanțări
- c) Anexa 3 - consimțământ GDPR

Modalitatea și termenul de depunere a documentelor de participare în vederea afilierii:

Dosarul candidatului se transmite prin e-mail către afiliere_sud@arasnet.ro până la data de 15 mai 2021, ora 20.00.

Calendarul procedurii de afiliere a cabinetelor de medicină de familie în activități de screening pentru pacienți din județele Dolj și Argeș.

- 31 martie 2021 - Lansare procedură de afiliere prin postare pe pagina www.arasnet.ro și transmitere, în perioada 1 - 10 aprilie 2021, prin e-mail către cabinetele de medicină de familie aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate
- 31 martie – 15 mai 2021 - Depunerea aplicațiilor;



Membră a Coaliției
Internaționale Sida



- 1 aprilie – 25 mai 2021 - Verificarea aplicațiilor primite și desemnarea cabinetelor admise;
- 1 aprilie – 25 mai 2021 - Soluționarea contestațiilor.
- 10 aprilie - 25 mai 2021 - Publicarea listei cabinetelor afiliate

Verificarea aplicațiilor, soluționarea contestațiilor și publicarea rezultatelor.

Asociația Română Anti SIDA - ARAS va analiza toate documentele primite și va proceda la informarea cabinetului cu privire la rezoluția aferentă dosarului depus (admis/ respins). Rezultatele vor fi publicate și prin afișarea pe pagina web www.arasnet.ro în termen de maxim 10 zile lucrătoare de la primirea dosarului de candidatură, într-o listă ce va fi permanent actualizată;

Asociația Română Anti SIDA - ARAS poate solicita clarificări, precizări și îmbunătățiri ale documentelor depuse inițial; Termenul de răspuns la solicitarea de clarificari este de 5 zile lucrătoare.

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, indiferent de zona în care acesta își are sediul pe teritoriul țării și indiferent de numărul cabinetelor înscrise la acel moment, în perioada de implementare a activităților în care Cabinetele vor fi implicate;

Toți aplicanții eligibili vor fi implicați în activitățile de screening, în conformitate cu prevederile contractului de prestări servicii și ale anexei 1 Condiții specifice.

