



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE

ANMCS

A.N.M.C.S. REGISTRATURĂ	INTRARE
	IESIRE
Nr. 860 din 24.02.2020	

Către: CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

În atenția: Doamnei Adela COJAN, Președinte

DRc/200/24.02.2020

Stimată Doamnă Președinte,

Având în vedere:

- dispozițiile art. 249 alin. (2) și (3) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare (astfel cum au fost acestea modificate prin art. 1 pct. 9 din O.U.G. nr. 25/2020), 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;
- prevederile Metodologiei de evaluare și acreditare a unităților sanitare din ambulatoriu, aprobate prin Ordinul Președintelui A.N.M.C.S. nr. 358/2019, publicat în Monitorul Oficial nr. 895 din 6 noiembrie 2019;
- prevederile Ordinului Președintelui A.N.M.C.S. nr. 53/2020 privind aprobarea documentelor necesare înscrierii (atașat prezentei);

vă rugăm să ne sprijiniți prin transmiterea către furnizorii de servicii de sănătate acordate în regim ambulatoriu care au obligația acreditării - furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu, îngrijiri paliative, dispozitive medicale personalizate conform unei prescripții medicale, urgentă spital, paraclinic - radiologie și imagistică medicală -, a faptului că pentru obținerea Adeverinței de înscriere în procedura de acreditare este necesară parcurgerea etapei de înregistrare în platforma CAPESARO (<https://anmcs.gov.ro/web/acces-aplicatie-capesaro/>), pentru obținerea numelui de utilizator și a parolei de acces, necesare înscrierii în procedura de acreditare.

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

La finalizarea înscrierii în platforma informatică CAPESARO, unitatea sanitară poate descărca Adeverința de înscriere, necesară contractării cu casele de asigurări de sănătate.

Vă mulțumim pentru sprijin.

Cu deosebită considerație,

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

Vasile CEPOI



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
REGISTRATURA GENERALĂ
INTRARE / IESIRE NR. 1430
DATA 25.02.2020

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE
Nr. P. 1624
ziua 24 luna 02 anul 2020



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
înscrierea 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/Subsemnatulreprezentant 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 adeverinței 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 adeverește prin prezenta că

.....
.....

(denumirea unității sanitare)

cu sediul/punct de lucru în

(județ, localitate)

strada.....nr.....

având CIF, 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

.....