

ORDIN Nr. 1211/325 din 4 octombrie 2006

pentru aprobarea regulamentelor de organizare și funcționare a comisiei naționale, a subcomisiilor naționale și comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, a standardelor de evaluare, precum și a normelor metodologice pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare

*Text în vigoare începând cu data de 17 octombrie 2013*

*REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ*

*Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 17 octombrie 2013.*

### **Act de bază**

**#B:** *Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1211/325/2006*

### **Acte modificatoare**

**#M1:** *Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1453/528/2006*

**#M2:** *Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1165/691/2010*

**#M3:** *Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1170/606/2013*

*Modificările și completările efectuate prin actele normative enumerate mai sus sunt scrise cu font italic. În fața fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma **#M1**, **#M2** etc.*

### **#B**

Având în vedere:

- [Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății;

- [Hotărârea Guvernului nr. 862/2006](#)\*) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice;

- Hotărârea Consiliului de administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 16 din 27 iunie 2006;

- Hotărârea Consiliului de administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 17 din 27 iunie 2006;

- Referatul de aprobare nr. E.N. 4.809/D.G. 4.360/2006,

în temeiul dispozițiilor [art. 244](#) alin. (4) din [Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății,

**ministrul sănătății publice și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:**

### **#CIN**

\*) [Hotărârea Guvernului nr. 862/2006](#) a fost abrogată. A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#).

### **#B**

## ART. 1

Se aprobă regulamentele de organizare și funcționare a comisiei naționale, a subcomisiilor naționale și comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, conform [anexelor nr. 1 - 18](#) la prezentul ordin.

## ART. 2

Se aprobă standardele de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, conform [anexelor nr. 19 - 32](#) la prezentul ordin.

## ART. 3

Se aprobă normele metodologice pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente și materiale sanitare, conform [anexelor nr. 33 - 42](#) la prezentul ordin.

## ART. 4

[Anexele nr. 1 - 42\\*\\*](#)) fac parte integrantă din prezentul ordin.

-----  
\*\*) Anexele nr. 1 - 42 sunt reproduse în facsimil.

## ART. 5

Direcțiile de specialitate și celelalte structuri de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății Publice, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, autorităților de sănătate publică și al caselor de asigurări de sănătate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

## ART. 6

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

## ANEXA 1

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE AL COMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE ÎN SISTEMUL DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

#### **#M3**

#### ART. 1

*Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale, de Dispozitive Medicale, de Medicamente și Materiale Sanitare, denumită în continuare Comisia Națională de Evaluare în Sistemul de Asigurări de Sănătate (CNESAS), conform prevederilor [art. 244](#) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, înființată în baza Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 637/241/2006.*

#### **#M3**

#### ART. 2

*CNESAS este constituită din 8 membri, astfel: 4 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate: președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, vicepreședintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, directorul general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, medicul-șef - director general adjunct al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și 4 reprezentanți ai Ministerului Sănătății.*

#### **#B**

#### ART. 3

CNESAS desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin consensul membrilor comisiei. Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an. Actele oficiale ale comisiei sunt semnate numai de președintele acesteia. CNESAS are sigiliu propriu.

#### ART. 4

Sediul CNESAS este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate. CNESAS are un secretar tehnic,

desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

### **#M3**

#### **ART. 5**

*Numai membrii CNESAS au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de cel puțin 5 din cei 8 membri ai comisiei, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de balotaj, votul președintelui CNESAS este hotărâtor.*

### **#B**

#### ART. 6

CNESAS în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

#### ART. 7

Membrii CNESAS nu pot face parte din Subcomisiile Naționale de Evaluare, comisiile de evaluare de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori.

#### ART. 8

Orice dotări sau cheltuieli necesare bunei desfășurări a activității CNESAS sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

#### ART. 9

(1) CNESAS coordonează subcomisiile naționale de evaluare, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor, Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Ambulatoriilor de Specialitate, Centrelor de Diagnostic și Tratament, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul subcomisiilor naționale de evaluare.

(2) Deciziile CNESAS sunt definitive și sunt trimise atât petenților cât și subcomisiilor naționale de evaluare prin adrese.

(3) CNESAS verifică dacă activitatea subcomisiilor naționale de evaluare s-a desfășurat conform normativelor în vigoare și a procedurilor specifice și ia măsurile pe care le consideră necesare derulării în condiții de obiectivitate a activității de evaluare, inclusiv schimbarea membrilor subcomisiilor prin intermediul instituțiilor partenere.

(4) Termenul de soluționare este de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul CNESAS.

#### ART. 10

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu coordonează Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

#### ART. 11

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Ambulatoriilor de Specialitate, Centrelor Medicale și Centrelor de Diagnostic și Tratament coordonează Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Ambulatoriilor de Specialitate, Centrelor Medicale și Centrelor de Diagnostic și Tratament de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

#### ART. 12

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator coordonează Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale

Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

ART. 13

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală coordonează Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

ART. 14

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară coordonează Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

ART. 15

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor coordonează Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

ART. 16

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor coordonează Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.

**#M3**

**ART. 16<sup>1</sup>**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private coordonează comisiile de evaluare a unităților de dializă publice și private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.*

**#M3**

**ART. 16<sup>2</sup>**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar coordonează comisiile de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.*

**#M3**

**ART. 16<sup>3</sup>**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale coordonează comisiile de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și soluționează la cerere litigiile apărute la nivelul acestora.*

**#B**

ART. 17

(1) CNESAS se întrunește la solicitarea președintelui acesteia.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al comisiei.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al comisiei, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

ART. 18

La fiecare ședință a CNESAS se întocmește un proces-verbal care este semnat de participanți.

**#M3**

**ANEXA 2**

***REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE***

### **#M3**

#### **ART. 1**

(1) *Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private (SCNEUD) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

(2) *Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 2**

(1) *Procesul de evaluare a unităților de dializă se referă la unitățile de dializă publice și private autorizate de către Ministerul Sănătății, pentru a intra în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.*

(2) *Evaluarea fiecărei unități de dializă se face individual, pe centre, stații de dializă și unități satelite centrului de dializă, ambulatorii sau intraspitalicești.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL I**

*Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private*

### **#M3**

#### **ART. 3**

(1) *Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private are în componență 3 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și 2 reprezentanți ai Ministerului Sănătății angajați ai acestuia.*

(2) *Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

(3) *Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.*

### **#M3**

#### **ART. 4**

*Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private nu pot face parte din comisiile de evaluare a unităților de dializă publice și private și nu pot fi evaluatori pentru comisia respectivă.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL II**

*Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private*

### **#M3**

#### **ART. 5**

(1) *Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății.*

(2) *Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.*

### **#M3**

## ART. 6

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a unităților de dializă, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

**#M3**

## ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#M3**

## ART. 8

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a unităților de dializă publice și private de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

**#M3**

## ART. 9

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

**#M3**

## ART. 10

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

**#M3**

## ART. 11

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul subcomisiei.*

**#M3**

## ART. 12

*Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.*

**#M3**

## CAPITOLUL III

*Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private*

**#M3**

## ART. 13

*(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.*

*(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.*

*(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.*

**#M3**

## ART. 14

*(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#M3

#### ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 3 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate de voturi, votul președintelui decide.

#M3

#### ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private și cheltuielile specifice necesare activității de evaluare sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

#M3

#### ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private își stabilește propriul program de lucru.

#M3

#### ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

#M3

#### ANEXA 2<sup>1</sup>

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

#M3

#### ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, numite în continuare CEUD, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor Legii nr. 95/2006, aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#M3

#### ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

#M3

#### ART. 3

*Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.*

**#M3**

## **CAPITOLUL I**

*Componența Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

**#M3**

### **ART. 4**

*(1) Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 3 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și 2 reprezentanți ai Direcției de Sănătate Publică Județene, sau după caz ai direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajați ai acesteia.*

*(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin. (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.*

*(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.*

*(4) Membrii comisiilor de evaluare a unităților de dializă publice și private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia de evaluare a unităților de dializă publice și private.*

**#M3**

## **CAPITOLUL II**

*Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

**#M3**

### **ART. 5**

*Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea unităților de dializă publice și private care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective sau CNAS, după caz.*

**#M3**

### **ART. 6**

*(1) Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private. Contestațiile se pot depune și la SCNEUD. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.*

*(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către unitatea de dializă publică sau privată.*

**#M3**

### **ART. 7**

*Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#M3**



## ART. 8

*Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit reprezentanți în comisia respectivă, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.*

**#M3**

## CAPITOLUL III

*Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

**#M3**

## ART. 9

*(1) Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.*

*(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.*

*(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele oficiale ale acestora sunt semnate numai de președinte.*

**#M3**

## ART. 10

*(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

*(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 3 membri ai comisiei.*

*(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.*

**#M3**

## ART. 11

*Sediul Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.*

**#M3**

## ART. 12

*Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al Comisiei de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.*

**#M3**

## ART. 13

*Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.*

**#M3**

## ART. 14

*(1) Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.*

*(2) Comisiile de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.*

**#M3**

## ART. 15

*Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.*

**#M3**

### ANEXA 3

## **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR**

**#M3**

### ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar (SCNEFAMUPTS) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M3**

### ART. 2

(1) Procesul de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar se referă la furnizorii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar autorizați, conform legislației în vigoare.

(2) Evaluarea fiecărui furnizor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar se face individual, pentru sediu și fiecare punct de lucru/substație.

**#M3**

### CAPITOLUL I

Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar

**#M3**

### ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și 1 reprezentant al Ministerului Sănătății angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

**#M3**

### ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar nu pot face parte din comisiile de evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar și nu pot fi evaluatori pentru comisia respectivă.

**#M3**

### CAPITOLUL II

Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență

**#M3**

**ART. 5**

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

**#M3**

**ART. 6**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M3**

**ART. 7**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.

**#M3**

**ART. 8**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

**#M3**

**ART. 9**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

**#M3**

**ART. 10**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

**#M3**

**ART. 11**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul subcomisiei.

**#M3**

## ART. 12

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.*

## #M3

### CAPITOLUL III

*Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar*

## #M3

### ART. 13

*(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.*

*(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.*

*(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.*

## #M3

### ART. 14

*(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

*(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

## #M3

### ART. 15

*Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate de voturi, votul președintelui decide.*

## #M3

### ART. 16

*Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar și cheltuielile specifice necesare activității de evaluare sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.*

## #M3

### ART. 17

*(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.*

*(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.*

*(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.*

*(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar își stabilește propriul program de lucru.*

### **#M3**

#### **ART. 18**

*Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.*

### **#M3**

#### **ANEXA 3<sup>^1</sup>**

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **#M3**

#### **ART. 1**

*Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, numite în continuare CEFAMUPTS, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 2**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.*

### **#M3**

#### **ART. 3**

*Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL I**

*Componenta Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

### **#M3**

#### **ART. 4**

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și 1 reprezentant al Direcției de Sănătate Publică Județene, sau după caz ai direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajați ai acesteia.*

*(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin. (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.*

*(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.*

*(4) Membrii comisiilor de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi*

*evaluatori pentru comisia de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar.*

**#M3**

## **CAPITOLUL II**

*Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

**#M3**

### **ART. 5**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective.*

**#M3**

### **ART. 6**

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar. Contestațiile se pot depune și la SCNEFAMUPTS. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.*

*(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar.*

**#M3**

### **ART. 7**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#M3**

### **ART. 8**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit reprezentanți în comisia respectivă, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.*

**#M3**

## **CAPITOLUL III**

*Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

**#M3**

### **ART. 9**

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre*

membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele oficiale ale acestora sunt semnate numai de președinte.

**#M3**

#### **ART. 10**

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

**#M3**

#### **ART. 11**

Sediul Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

**#M3**

#### **ART. 12**

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.

**#M3**

#### **ART. 13**

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

**#M3**

#### **ART. 14**

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

**#M3**

#### **ART. 15**

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

**#M3**

#### **ANEXA 4**

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE**

**#M3**

#### **ART. 1**

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale (SCNEFDM) conform prevederilor Legii nr.

95/2006, înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M3**

### ART. 2

(1) Procesul de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale se referă la furnizorii de dispozitive medicale autorizați de către Ministerul Sănătății, pentru a intra în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate.

(2) Evaluarea fiecărui furnizor de dispozitive medicale se face individual, pentru sediu și fiecare punct de lucru.

**#M3**

### CAPITOLUL I

*Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale*

**#M3**

### ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și 1 reprezentant al Ministerului sănătății angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

**#M3**

### ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale nu pot face parte din comisiile de evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale și nu pot fi evaluatori pentru comisia respectivă.

**#M3**

### CAPITOLUL II

*Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale*

**#M3**

### ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

**#M3**

### ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.



### **#M3**

#### **ART. 7**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

### **#M3**

#### **ART. 8**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 9**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 10**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 11**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul subcomisiei.*

### **#M3**

#### **ART. 12**

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL III**

*Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale*

### **#M3**

#### **ART. 13**

*(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.*

*(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.*

*(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.*

### **#M3**

#### **ART. 14**

*(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

*(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 15**

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate de voturi, votul președintelui decide.

**#M3**

#### **ART. 16**

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale și cheltuielile specifice necesare activității de evaluare sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

**#M3**

#### **ART. 17**

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale își stabilește propriul program de lucru.

**#M3**

#### **ART. 18**

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

**#M3**

#### **ANEXA 4<sup>1</sup>**

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

**#M3**

#### **ART. 1**

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, numite în continuare CEFDM, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M3**

#### **ART. 2**

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

**#M3**

#### **ART. 3**

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.

**#M3**

#### **CAPITOLUL I**

## *Componența Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

### **#M3**

#### **ART. 4**

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și 1 reprezentant al Direcției de Sănătate Publică Județene, sau după caz ai direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajați ai acesteia.*

*(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin. (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.*

*(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.*

*(4) Membrii comisiilor de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL II**

*Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

### **#M3**

#### **ART. 5**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea furnizorilor de dispozitive medicale care doresc să încheie contract cu casa de asigurări de sănătate respectivă.*

### **#M3**

#### **ART. 6**

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale. Contestațiile se pot depune și la SCNEFDM. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.*

*(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către furnizorul de dispozitive medicale.*

### **#M3**

#### **ART. 7**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

### **#M3**

#### **ART. 8**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit reprezentanți în comisia respectivă, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.*

## #M3

### CAPITOLUL III

*Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate*

## #M3

### ART. 9

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.*

*(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.*

*(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele oficiale ale acestora sunt semnate numai de președinte.*

## #M3

### ART. 10

*(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.*

*(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.*

*(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.*

## #M3

### ART. 11

*Sediul Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.*

## #M3

### ART. 12

*Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.*

## #M3

### ART. 13

*Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.*

## #M3

### ART. 14

*(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.*

*(2) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.*

## #M3

### ART. 15

*Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.*

## #B

### ANEXA 5

## **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI**

# NAȚIONALE DE EVALUARE A SPITALELOR

## ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor (denumită în continuare SCNES) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## ART. 2

(1) Procesul de evaluare a Spitalelor se referă la spitalele autorizate de Ministerul Sănătății Publice.

(2) Evaluarea spitalului se face individual, inclusiv pentru ambulatoriul de spital și fiecare dintre secțiile exterioare acestuia.

## CAPITOLUL I

### Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor

## ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor are în componență 3 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și 2 reprezentanți ai Ministerului Sănătății Publice angajați ai acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

## ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor nu pot face parte din comisiile de evaluare a spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia respectivă.

## CAPITOLUL II

### Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor

## ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

## ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a spitalelor, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## #M2

## ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor aprobă formularele cererilor de evaluare,*

*formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#B**

ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a spitalelor de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 9

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 10

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 11

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

ART. 12

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

### CAPITOLUL III

#### Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor

ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor are ștampilă proprie, iar actele oficiale ale acesteia sunt semnate numai de președinte.

ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 3 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor își stabilește propriul program de lucru.

ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor se întocmește un proces-

verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 6

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A SPITALELOR DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

#### ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Spitalelor, numite în continuare CES, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

#### ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor.

### CAPITOLUL I

Componența Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 3 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și 2 reprezentanți ai Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz ai direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajați ai acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii comisiilor de evaluare a spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia de evaluare a spitalelor.

### CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea spitalelor care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective.

#### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor. Contestațiile se pot depune și la SCNES. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile calendaristice de la depunere cererii de evaluare de către spital.

## **#M1**

### **ART. 7**

*Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

## **#B**

### **ART. 8**

Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit reprezentanți în comisia respectivă, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor.

## **CAPITOLUL III**

**Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate**

### **ART. 9**

(1) Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele oficiale ale acestora sunt semnate numai de președinte.

### **ART. 10**

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 3 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

### **ART. 11**

Sediul Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

### **ART. 12**

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al Comisiei de Evaluare a Spitalelor.

### **ART. 13**

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

### **ART. 14**

(1) Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

### **ART. 15**

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Spitalelor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

## **ANEXA 7**

## **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI**



# NAȚIONALE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

## ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu (SCNEFID) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## ART. 2

(1) Procesul de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu se referă la furnizorii de îngrijiri la domiciliu autorizați de Ministerul Sănătății Publice.

(2) Evaluarea fiecărui furnizor se face individual pentru sediu și fiecare punct de lucru.

## CAPITOLUL I

### Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu

## ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

## ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

### Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu

## ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice definite conform legii.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M2**

## ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și*

*criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#B**

ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 9

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 10

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

ART. 11

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

ART. 12

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

### CAPITOLUL III

Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu

ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor

de Îngrijiri la Domiciliu, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu își stabilește propriul program de lucru.

ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 8

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu, numite în continuare CEFID, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu.

#### CAPITOLUL I

Componenta Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

#### CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

ART. 5

Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de

sănătate au ca obiect de activitate evaluarea furnizorilor de îngrijiri la domiciliu care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective.

#### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu. Contestațiile se pot depune și la SCNEFID. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile de la depunerea cererii de evaluare.

#### #M1

#### ART. 7

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

#### #B

#### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit membrii în comisie, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu.

### CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 9

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acestora sunt semnate numai de președinte.

#### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

#### ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

#### ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al comisiei de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu.

#### ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de

asigurări de sănătate, în condițiile legii.

ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

## ANEXA 9

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A FARMACIILOR**

ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor (denumită în continuare SCNEF), înființată conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

(1) Procesul de evaluare a farmaciilor se referă la farmaciile autorizate de Ministerul Sănătății Publice.

(2) Evaluarea se face individual pentru sediul autorizat ca farmacie, pentru fiecare punct de lucru autorizat ca farmacie al societății, pentru fiecare punct de lucru al farmaciei și pentru fiecare farmacie din structura spitalului.

## CAPITOLUL I

### Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor

ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia de evaluare a farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## CAPITOLUL II

### Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor

## ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

## ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a farmaciilor, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## #M2

### ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

## #B

## ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a farmaciilor de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 9

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 10

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 11

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

## ART. 12

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

## CAPITOLUL III

### Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor

## ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

## ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor își stabilește propriul program de lucru.

ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 10

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FARMACIILOR DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor, numite în continuare CEF, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor.

## CAPITOLUL I

Componența Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu

pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea farmaciilor care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective.

### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor. Contestațiile se pot depune și la SCNEF. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate în maxim 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către reprezentantul legal al farmaciei.

### #M1

### ART. 7

*Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

### #B

### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a numit membri în comisie, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor.

## CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 9

(1) Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acestora sunt semnate numai de președinte.

### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

### ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

### ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al comisiei de evaluare a farmaciilor.



#### ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

#### ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

#### ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

### ANEXA 11

## **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ**

#### ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, numită în continuare SCNECMD, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

(1) Procesul de evaluare a cabinetelor de medicină dentară se referă la cabinetele medicale înregistrate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată prin [Legea nr. 629/2001](#) și altor acte normative în vigoare.

(2) Evaluarea fiecărui cabinet medical se face individual.

### CAPITOLUL I

#### Componenta Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară

#### ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

#### ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

### CAPITOLUL II

#### Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară

## ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

## ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a cabinetelor medicale de medicină dentară, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

## #M2

### ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

## #B

## ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a cabinetelor de medicină dentară de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 9

SCNECMD coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 10

SCNECMD elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 11

SCNECMD analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

## ART. 12

SCNECMD în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

## CAPITOLUL III

### Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară

## ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

## ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

#### ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

#### ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară își stabilește propriul program de lucru.

#### ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

### ANEXA 12

## **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINA DENTARĂ DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

#### ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, SCNECMD, elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, CECMD, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

#### ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

### CAPITOLUL I

Componenta Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din

ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea cabinetelor de Medicină Dentară care doresc să încheie contract cu casele de asigurări de sănătate respective.

### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară. Contestațiile se pot depune și la SCNECMD. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate. Vizita de evaluare se efectuează în maxim 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii de către cabinetul de medicină dentară.

### #M1

### ART. 7

*Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

### #B

### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții partenere, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

## CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 9

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la

nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează din cadrul casei de asigurări de sănătate un secretar al comisiei de evaluare a cabinetelor de medicină dentară.

ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

## ANEXA 13

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ**

ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală (numită în continuare SCNEFIRIM) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

(1) Procesul de evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală se referă la cabinetele medicale înregistrate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată prin [Legea nr. 629/2001](#) și altor acte normative în vigoare.

(2) Evaluarea fiecărui furnizor/punct de lucru se face individual.

## CAPITOLUL I

Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală

## ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia, și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

## ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală

## ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

## ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M2**

## ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#B**

## ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

## ART. 9

SCNEFIRIM coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

#### ART. 10

SCNEFIRIM elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

#### ART. 11

SCNEFIRIM analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

#### ART. 12

SCNEFIRIM în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

### CAPITOLUL III

Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală

#### ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală are ștampila proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

#### ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

#### ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

#### ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală își stabilește propriul program de lucru.

#### ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale

Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 14

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

#### ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, SCNEFIRIM, elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, CEFIPJM, de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

#### ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

### CAPITOLUL I

Componența Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

### CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea



furnizorilor de Investigații Medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care doresc să încheie contract exclusiv cu casele de asigurări respective.

#### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală. Contestațiile se pot depune și la SCNEFIRIM. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate. Vizita de evaluare se realizează în maxim 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii de către furnizor.

#### #M1

#### ART. 7

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

#### #B

#### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a nominalizat membrii în comisie, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

### CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 9

(1) Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acestora sunt semnate numai de președinte.

#### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală decide.

#### ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

#### ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al Comisiei de Evaluare a

Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

## ANEXA 15

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**

ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator (numită în continuare SCNEFAML) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

(1) Procesul de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator se referă la laboratoarele medicale înregistrate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată prin [Legea nr. 629/2001](#) și altor acte normative în vigoare.

(2) Evaluarea fiecărui furnizor/punct de lucru se face individual.

## CAPITOLUL I

Componenta Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator

ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia, și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării

nominalizării reprezentantului precedent.

#### ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator

#### ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

#### ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator, ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**#M2**

#### ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

**#B**

#### ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

#### ART. 9

SCNEFAML coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

#### ART. 10

SCNEFAML elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

#### ART. 11

SCNEFAML analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile calendaristice.

#### ART. 12

SCNEFAML în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

## CAPITOLUL III

## Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator

### ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

### ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

### ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

### ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

### ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator își stabilește propriul program de lucru.

### ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 16

## **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, SCNEFAML, elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

#### ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.

### CAPITOLUL I

Componenta Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, CEFAML, sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

### CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care doresc să încheie contract exclusiv cu casele de asigurări respective.

#### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator. Contestațiile se pot depune și la SCNEFAML. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

Vizita de evaluare se realizează în maxim 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii de către furnizor.

## **#M1**

### **ART. 7**

*Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

## **#B**

### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții ce a nominalizat membri în comisie, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.

## CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 9

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator decide.

### ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

### ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al comisiei de evaluare a furnizorilor de servicii paraclinice - analize de laborator.

### ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

### ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

### ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

## ANEXA 17

### **REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SUBCOMISIEI NAȚIONALE DE EVALUARE A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE, CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE, CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE**

#### ART. 1

(1) Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate (numită în continuare SCNECM) conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), înființată în baza Ordinului nr. 637/241/2006 al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(2) Regulamentul poate fi modificat la propunerea membrilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate și aprobat prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 2

(1) Procesul de evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate se referă la cabinetele medicale înregistrate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată prin [Legea nr. 629/2001](#) și altor acte normative în vigoare.

(2) Evaluarea fiecărui cabinet medical se face individual.

#### CAPITOLUL I

Componența Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate

#### ART. 3

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate are în componență 2 reprezentanți ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Ministerului Sănătății Publice angajat al acestuia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor menționate la alin. (1) se face prin Ordin, de către Ministrul Sănătății Publice și Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face în condițiile alin. (2), împreună cu notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

#### ART. 4

Membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate nu pot face parte din Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și nu

pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate

### ART. 5

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate își elaborează propriul regulament de organizare și funcționare aprobat de Consiliul de Administrație al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat prin ordin comun al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și al Ministrului Sănătății Publice.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate elaborează regulamentul de organizare și funcționare a Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate definite conform legii.

### ART. 6

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate elaborează standardele care cuprind criteriile de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate ce se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

### #M2

### ART. 7

*Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate aprobă formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarele de evaluare și criteriile de eligibilitate, procesul-verbal de evaluare și decizia de evaluare. Acestea sunt unice la nivel național.*

### #B

### ART. 8

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate elaborează metodologia de soluționare a contestațiilor referitoare la procesul de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate de către comisiile de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

### ART. 9

SCNECM coordonează activitatea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

### ART. 10

SCNECM elaborează tematica în baza căreia se realizează instruirea evaluatorilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate.

### ART. 11

SCNECM analizează și soluționează contestațiile privind decizia de evaluare în maxim 30 de zile



calendaristice.

ART. 12

SCNECM în exercitarea atribuțiilor ce îi revin emite hotărâri.

### CAPITOLUL III

Funcționarea Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate

ART. 13

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate desemnează un președinte dintre membrii săi. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate are ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

ART. 14

(1) Sediul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate este la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

(2) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate are un secretar al subcomisiei, desemnat de Medicul Șef al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 15

Toți membrii Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate au drept de vot. Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri, iar hotărârile se adoptă cu votul majorității membrilor prezenți. În caz de egalitate votul președintelui decide.

ART. 16

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate sunt suportate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în condițiile legii.

ART. 17

(1) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate se întrunește la solicitarea președintelui acesteia în ședințe ordinare lunare sau ori de câte ori este nevoie.

(2) În caz de indisponibilitate, președintele poate delega competențele numai unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

(3) În caz de indisponibilitate al unui membru al Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate instituția care l-a desemnat poate delega atribuțiile unui alt reprezentant al instituției.

(4) Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate își stabilește propriul program de lucru.

ART. 18

Pentru fiecare ședință a Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai acesteia.

## ANEXA 18

### **REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A COMISIILOR DE EVALUARE A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE, CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE, CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE DE LA NIVELUL CASELOR DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

ART. 1

Prezentul regulament se referă la organizarea și funcționarea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, conform prevederilor [Legii nr. 95/2006](#), aprobat prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice și al Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

ART. 2

Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate elaborează regulamentul de organizare și funcționare, stabilește atribuțiile, modul de organizare și principiile de funcționare ale Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate și coordonează activitatea acestora.

ART. 3

Prezentul regulament poate fi modificat de Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

## CAPITOLUL I

Componenta Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

ART. 4

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt alcătuite din 2 reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, angajați ai acesteia și un reprezentant al Autorității de Sănătate Publică Județene, sau după caz al direcției medicale din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, angajat al acesteia.

(2) Desemnarea și revocarea reprezentanților prevăzuți la alin (1) se face de către conducătorii respectivelor instituții.

(3) Înlocuirea unui reprezentant se face cu respectarea condițiilor de la alin. (1) și (2), împreună cu

notificarea încetării nominalizării reprezentantului precedent.

(4) Membrii Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate nu pot fi evaluatori pentru comisia din care fac parte.

## CAPITOLUL II

Atribuțiile Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate au ca obiect de activitate evaluarea cabinetelor medicale care doresc să încheie contract cu casele de asigurări respective.

### ART. 6

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate dispun efectuarea vizitelor de evaluare și soluționează contestațiile referitoare la procesul de evaluare, conform metodologiei elaborate de Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate. Contestațiile se pot depune și la Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate. Termenul de soluționare este de maxim 30 de zile calendaristice.

(2) Vizita de evaluare este dispusă de către Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate. Vizita de evaluare se realizează în maxim 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii de evaluare de către cabinetul medical.

### #M1

### ART. 7

*Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate utilizează formularele cererilor de evaluare, formularele aferente vizitelor de evaluare, chestionarul de evaluare, procesul-verbal al vizitei de evaluare, decizia provizorie de evaluare, notificarea privind evaluarea și decizia de evaluare, aprobate conform reglementărilor legale. Acestea sunt unice la nivel național.*

### #B

### ART. 8

Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate elaborează un raport anual de activitate pe care îl transmit conducerii fiecărei instituții partenere, precum și Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

## CAPITOLUL III

Funcționarea Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate

#### ART. 9

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își desemnează un președinte dintre membrii comisiei respective. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(2) Mandatul președintelui este de 6 luni și nu se poate repeta mai devreme de 1 an.

(3) Comisiile au ștampilă proprie, iar actele acesteia sunt semnate numai de președinte.

#### ART. 10

(1) Drept de vot au toți membrii Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

(2) Cvorumul necesar pentru a lua hotărâri valide este de 2 membri ai comisiei.

(3) În caz de egalitate de voturi, votul președintelui Comisiei de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate decide.

#### ART. 11

Sediul Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate este la casele de asigurări de sănătate respective.

#### ART. 12

Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează un secretar al comisiei de evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

#### ART. 13

Cheltuielile specifice necesare bunei desfășurări a activității Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate sunt suportate de casa de asigurări de sănătate, în condițiile legii.

#### ART. 14

(1) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întrunesc la solicitarea președintelui acestora de câte ori este nevoie.

(2) Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate își stabilesc propriul program de lucru.

#### ART. 15

Pentru fiecare ședință a Comisiilor de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate de la nivelul caselor de asigurări de sănătate se întocmește un proces-verbal care este semnat de membrii prezenți ai comisiei.

### ANEXA 19

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI**

## **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

### **Criterii:**

1. Unitatea de dializă are act de înființare sau de organizare conform legislației în vigoare.

#### **#M2**

2. *Unitatea de dializă are aviz de funcționare eliberat de direcția de sănătate publică/aviz de înființare eliberat de Ministerul Sănătății/ordin al ministrului sănătății, după caz, conform reglementărilor în vigoare, și este înregistrată la Registrul Renal Român.*

#### **#B**

3. Unitatea de dializă are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

4. Unitatea de dializă are un sediu aflat într-un spațiu de care dispune în mod legal.

5. Unitatea de dializă are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

6. Unitatea de dializă are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. Unitatea de dializă face dovada achitării contribuției la FNUASS.

8. Unitatea de dializă face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Medicii care lucrează în unitatea de dializă au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.

2. Asistenții medicali care lucrează în unitatea de dializă au autorizație de liberă practică, conform reglementărilor în vigoare.

3. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

4. Personalul medical care lucrează în unitatea de dializă are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

5. Personalul medical și celălalt personal care lucrează în unitatea de dializă au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de fiecare angajat și de reprezentantul legal.

6. Întreg personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Unitatea de dializă are o firmă vizibilă din exterior.

2. În incinta unității de dializă nu este permis accesul animalelor.

3. Unitatea de dializă are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, afișat vizibil din exterior, identic cu cel transmis la casa de asigurări de sănătate.

4. În unitatea de dializă se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

5. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.

6. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

7. Unitatea de dializă are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

8. Personalul care lucrează în unitatea de dializă poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

9. Se află afișat numărul de telefon la care se poate face programarea pentru serviciile medicale oferite.

#### **#M1**

10. \*\*\* *Eliminat*

#### **#B**

### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA UNITĂȚII DE DIALIZĂ**

#### **Criterii:**

1. Unitatea de dializă este dotată din punct de vedere al structurii conform reglementărilor în vigoare.

2. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt în termen de valabilitate, înregistrate și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare).

3. Aparatul de urgență este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.

4. Unitatea de dializă este dotată din punct de vedere al aparaturii medicale și materialelor sanitare necesare conform reglementărilor în vigoare.

5. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor.

6. Unitatea de dializă are cel puțin un grup sanitar pentru personal și unul pentru asigurați.

7. Atât la intrarea cât și în interiorul unității de dializă nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

8. Aparatura medicală are verificare metrologică valabilă, după caz.

9. Unitatea de dializă are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare sau are angajat personal autorizat pentru asigurarea întreținerii.

#### **#M2**

10. \*\*\* *Abrogat*

#### **#B**

11. Unitatea de dializă face dovada deținerii legale a aparaturii din dotare.

12. Unitatea de dializă are organizat și este funcțional sistemul de colectare și distrugere (neutralizare) a deșeurilor cu risc biologic, conform normelor în vigoare.

13. Unitatea de dializă deține un post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

#### **Criterii:**

1. Unitatea de dializă ia toate măsurile pentru prevenirea infecțiilor nosocomiale.

2. La unitatea de dializă se ține evidența consultațiilor, tratamentelor și a serviciilor medicale oferite astfel încât să fie identificabil asiguratul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum data și ora când acesta a fost furnizat.

3. Unitatea de dializă aplică protocoalele terapeutice în vigoare.

4. Unitatea de dializă își întocmește criterii de prioritizare pentru accesul la serviciile oferite în cazul listelor de așteptare.

5. Serviciile medicale furnizate se înregistrează pentru asigurații cu alte afecțiuni cronice obligatoriu atât în fișele de consultații cât și în registrul de consultații.

6. La unitatea de dializă se află și se utilizează următoarele tipizate:

- formulare de prescripții medicale;

- bilete de trimitere;
- scrisori medicale;
- formulare de concedii medicale;
- adeverințe/certificate medicale;
- referate de justificare;
- tipizatele pentru raportările către instituțiile specificate în lege.

7. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;
- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- obligativitatea actualizării listei asiguraților;
- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

8. La unitatea de dializă se află lista de programare a asiguraților pentru serviciile medicale furnizate.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criteria:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 20**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENTĂ PRESPITALICEASCĂ**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criteria:**

1. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească are act de înființare legal din care rezultă că are ca obiect de activitate furnizarea de asistență medicală de urgență prespitalicească.

2. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească deține autorizație de funcționare valabilă emisă de Autoritatea de Sănătate Publică, atât pentru sediu cât și pentru substații.

3. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz, atât pentru sediu cât și pentru substații.

4. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească are un sediu și substații, respectiv puncte de lucru, după caz, aflate în spații de care dispune în mod legal.

5. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească deține licență pentru utilizarea frecvențelor radio.

6. Echipamentele medicale instalate pe ambulanțe sunt avizate de autoritatea în domeniu și au verificarea metrologică valabilă.

7. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

8. Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

9. La intrare și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală pentru personalul angajat.

10. Furnizorul are spații special destinate depozitării medicamentelor și materialelor sanitare.

11. Furnizorul deține dovada contribuției la FNUASS.

12. Furnizorul deține dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.

2. Asistenții medicali au autorizație de liberă practică valabilă.

3. Celălalt personal are diplomă de studii și instruirea corespunzătoare activității pe care o desfășoară.

4. Conducătorul ambulanței are cel puțin cunoștințe privind susținerea primară a funcțiilor vitale (BLS) atestate printr-un certificat.

5. Personalul își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

6. Personalul medical are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

7. Ambulanțele utilizate de furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească sunt conduse de personal calificat ce deține documente valabile pentru conducerea mijlocului de transport.

8. Medicii, asistenții medicali precum și celălalt personal angajat au fișe de post cu atribuțiile specifice, semnate individual și de reprezentantul legal.

9. La sediul furnizorului există afișat graficul de lucru al personalului angajat pentru luna în curs ce este semnat de coordonator.

10. Întreg personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

3. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. La sediul furnizorului asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

5. Personalul medical poartă în permanență echipamentul specific inscripționat cu numele serviciului de ambulanță și un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

## **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

### **Criterii:**

1. Ambulanțele utilizate de furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească sunt înmatriculate legal.

2. Ambulanțele utilizate de furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească au inspecție tehnică în vigoare.

3. Furnizorul face dovada deținerii ambulanțelor.



4. Furnizorul deține un post-terminal telefonic (fix, mobil) funcțional și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

5. Furnizorul deține cel puțin o stație radio funcțională la dispecerat în legătură cu sistemul național unic pentru apeluri de urgență 112.

6. La bordul fiecărei ambulanțe există cel puțin o stație radio funcțională în contact cu dispeceratul furnizorului.

### #M2

7. \*\*\* Abrogat

8. *Aparatele medicale și echipamentele din dotare au verificare metrologică valabilă, după caz.*

### #B

9. Aparatul de urgență conține medicamentele și materialele sanitare minim necesare.

## V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR

### Criteriai:

1. Există o înregistrare pentru fiecare serviciu, fișa de solicitare, în care se consemnează cel puțin: date de identificare al vehiculului, conducătorului acestuia și asiguraților, data, ora, adresa de plecare și destinația, confirmarea efectuării serviciului.

2. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;

- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;

- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;

- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de asistență medicală în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

- obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe serviciului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute;

- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

## VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

### Criteriai:

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### ANEXA 21

## STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE DE TRANSPORT SANITAR

### I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE

#### Criteriai:

1. Furnizorul de servicii medicale de transport sanitar are act de înființare legal din care rezultă că are ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale de transport sanitar.

2. Furnizorul de servicii medicale de transport sanitar deține autorizație de funcționare emisă de Autoritatea de Sănătate Publică atât pentru sediu cât și pentru substații.

3. Furnizorul de servicii medicale de transport sanitar are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz, atât pentru sediu cât și pentru substații.

4. Furnizorul de servicii medicale de transport sanitar are un sediu și substații respectiv puncte de lucru aflate în spații de care dispune în mod legal.

5. La sediul furnizorului de servicii medicale de transport sanitar există un dispecerat cu un aparat telefonic funcțional care are alocat un număr de apel în legătură cu substațiile și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

6. Furnizorul de servicii medicale are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. Furnizorul de servicii medicale are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

8. La intrarea și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală pentru personalul angajat.

9. Furnizorul are spații special destinate depozitării medicamentelor și materialelor sanitare.

10. Furnizorul face dovada contribuției la FNUASS.

11. Furnizorul face dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România.

2. Asistenții medicali au autorizație de liberă practică valabilă.

3. Celălalt personal are diplomă de studii și instruirea corespunzătoare activității pe care o desfășoară.

4. Conducătorul mijlocului de transport are cel puțin cunoștințe privind susținerea primară a funcțiilor vitale (BLS) atestate printr-un certificat.

5. Personalul își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

6. Personalul medical are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

7. Conducătorul mijlocului de transport deține documentele necesare pentru conducerea acestuia.

8. Medicii, asistenții medicali precum și celălalt personal angajat au fișe de post cu atribuții specifice, semnate individual și de reprezentantul legal.

9. La sediul furnizorului există afișat graficul de lucru al personalului angajat pentru luna în curs și care este semnat de coordonator.

10. Întreg personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

3. Furnizorul are afișat la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Furnizorul asigură accesul neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

5. Personalul care lucrează poartă în permanență ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

## **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

### **Criterii:**

1. Mijloacele de transport utilizate de furnizorul de servicii medicale de transport sanitar sunt înmatriculate legal.
2. Furnizorul face dovada deținerii mijloacelor de transport.
3. Mijloacele de transport utilizate de furnizorul de servicii medicale de transport sanitar au inspecție tehnică în vigoare.

## **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

### **Criterii:**

1. Există o înregistrare pentru fiecare transport în care se consemnează cel puțin: date de identificare ale vehiculului, a conducătorului acestuia și a asiguraților transportați, data, ora, adresa de plecare și destinația, confirmarea efectuării transportului.
2. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:
  - obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
  - obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
  - obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
  - există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

## **ANEXA 22**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FIZIOLOGICE - COMERCIALIZARE**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Furnizorul are aviz de funcționare valabil pentru sediu/punctul de lucru, eliberat de Ministerul Sănătății Publice, conform prevederilor legale în vigoare.
2. Furnizorul are statut legal din care rezultă obiectul de activitate.

#### **#M2**

3. *Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.*

#### **#B**

4. Furnizorul are declarație de conformitate pentru produsele comercializate, eliberată de producător.

#### **#M2**

5. *Furnizorul are copie de la producător de pe certificatul de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz, și/sau aviz de*

*utilizare emis de Oficiul Tehnic de Dispozitive Medicale pentru produsele second-hand, cu marcaj CE, acordate prin închiriere, după caz.*

**#B**

6. Furnizorul are o evidență cantitativ-valorică pentru dispozitivele comercializate.

**#M2**

7. *Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.*

**#B**

8. Furnizorul are sediul/punctul de lucru într-un spațiu de care dispune în mod legal.

9. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor, are un spațiu destinat recepției asiguraților și sală de așteptare.

10. Atât la intrarea cât și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

11. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

12. Furnizorul are încăperi special destinate depozitării produselor comercializate, încercării și reglării protezei, unde este cazul.

13. Furnizorul are un aparat telefonic funcțional care are alocat un număr de apel, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

14. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

15. În fiecare încăpere există un plan de evacuare în caz de incendiu cu indicarea poziției privitorului.

16. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

17. Furnizorul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

18. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

19. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Personalul își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

2. Personalul care lucrează are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și aprobate de reprezentantul legal.

3. Personalul care lucrează are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

4. Personalul medico-sanitar angajat, după caz, face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. Furnizorul are un program de lucru afișat, vizibil din exterior și este respectat astfel încât să asigure accesul în fiecare zi lucrătoare.

3. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

5. Furnizorul are afișată în sala de așteptare lista completă, actualizată cu toate produsele, care include prețul de vânzare al acestora și prețul de referință.

6. Pentru fiecare produs comercializat există o fișă cu specificațiile tehnice ale produsului și care

este accesibilă asiguraților.

7. Furnizorul respectă prevederile legale referitoare la eliberarea de dispozitive medicale. Există o modalitate de înregistrare a deciziilor emise de Casa de Asigurări de Sănătate cu care se află în relații contractuale.

8. Furnizorul oferă instrucțiuni de utilizare și întreținere pentru dispozitivele comercializate, cel puțin în limba română. Primirea instrucțiunilor este confirmată prin semnătură.

9. Furnizorul are afișat la loc vizibil un document ce conține drepturile ce decurg din calitatea de asigurat.

10. Personalul care eliberează dispozitive medicale are obligația informării asiguraților asupra utilizării acestora.

11. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

#### **IV. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

##### **Criterii:**

1. Furnizorul are certificate de calitate și de garanție de la producător, pentru dispozitivele comercializate.

2. Furnizorul are un registru de garanție cu rubrică pentru service în care asigurații confirmă primirea fișei de garanție și reparațiile.

3. Furnizorul are un registru/jurnal de vânzări în care asigurații confirmă primirea dispozitivelor, precum și facturier cu chitanțier.

#### **V. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

##### **Criterii:**

##### **#M2**

*1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.*

##### **#B**

##### **ANEXA 23**

#### **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FIZIOLOGICE - PRODUCȚIE**

##### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

##### **Criterii:**

##### **#M2**

*1. \*\*\* Abrogat*

##### **#B**

2. Furnizorul are statut legal din care rezultă obiectul de activitate.

##### **#M2**

*3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.*

## **#B**

4. Furnizorul are declarație de conformitate pentru produsele comercializate, eliberată de producător.

## **#M2**

5. *Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.*

## **#B**

6. Furnizorul are o evidență cantitativ-valorică pentru dispozitivele comercializate.

## **#M2**

7. *Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.*

## **#B**

8. Furnizorul are punctul de lucru într-un spațiu de care dispune în mod legal.

9. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor, are un spațiu destinat recepției asiguraților și sală de așteptare.

10. Atât la intrarea cât și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

11. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

12. Furnizorul are încăperi special destinate depozitării materialelor pentru producție respectiv produselor comercializate, confecționării mulajelor și protezelor precum și încercării și reglării protezei.

13. Furnizorul deține un aparat telefonic funcțional, care are alocat un număr de apel, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

14. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

15. În fiecare încăpere există un plan de evacuare în caz de incendiu cu indicarea poziției privitorului.

16. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

17. Furnizorul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

18. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

19. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Personalul își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

2. Personalul care lucrează are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate titular și de reprezentantul legal.

3. Personalul care lucrează în cadrul furnizorului are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

4. Personalul medico-sanitar angajat, după caz, face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. Furnizorul are un program de lucru afișat, vizibil din exterior și este respectat astfel încât să asigure accesul în fiecare zi lucrătoare.

3. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

5. Furnizorul are afișată în sala de așteptare lista completă, actualizată cu toate produsele, care include prețul de vânzare al acestora și prețul de referință.

6. Pentru fiecare produs comercializat există o fișă cu specificațiile tehnice ale produsului și care este accesibilă asiguraților.

7. Furnizorul respectă prevederile legale referitoare la eliberarea de dispozitive medicale. Există o modalitate de înregistrare a deciziilor emise de Casa de Asigurări de Sănătate cu care se află în relații contractuale.

8. Furnizorul oferă instrucțiuni de utilizare și întreținere pentru dispozitivele comercializate, cel puțin în limba română. Primirea instrucțiunilor este confirmată prin semnătură.

9. Furnizorul are afișat la loc vizibil un document ce conține drepturile ce decurg din calitatea de asigurat.

10. Personalul care eliberează dispozitive medicale are obligația informării asiguraților asupra utilizării acestora.

11. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

#### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

##### **Criterii:**

##### **#M2**

1. *Aparatele și instrumentele necesare producției au verificare metrologică valabilă, după caz.*

##### **#B**

2. Deține încăperile necesare activității de producție, conform reglementărilor legale în vigoare.

3. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii necesară desfășurării activității.

#### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

##### **Criterii:**

1. Furnizorul are certificate de calitate și garanție, pentru dispozitivele produse și comercializate.

2. Furnizorul are un registru de garanție cu rubrică pentru service în care asigurații confirmă primirea fișei de garanție și reparațiile.

3. Furnizorul are un registru/jurnal de vânzări în care clienții confirmă primirea dispozitivelor, precum și facturier cu chitanțier.

#### **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

##### **Criterii:**

##### **#M2**

1. *Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.*

##### **#B**

**ANEXA 24**

# DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FIZIOLOGICE - PROTEZARE ORL

## I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE

### Criteria:

1. Furnizorul are aviz de funcționare valabil pentru sediu/punctul de lucru, eliberat de Ministerul Sănătății Publice, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Furnizorul are statut legal din care rezultă obiectul de activitate.

### #M2

3. *Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.*

### #B

4. Furnizorul are declarație de conformitate pentru produsele comercializate, eliberată de producător.

### #M2

5. *Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.*

### #B

6. Furnizorul are o evidență cantitativ-valorică pentru dispozitivele comercializate.

### #M2

7. *Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.*

### #B

8. Furnizorul are sediul/punctul de lucru într-un spațiu de care dispune în mod legal.

9. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor, are un spațiu destinat recepției asiguraților și sală de așteptare.

10. Atât la intrarea cât și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

11. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

12. Furnizorul are încăperi special destinate depozitării produselor comercializate, confecționării mulajelor și protezelor precum și încercării și reglării protezei.

13. Furnizorul deține un aparat telefonic funcțional, care are alocat un număr de apel, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

14. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

15. În fiecare încăpere există un plan de evacuare în caz de incendiu cu indicarea poziției privitorului.

16. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

17. Furnizorul are și Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

18. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

19. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL

### Criteria:

1. Personalul își desfășoară activitatea cu respectarea prevederilor legale în materie.

2. Personalul care lucrează în cadrul furnizorului are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate



de fiecare angajat și de reprezentantul legal.

3. Personalul care lucrează în cadrul furnizorului are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

4. Personalul medico-sanitar angajat, după caz, face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă.

### **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

#### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. Furnizorul are un program de lucru afișat, vizibil din exterior și este respectat astfel încât să asigure accesul în fiecare zi lucrătoare.

3. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

5. Furnizorul are afișată în sala de așteptare lista completă, actualizată cu toate produsele, care include prețul de vânzare al acestora și prețul de referință.

6. Pentru fiecare produs comercializat există o fișă cu specificațiile tehnice ale produsului și care este accesibilă asiguraților.

7. Furnizorul respectă prevederile legale referitoare la eliberarea de dispozitive medicale. Există o modalitate de înregistrare a deciziilor emise de Casa de Asigurări de Sănătate cu care se află în relații contractuale.

8. Furnizorul oferă instrucțiuni de utilizare și întreținere pentru dispozitivele comercializate, cel puțin în limba română. Primirea instrucțiunilor este confirmată prin semnătură.

9. Furnizorul are afișat la loc vizibil un document ce conține drepturile ce decurg din calitatea de asigurat.

10. Personalul care eliberează dispozitive medicale are obligația informării asiguraților asupra utilizării acestora.

11. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

#### **Criterii:**

#### **#M2**

1. *Aparatele și instrumentele necesare protezării ORL au verificare metrologică valabilă, după caz.*

2. *Deține cabină insonoră și audiometru, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.*

#### **#B**

3. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii necesară desfășurării activității.

### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

#### **Criterii:**

1. Furnizorul are certificate de calitate și garanție de la producător, pentru dispozitivele comercializate.

2. Furnizorul are un registru de garanție cu rubrică pentru service în care asigurații confirmă primirea fișei de garanție și reparațiile.

3. Furnizorul are un registru/jurnal de vânzări în care asigurații confirmă primirea dispozitivelor, precum și facturier cu chitanțier.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

#### **#M2**

*1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.*

#### **#B**

#### **ANEXA 25**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FIZIOLOGICE - PROTEZARE**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Furnizorul are aviz de funcționare valabil pentru sediu/punctul de lucru, eliberat de Ministerul Sănătății Publice, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Furnizorul are statut legal din care rezultă obiectul de activitate.

#### **#M2**

*3. Furnizorul are proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare sau document similar acestuia, eliberat de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.*

#### **#B**

4. Furnizorul are declarație de conformitate pentru produsele comercializate, eliberată de producător.

#### **#M2**

*5. Furnizorul are certificat de înregistrare a dispozitivelor medicale emis de Ministerul Sănătății pentru produsele comercializate, după caz.*

#### **#B**

6. Furnizorul are o evidență cantitativ-valorică pentru dispozitivele comercializate.

#### **#M2**

*7. Furnizorul are certificat de înregistrare cu cod unic de înregistrare/act de înființare și cod fiscal.*

#### **#B**

8. Furnizorul are sediul/punctul de lucru într-un spațiu de care dispune în mod legal.

9. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor, are un spațiu destinat recepției asiguraților și sală de așteptare.

10. Atât la intrarea cât și în interiorul incintei furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

11. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

12. Furnizorul are încăperi special destinate depozitării produselor comercializate, confecționării mulajelor și protezelor precum și încercării și reglării protezei.

13. Furnizorul deține un aparat telefonic funcțional, care are alocat un număr de apel, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

14. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

15. În fiecare încăpere există un plan de evacuare în caz de incendiu cu indicarea poziției privitorului.

16. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

17. Furnizorul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

18. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

19. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Personalul își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

2. Personalul angajat are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și aprobate de reprezentantul legal.

3. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

4. Personalul medico-sanitar angajat, după caz, face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior, la intrarea în incinta unității.

2. Furnizorul are un program de lucru afișat, vizibil din exterior și este respectat astfel încât să asigure accesul în fiecare zi lucrătoare.

3. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

5. Furnizorul are afișată în sala de așteptare lista completă, actualizată cu toate produsele, care include prețul de vânzare al acestora și prețul de referință.

6. Pentru fiecare produs comercializat există o fișă cu specificațiile tehnice ale produsului și care este accesibilă asiguraților.

7. Furnizorul respectă prevederile legale referitoare la eliberarea de dispozitive medicale. Există o modalitate de înregistrare a deciziilor emise de Casa de Asigurări de Sănătate cu care se află în relații contractuale.

8. Furnizorul oferă instrucțiuni de utilizare și întreținere pentru dispozitivele comercializate, cel puțin în limba română. Primirea instrucțiunilor este confirmată prin semnătură.

9. Furnizorul are afișat la loc vizibil un document ce conține drepturile ce decurg din calitatea de asigurat.

10. Personalul care eliberează dispozitive medicale are obligația informării asiguraților asupra utilizării acestora.

11. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

## **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

### **Criterii:**

#### **#M2**

1. *Aparatele și instrumentele necesare protezării au verificare metrologică valabilă, după caz.*

#### **#B**

2. Deține încăperile necesare protezării.
3. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii necesară desfășurării activității.

## V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR

### Criteria:

1. Furnizorul are certificate de calitate și de garanție de la producător, pentru dispozitivele comercializate.
2. Furnizorul are un registru de garanție cu rubrică pentru service în care asigurații confirmă primirea fișei de garanție și reparațiile.
3. Furnizorul are un registru/jurnal de vânzări în care clienții confirmă primirea dispozitivelor, precum și facturier cu chitanțier.

## VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

### Criteria:

#### #M2

1. *Furnizorul a respectat clauzele contractuale, așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate.*

#### #B

#### ANEXA 26

## A. STANDARDE PENTRU EVALUAREA SPITALELOR

### I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE

#### Criteria:

1. Spitalul are act de înființare sau de organizare conform legislației în vigoare.
2. Spitalul are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

#### #M1

3. *Spitalul are o structură organizatorică aprobată/avizată de Ministerul Sănătății Publice.*

#### #B

4. Spitalul are un Regulament de Ordine Interioară avizat de autoritatea de sănătate publică, de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.
5. Spitalul are un Regulament de Organizare și Funcționare avizat de autoritatea de sănătate publică, de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.
6. Spitalul face dovada achitării contribuției la FNUASS.
7. Există și funcționează comisiile proprii spitalului, conform prevederilor legale în vigoare.
8. Există și funcționează Consiliul Etic, Consiliul Medical și Consiliul Științific pentru spitalele clinice și institutele și centrele medicale clinice.
9. Există și funcționează consiliul consultativ în cadrul spitalului public.
10. Spitalul funcționează într-un spațiu pe care îl deține în mod legal.
11. Spitalul are stabilite și aduse la cunoștința personalului medical criteriile de internare pentru fiecare secție.

#### #M1

12. \*\*\* *Eliminat*

## #B

12. \*) Spitalul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## #CIN

\*) Conform [art. I pct. 20 din Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1453/528/2006 \(#M1\)](#), fostul criteriu 13 a fost renumerotat și a devenit criteriul 12.

## #B

### II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL

#### Criteriai:

1. Spitalul respectă normativele în vigoare cu privire la personalul angajat.
2. Medicii care lucrează în spital au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.
3. Asistenții medicali au autorizație de liberă practică valabilă.
4. Personalul medical și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.
5. Personalul medical care lucrează în spital are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare, conform legii.
6. Întreg personalul are întocmite fișele de post cu atribuțiile specifice, avizate de autoritatea de sănătate publică, cu semnătura fiecărui angajat, a șefului direct și a reprezentantului legal.
7. Întreg personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.
8. Structura de personal este în corelație cu structura specifică aprobată.
9. Spitalul are afișat graficul de lucru al personalului angajat pentru luna în curs și este semnat de coordonator.

### III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR

#### Criteriai:

1. Spitalul este semnalizat corespunzător în zonă.
2. Spitalul are firmă luminoasă vizibilă din exterior.
3. În incinta spitalului nu este permis accesul animalelor.
4. Accesul asiguraților către secții și compartimente este semnalizat vizibil; toate secțiile, compartimentele, cabinetele și saloanele au vizibil inscripționată denumirea.
5. În spital se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).
6. Spitalul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).
7. Se află afișat programul și numărul de telefon la care se poate face programarea la internări.
8. Există afișate în fiecare secție, la loc vizibil, drepturile asiguraților conform [Legii](#) drepturilor pacientului.
9. Există afișat la loc vizibil denumirea și locația tuturor secțiilor/compartimentelor spitalului.
10. Există afișate în fiecare secție, la loc vizibil, drepturile și obligațiile asiguraților referitor la asistența spitalicească.
11. Întreg personalul care lucrează în spital poartă în permanență ecuson inscripționat cu numele și funcția.
12. Ecusonul pentru vizitatori va avea o culoare distinctă față de cele ale angajaților spitalului.
13. Fiecare spital va avea site internet cu prezentarea următoarelor informații minime:
  - structura aprobată a spitalului;
  - serviciile medicale oferite;
  - pachetul de servicii contractat cu casele de asigurări de sănătate;

- tarifele practicate pentru serviciile decontate de casa de asigurări de sănătate;
- condițiile de internare;
- adresa și telefonul biroului de programări;
- adresa de e-mail unde se pot face sesizări;
- chestionarele de satisfacție puse la dispoziție odată cu oferirea serviciilor.

14. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări vizat de casa de asigurări de sănătate și Autoritatea de Sănătate Publică

#### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

##### **Criterii:**

1. Spitalul are dotare cu echipamente și aparatură în conformitate cu structura aprobată, după caz.
2. La nivelul farmaciei spitalului este organizată și funcționează evidența cantitativ valorică a medicamentelor.
3. Spitalul are organizată evidența materialelor sanitare utilizate pentru serviciile furnizate asiguraților.
4. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt în termen de valabilitate, înregistrate și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare):
  - în farmacie;
  - pe fiecare secție.
5. Aparatul de urgență:
  - există la nivelul fiecărei secții;
  - este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.
6. În incinta spitalului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

##### **#M2**

7. Spitalul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.

##### **#B**

8. Spitalul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

##### **#M2**

9. \*\*\* Abrogat

10. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii medicale și a materialelor, din care reies data fabricației și data achiziției.

##### **#B**

11. Spitalul are organizat și este funcțional sistemul de colectare și distrugere (neutralizare) a deșeurilor cu risc biologic, conform normelor în vigoare.

12. Spitalul are în proprietate un post/terminal telefonic (fix) funcțional, fax și sistem informatic/PC.

13. Spitalul facilitează accesul asiguraților la servicii spitalicești prin dotări specifice (rampe, cărucioare, târgi, lifturi).

#### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

##### **Criterii:**

1. Spitalul respectă normativele în vigoare cu privire la prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale.
2. Spitalul ține evidența bolnavilor internați precum și a consultațiilor, tratamentelor și a serviciilor medicale oferite, astfel încât să fie identificabil asiguratul și personalul medical care a furnizat serviciul, precum și data și ora când acesta a fost furnizat.

3. Spitalul are organizată evidența foilor de observație.
4. Spitalul aplică protocoalele terapeutice în vigoare.
5. Pe parcursul activității, la nivelul spitalului se completează tipizate, conform reglementărilor legale în vigoare.
6. Spitalul asigură o alimentație adecvată pentru asigurații internați în concordanță cu afecțiunea și recomandările medicale, în cadrul alocațiilor de hrană stabilite de lege.
7. Spitalul își întocmește și afișează criteriile de prioritizare pentru accesul la serviciile oferite în cazul listelor de așteptare.
8. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:
  - definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare pentru fiecare secție în parte;
  - obligativitatea păstrării confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
  - obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
  - obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
  - neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
  - obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);
  - există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical;
  - prevederi referitoare la obligațiile personalului spitalului pentru respectarea clauzelor contractuale cu casa de asigurări de sănătate și sancțiuni în caz de nerespectare a acestor clauze.
9. Spitalul are un serviciu de gardă permanent:
  - serviciul de gardă are dotarea specifică pentru furnizarea serviciilor de urgență;
  - serviciul de gardă este organizat conform prevederilor legale.
10. Foile de observație au toate rubricile completate la zi.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

## **B. AMBULATORIUL DIN CADRUL SPITALULUI**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Ambulatoriul spitalului are act de înființare conform legislației în vigoare.
2. Ambulatoriul spitalului are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.
3. Ambulatoriul spitalului este în structura aprobată a spitalului.
4. Ambulatoriul spitalului se află într-un spațiu pe care spitalul îl deține în mod legal.
5. Ambulatoriul spitalului este menționat aparte în Regulamentul de Ordine Interioară și în Regulamentul de Organizare și Funcționare ale spitalului sau are Regulament de Ordine Interioară și Regulament de Organizare și Funcționare propriu de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.
6. Ambulatoriul spitalului face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul

medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Structura de personal este în corelație cu structura cabinetelor din ambulatoriul pentru care se face contractare cu Casa de Asigurări de Sănătate.
2. Medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.
3. Asistenții medicali au autorizație de liberă practică valabilă.
4. Personalul medical care lucrează în ambulatoriu are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare, conform legii.
5. Personalul medical și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.
6. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și de reprezentantul legal.
7. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. În ambulatoriul de specialitate, la nivelul fiecărui cabinet:
  - se va afișa programul de lucru stabilit conform reglementărilor în vigoare;
  - programul de lucru este identic cu cel transmis la Casa de Asigurări de Sănătate;
  - programul afișat conține orele pentru fiecare medic și asistent medical care lucrează în acel cabinet;
  - personalul care lucrează în cabinetul medical poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.
2. La nivelul ambulatoriului spitalului:
  - în incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor;
  - se află afișată în sala de așteptare lista cu denumirea tuturor cabinetelor de specialitate care funcționează conform structurii organizatorice aprobate, cu numele medicului de specialitate și programul de activitate;
  - se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde);
  - se află expus la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112);
  - se află afișat numărul de telefon al direcției spitalului/ambulatoriului;
  - se află afișat numărul de telefon la care se pot face programările;
  - drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil;
  - asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale;
  - se află afișată contravaloarea serviciilor medicale oferite și nedecontate de casa de asigurări de sănătate;
  - se află afișat pachetul de servicii medicale acordat.

## **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

### **Criterii:**

1. Sala de așteptare a ambulatoriului este dotată cu scaune și/sau canapea, masă, materiale informative pentru promovarea sănătății.



2. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate pentru fiecare cabinet.

3. Medicamentele și materialele utilizate în cadrul serviciilor din ambulatoriu sunt depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare).

4. Aparatul de urgență:

- este dotat cel puțin cu baremul minimal de medicamente și materiale sanitare;
- medicamentele se află în termenul de valabilitate;
- este accesibil în timpul programului de activitate al tuturor cabinetelor din structură.

5. Atât la intrarea cât și în interiorul ambulatoriului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

**#M2**

6. Ambulatoriul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.

**#B**

7. Ambulatoriul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare sau este asigurat de personalul specializat angajat al spitalului/ambulatoriului.

**#M2**

8. \*\*\* Abrogat

**#B**

9. Ambulatoriul are organizat și este funcțional sistemul de colectare și distrugere (neutralizare) a deșeurilor cu risc biologic, conform normelor în vigoare.

10. Ambulatoriul sterilizează instrumentarul și materialele sanitare în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

## V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR

### criterii:

1. Pe parcursul activității, la nivelul ambulatoriului se completează formularele tipizate, conform reglementărilor legale în vigoare.

2. Serviciile medicale furnizate se înregistrează pentru asigurații cu afecțiuni cronice obligatoriu atât în fișele de consultații cât și în registrul de consultații.

3. Ambulatoriul aplică protocoalele terapeutice în vigoare.

4. Ambulatoriul își întocmește criteriile de prioritizare pentru accesul la serviciile oferite în cazul listelor de așteptare.

5. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare pentru fiecare specialitate din structura ambulatoriului;
- obligativitatea păstrării confidențialității față de terți asupra datelor de identificare și serviciilor medicale acordate asiguraților;
- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);
- obligativitatea actualizării listei asiguraților cronici vizată de coordonatorul județean pentru afecțiunile cronice conform reglementărilor în vigoare;
- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

## VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

**Criteria:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

**ANEXA 27****STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI MEDICALE LA DOMICILIU****I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE****Criteria:**

1. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are statut legal din care rezultă că are ca obiect de activitate furnizarea de îngrijiri medicale la domiciliu.

2. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are autorizație de funcționare valabilă emisă de Ministerul Sănătății Publice.

3. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are autorizație sanitară în vigoare.

4. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are sediul/punctul de lucru într-un spațiu de care dispune în mod legal.

5. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

6. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

8. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

**II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL****Criteria:**

1. Personalul medical are drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România/autorizație de liberă practică.

2. Întreg personalul medical are asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

3. Întreg personalul are fișe de post cu atribuțiile specifice.

4. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

5. Personalul medical și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

**III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR****Criteria:**

1. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are o firmă vizibilă din exterior.

2. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.

3. Personalul poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

4. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

5. Personalul medico-sanitar are obligația informării asiguraților despre procedurile ce urmează a fi efectuate.

6. La sediul furnizorului se află expus la loc vizibil un afiș care conține numele casei de asigurări

cu care se afla în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

7. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112)

#### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTARE**

##### **Criterii:**

1. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu este obligat să dețină instrumentarul și materialele sanitare conform cu prevederile legale în vigoare.

##### **#M2**

2. *Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.*

##### **#B**

3. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu face dovada deținerii unui post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

4. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are contract de service/întreținere pentru aparatura medicală din dotare.

##### **#M2**

5. \*\*\* *Abrogat*

##### **#B**

6. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu face dovada deținerii legale a aparaturii medicale și materialelor din dotare.

7. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are contract de sterilizare pentru instrumentarul refolosibil.

8. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic.

#### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

##### **Criterii:**

1. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu păstrează/depozitează materialele sanitare utilizate în cadrul activității de îngrijiri medicale la domiciliu în mod adecvat.

2. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu ține evidența tratamentelor și a serviciilor medicale oferite astfel încât să fie identificabil asiguratul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum data și ora când acesta a fost furnizat.

3. Există o înregistrare medicală pentru fiecare asigurat (fișa de îngrijire); fișa conține o rubrică prin care fiecare serviciu de îngrijire medicală furnizat este confirmat în scris de către asigurat sau aparținător.

4. Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are un plan de îngrijiri pentru fiecare asigurat întocmit conform recomandării medicului de specialitate.

5. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- obligativitatea păstrării confidențialității asupra datelor de identificare și informațiilor decurse din serviciile acordate asiguraților;

- obligativitatea acordării serviciilor în mod nediscriminatoriu;

- obligativitatea informării asiguraților referitor la drepturile și obligațiile acestora;

- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

- pachetul de servicii de îngrijiri medicale la domiciliu;

- manevrele care implică soluții de continuitate, materialele și instrumentarul folosit pentru acestea cât și condiția de sterilizare a acestora;

- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

6. Furnizorul face dovada informării medicului de familie și a medicului care a recomandat îngrijirile medicale la domiciliu de evoluția asiguratului.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 28**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FARMACIILOR**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Farmacia/punctul de lucru are autorizație de funcționare valabilă, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Farmacia/punctul de lucru are Certificat de înregistrare la Oficiul pentru Registrul Comerțului, însoțit de certificatele constatatoare pentru punctele de lucru ale societății sau pentru punctele de lucru din mediul rural, dacă este cazul.

3. Farmacia/punctul de lucru are statut legal din care rezultă obiectul de activitate.

#### **#M2**

4. \*\*\* *Abrogat*

#### **#B**

5. Farmacia/punctul de lucru funcționează într-un spațiu de care dispune în mod legal.

6. Farmacia/punctul de lucru are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. Farmacia/punctul de lucru are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

8. Farmacia/punctul de lucru deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

9. Farmacia/punctul de lucru deține dovada asigurării de răspundere civilă în vigoare.

### **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

#### **Criterii:**

1. Farmacistul șef nu exercită această calitate și în altă farmacie.

2. Farmacistul șef desemnează un înlocuitor (farmacist) pe perioada în care acesta nu se află în farmacie.

3. Farmacistul șef și farmaciștii au certificat de membru valabil al Colegiului Farmaciștilor din România.

4. Asistenții de farmacie au autorizație de liberă practică valabilă.

5. Farmacistul șef, farmaciștii, asistenții de farmacie și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

6. Farmaciștii și asistenții de farmacie au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

7. Farmacistul șef, farmaciștii și asistenții de farmacie au programul de lucru conform cadrului legal.

8. În timpul programului de lucru afișat, identic cu cel transmis la Casa de Asigurări de Sănătate, pe întreaga perioadă de lucru, în farmacie se află un farmacist, angajat al farmaciei respective.

9. Farmaciștii, asistenții de farmacie și celălalt personal care lucrează în farmacie/punctul de lucru au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și de reprezentantul legal.

10. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

11. La sediul farmaciei/punctului de lucru există afișat graficul de lucru al personalului angajat pentru luna în curs și este semnat de farmacistul șef.

### **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

#### **Criterii:**

1. Farmacia/punctul de lucru are afișat vizibil din exterior programul de lucru, stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, identic cu cel transmis la Casa de Asigurări de Sănătate.

2. Farmacia/punctul de lucru are o firmă vizibilă din exterior.

3. În farmacie/punctul de lucru se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

4. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.

5. Farmacia/punctul de lucru are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

6. Personalul care lucrează în farmacie/punctul de lucru poartă în permanență ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

7. Prețul este inscripționat pe ambalajul individual al fiecărui medicament.

8. La sediul farmaciei/punctului de lucru asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA FARMACIEI**

#### **Criterii:**

1. Atât la intrarea cât și în interiorul farmaciei/punctului de lucru nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru pacienți cât și pentru personal.

2. Farmacia/punctul de lucru asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor.

3. Farmacia/punctul de lucru are în proprietate un post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

4. Farmacia are adresă de poștă electronică (e-mail) funcțională.

5. Farmacia are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

#### **Criterii:**

1. Farmacia păstrează/stochează medicamentele conform standardelor prevăzute de lege.

2. Farmacia are o evidență cantitativ valorică pentru medicamentele existente.

3. Farmacia are programul informatic necesar pentru a transmite caselor de asigurări de sănătate datele solicitate, programul fiind compatibil cu cel al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și avizat de aceasta.

4. În incinta farmaciei nu este permis accesul animalelor.

5. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile farmaceutice acordate asiguraților;

- obligativitatea acordării serviciilor farmaceutice în mod nediscriminatoriu asiguraților;

- obligativitatea informării asiguraților referitor la drepturile acestora cu privire la eliberarea medicamentelor cu și fără contribuție personală;

- obligativitatea informării asiguraților asupra modului de administrare al medicamentelor și a potențialelor riscuri sau efecte adverse.

- obligativitatea achiziționării de medicamente care nu există în stocul farmaciei în momentul solicitării, în intervalul de timp legiferat.

- există un plan de pregătire profesională continuă pentru farmaciștii și asistenții farmaciei.

6. Există organigrama farmaciei.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 29**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Cabinetul medical are certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale, eliberat de Autoritatea de Sănătate Publică, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Cabinetul medical are statut legal din care rezultă că are ca obiect de activitate furnizarea de servicii medicale de medicină dentară, unde este cazul.

#### **#M1**

3. \*\*\* *Eliminat*

#### **#B**

3. \*) Cabinetul medical are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

4. \*) Cabinetul medical are un sediu aflat într-un spațiu de care dispune în mod legal.

5. \*) Cabinetul medical are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

6. \*) Cabinetul medical are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. \*) Cabinetul medical face dovada achitării contribuției la FNUASS.

#### **#CIN**

\*) Conform art. I pct. 21 din Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1453/528/2006 (#M1), fostele criterii 4 - 8 au fost renumerotate și au devenit criteriile 3 - 7.

#### **#B**

### **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

#### **Criterii:**

1. Medicii care lucrează în cabinetul medical au certificat de membru al Colegiului Medicilor Dentiști din România conform reglementărilor în vigoare.

2. Asistenții medicali care lucrează în cabinetul medical au autorizație de liberă practică conform reglementărilor în vigoare.

3. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea în cabinetul medical respectând prevederile legale în materie.

4. Medicii care lucrează în cabinetul medical au asigurare de răspundere civilă (pentru malpraxis) în vigoare.

5. Asistenții medicali care lucrează în cabinetul medical au asigurare de răspundere civilă (pentru malpraxis) în vigoare.

6. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal care lucrează în cabinetul medical au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și reprezentantul legal.

### III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR

#### Criterii:

1. Cabinetul medical are o firmă vizibilă din exterior.

2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

3. Cabinetul medical are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, afișat vizibil din exterior.

4. În cabinetul medical se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

5. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.

6. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

7. Cabinetul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).

8. Personalul care lucrează în cabinetul medical poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

9. Afișarea pachetului de servicii acordat.

10. Afișarea la loc vizibil a contravalorii serviciilor medicale nedecontate de Casa de Asigurări de Sănătate.

11. Afișarea la loc vizibil a numărului de telefon și a programului în care se poate face programarea la consultații.

### IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA CABINETULUI

#### Criterii:

1. Sala de așteptare a cabinetului medical este dotată cu scaune și/sau canapea, masă, materiale informative pentru promovarea sănătății.

2. Cabinetul medical asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor.

3. Cabinetul medical are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

4. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare).

5. Aparatul de urgență este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.

6. Atât la intrarea cât și în interiorul cabinetului medical nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

#### #M2

7. Cabinetul medical are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.

8. Cabinetul medical are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

#### #B

9. Cabinetul medical face dovada deținerii aparaturii din dotare.

10. Cabinetul are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic.

11. Cabinetul deține un post/terminal telefonic (fix/mobil) funcțional.

## **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

### **Criterii:**

1. La cabinetul medical se ține evidența consultațiilor, tratamentelor și a serviciilor medicale oferite cu înregistrarea în următoarele documente primare:

- fișele de tratament,
- registre de programări,

astfel încât să fie identificabil pacientul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum și data și ora când acesta a fost furnizat.

2. La cabinetul medical se află și se utilizează următoarele tipizate:

- formulare de prescripții medicale;
- bilete de trimitere;
- scrisori medicale;
- formularul de concedii medicale;
- adeverințe/certificate medicale;
- tipizatele pentru raportările către instituțiile specificate în lege.

3. În Regulamentul de Organizare și Funcționare vor fi menționate în mod expres următoarele:

- definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;
- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate pacienților;
- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
- obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice inițiale).
- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

4. Cabinetul medical este deschis în timpul programului stabilit, afișat și transmis la Casa de Asigurări de Sănătate.

5. Programul afișat precizează orele de cabinet pentru personalul medical.

6. La cabinetul medical se află lista de programare a asiguraților la consultații și lista cu criteriile de acces prioritar la serviciile cabinetului.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 30**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**



### **Criterii:**

1. Furnizorul are certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale, eliberat de Autoritatea de Sănătate Publică sau autorizație de funcționare pentru unitățile sanitare publice, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Furnizorul are autorizație de funcționare sau amplasare a construcției emisă de Comisia Națională pentru Controlul Activității Nucleare. Nu este necesară furnizorilor de servicii medicale pentru specialitățile clinice care efectuează investigații medicale paraclinice - imagistică medicală (ecografii).

3. Furnizorul are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

4. Furnizorul are un sediu aflat într-un spațiu de care dispune în mod legal.

5. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

6. Furnizorul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

7. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

8. Furnizorul face dovada deținerii asigurării de răspundere civilă în domeniul medical.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.

2. Asistenții medicali care lucrează în cadrul furnizorului au autorizație de liberă practică, conform reglementărilor în vigoare.

3. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

4. Medicii care lucrează în cadrul furnizorului au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

5. Asistenții medicali care lucrează în cadrul furnizorului au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

6. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal care lucrează în cadrul furnizorului au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și de reprezentantul legal.

7. Întreg personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior.

2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.

3. Furnizorul are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, vizibil din exterior.

4. În cadrul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).

5. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.

6. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat anual de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

7. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului asistență publică integrată de urgență (112).

8. Personalul care lucrează în cadrul furnizorului poartă în permanență echipament medical

specific și ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.

9. Afișarea contravalorii serviciilor nedecontate de casa de asigurări de sănătate

10. Afișarea numărului de telefon la care se poate face programarea.

11. Afișarea pachetului de servicii medicale acordat.

#### **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA FURNIZORULUI DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ**

##### **Criteriai:**

1. Sala de așteptare este dotată cu scaune și/sau canapea, masă, materiale informative pentru promovarea sănătății.

2. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu dizabilități locomotorii.

3. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.

4. Medicamentele și celelalte materiale utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare).

5. Aparatul de urgență este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.

##### **#M2**

6. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii medicale și a materialelor, din care reies data fabricației și data achiziției.

##### **#B**

7. Atât la intrarea cât și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

8. Furnizorul face dovada verificării tehnice periodice a echipamentelor utilizate în conformitate cu reglementările Comisiei Naționale pentru Controlul Activității Nucleare sau ale producătorului, după caz.

9. Furnizorul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

10. Furnizorul are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic.

##### **#M2**

11. \*\*\* Abrogat

##### **#B**

12. Furnizorul are în proprietate un post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

#### **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

##### **Criteriai:**

1. Furnizorul are evidența serviciilor medicale oferite astfel încât să fie identificabil atât asiguratul cât și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum și data și ora când acesta a fost furnizat.

2. Furnizorul deține și utilizează tipizate conform reglementărilor legale în vigoare.

3. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;

- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;

- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

- obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe serviciului medical atunci când este

cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice;

- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

4. Furnizorul respectă programul stabilit, afișat și transmis instituțiilor autorizate.

5. Programul afișat conține orele de investigații paraclinice acordate de către personalul medical.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 31**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **criterii:**

1. Furnizorul are certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale, eliberat de Autoritatea de Sănătate Publică sau autorizație de funcționare pentru unitățile sanitare publice, conform prevederilor legale în vigoare.

2. Furnizorul are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

3. Furnizorul are un sediu aflat într-un spațiu de care dispune în mod legal.

4. Cabinetul are Regulamentul de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

5. Cabinetul are Regulamentul de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.

6. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

### **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

#### **criterii:**

1. Medicii și celălalt personal medical care lucrează în cadrul furnizorului au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.

2. Asistenții medicali care lucrează în cadrul furnizorului au autorizație de liberă practică, conform reglementărilor în vigoare.

3. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.

4. Medicii care lucrează în cadrul furnizorului au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

5. Asistenții medicali care lucrează în cadrul furnizorului au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.

6. Medicii și asistenții medicali care lucrează în cadrul furnizorului au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de fiecare angajat și de reprezentantul legal.

7. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.

### III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR

#### Criteria:

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior.
2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.
3. Furnizorul are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, vizibil din exterior.
4. În sediul furnizorului se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).
5. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.
6. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat anual de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.
7. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de asistență publică integrată de urgență (112).
8. Personalul care lucrează în cadrul furnizorului poartă în permanență ținuta medicală și un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.
9. Afișarea contravalorii serviciilor nedecontate de casa de asigurări de sănătate.
10. Afișarea numărului de telefon la care se poate face programarea.
11. Afișarea pachetului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator.

### IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA FURNIZORULUI DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

#### Criteria:

1. Sala de așteptare a furnizorului este dotată cu scaune și/sau canapea, masă, materiale informative pentru promovarea sănătății.
2. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor.
3. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și pacienți.
4. Furnizorul deține spațiile cu accesul și circuitele necesare pentru asigurați și personal, conform reglementărilor în vigoare.
5. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de utilizare).
6. Aparatul de urgență este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.
7. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii din dotare, din care reiese data fabricației și data achiziției.
8. Atât la intrarea cât și în incinta furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

#### #M2

9. *Furnizorul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.*

#### #B

10. Furnizorul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

#### #M2

11. \*\*\* Abrogat

#### #B

12. Furnizorul are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic.

13. Furnizorul face dovada deținerii unui post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional, fax și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

## **V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul ia toate măsurile pentru prevenirea infecțiilor nosocomiale (pentru unitățile sanitare cu paturi).
2. Furnizorul deține Manualul Calității.
3. Furnizorul efectuează și face dovada controlului intern al calității pentru toate analizele efectuate.
4. Furnizorul efectuează și face dovada controlului extern al calității pentru toate domeniile în care își desfășoară activitatea, de două ori pe an.
5. În cadrul furnizorului există evidența serviciilor medicale oferite astfel încât să fie identificabil asiguratul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, precum și data și ora când acesta a fost furnizat.
6. Furnizorul deține și utilizează tipizate conform reglementărilor legale în vigoare.
7. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:
  - definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;
  - obligativitatea păstrării confidențialității față de terți asupra tuturor informațiilor decurse din serviciile medicale acordate asiguraților;
  - obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
  - obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;
  - neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;
  - există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.
8. Furnizorul respectă programul stabilit, afișat și transmis instituțiilor autorizate.
9. Programul afișat conține orele de program pentru personalul medical.
10. Furnizorul are lista de programare a asiguraților și lista cu criteriile de acces prioritar la serviciile medicale oferite.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criterii:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

### **ANEXA 32**

## **STANDARDE PENTRU EVALUAREA CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE, CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE, CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE**

### **I. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE**

#### **Criterii:**

1. Furnizorul are certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale, eliberat de Autoritatea de Sănătate Publică sau autorizație de funcționare pentru unitățile sanitare publice, conform prevederilor legale în vigoare.
2. Furnizorul are autorizație sanitară în vigoare eliberată de Autoritatea de Sănătate Publică, conform legii/raport sau proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare, după caz.

3. Furnizorul are un sediu aflat într-un spațiu de care dispune în mod legal.
4. Furnizorul are Regulament de Ordine Interioară de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.
5. Furnizorul are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris.
6. Furnizorul deține dovada achitării contribuției la FNUASS.

## **II. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL**

### **Criterii:**

1. Medicii au drept de liberă practică/certificat de membru al Colegiului Medicilor din România, conform reglementărilor în vigoare.
2. Asistenții medicali au autorizație de liberă practică, conform reglementărilor în vigoare.
3. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în materie.
4. Medicii au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.
5. Asistenții medicali au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare.
6. Medicii, asistenții medicali și celălalt personal au fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de fiecare angajat și aprobate de reprezentantul legal.
7. Personalul are calificarea necesară îndeplinirii atribuțiilor din fișa de post.
8. Cabinetele de medicină de familie au angajat cel puțin un asistent medical la 1000 de asigurați.

## **III. STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR**

### **Criterii:**

1. Furnizorul are o firmă vizibilă din exterior.
2. În incinta furnizorului nu este permis accesul animalelor.
3. Furnizorul are un program de lucru stabilit conform reglementărilor legale în vigoare, afișat vizibil din exterior.
4. Furnizorul are expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, adresa și numărul de telefon al acesteia (telverde).
5. Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil.
6. Asigurații au acces neîngrădit la un registru de reclamații și sesizări, cu paginile numerotate și vizat de casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.
7. Furnizorul are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112).
8. Personalul poartă în permanență un ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv.
9. Afișarea contravalorii serviciilor medicale oferite și nedecontate de casa de asigurări de sănătate.
10. Afișarea numărului de telefon la care se poate face programarea la consultații.

## **IV. STANDARD REFERITOR LA DOTAREA FURNIZORULUI**

### **Criterii:**

1. Sala de așteptare a furnizorului este dotată cu scaune și/sau canapea, masă, materiale informative pentru promovarea sănătății.
2. Furnizorul asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor.
3. Furnizorul are cel puțin un grup sanitar pentru personal și asigurați.
4. Medicamentele și materialele sanitare utilizate în cadrul activității medicale sunt înregistrate în registre sau fișe de magazie și depozitate în mod adecvat (conform recomandărilor din prospectul de

utilizare).

5. Aparatul de urgență este dotat cu medicamente și materiale sanitare aflate în termenul de valabilitate.

6. Furnizorul este dotat cu aparatura medicală și materialele necesare conform reglementărilor în vigoare.

7. Atât la intrarea cât și în interiorul furnizorului nu există pericol de accidentare sau de vătămare corporală atât pentru asigurați cât și pentru personal.

**#M2**

8. *Furnizorul are verificare metrologică valabilă pentru aparatura din dotare, după caz.*

**#B**

9. Furnizorul are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare.

**#M2**

10. \*\*\* Abrogat

**#B**

11. Furnizorul face dovada deținerii legale a aparaturii din dotare.

12. Furnizorul are contract pentru colectarea și distrugerea (neutralizarea) deșeurilor cu risc biologic.

13. Furnizorul face dovada deținerii unui post/terminal telefonic (fix, mobil) funcțional și sistem informatic necesar derulării relațiilor contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

## V. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR

### criterii:

1. Furnizorul, în funcție de specialitate, deține evidențe specifice: evidența consultațiilor, tratamentelor și a serviciilor medicale oferite cu înregistrarea în următoarele documente primare, după caz:

- fișele de consultații;
- registre de consultații;
- registre de tratamente;
- registrul de stupefiante;
- fișa și carnetul gravidelor aprobate conform [Ordinului MS nr. 12/ian. 2004](#);
- fișele și registrele specifice activității de recuperare - balneo-fizioterapie, unde este cazul;
- evidența actualizată a bolnavilor cronici;

- alte documente primare stabilite prin reglementări speciale astfel încât să fie identificabil asiguratul și persoana care a oferit serviciul, diagnosticul, tratamentul precum data și ora când acesta a fost furnizat.

2. Serviciile medicale furnizate în funcție de specialitate, se înregistrează pentru asigurații cu afecțiuni cronice obligatoriu atât în fișele de consultații cât și în registrul de consultații.

3. Furnizorul are și utilizează, după caz, tipizate prevăzute de legislația în vigoare:

- formulare de prescripții medicale;
- bilete de trimitere;
- scrisori medicale;
- formulare de concedii medicale;
- adeverințe/certificate medicale;
- referate de justificare;
- tipizatele pentru raportările către instituțiile specificate în lege.

4. În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:

- definirea manevrelor care implică soluții de continuitate, a materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare;

- obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor ce decurg din serviciile

medicale acordate asiguraților;

- obligativitatea acordării serviciilor medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților;
- obligativitatea respectării dreptului la libera alegere a furnizorului de servicii medicale în

situațiile de trimitere în consulturi interdisciplinare;

- neutilizarea materialelor și a instrumentelor a căror condiție de sterilizare nu este sigură;

- obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);

- există un plan de pregătire profesională continuă a personalului medical.

5. Furnizorul este deschis în timpul programului stabilit, afișat și transmis instituțiilor autorizate.

6. Programul afișat conține orele de cabinet pentru medici și personalul mediu.

7. La cabinet se află lista de programare a asiguraților la consultații și lista cu criteriile de acces prioritar la serviciile furnizorului.

## **VI. STANDARD REFERITOR LA RELAȚIA CONTRACTUALĂ FURNIZOR - CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

### **Criteriai:**

1. Furnizorul a respectat clauzele contractuale așa cum sunt ele definite în contractul de furnizare de servicii încheiat cu casa de asigurări de sănătate.

**#M3**

### **ANEXA 33**

## ***NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE***

**#M3**

### **CAPITOLUL I**

#### *Condiții generale*

**#M3**

### **ART. 1**

*(1) În procesul de evaluare a unităților de dializă publice și private intră numai furnizorii autorizați de Ministerul Sănătății.*

*(2) Stațiile de dializă, centrele de dializă și unitățile de dializă satelite unui centru de dializă, publice și private și alte structuri organizate pentru a furniza servicii de dializă se evaluează conform standardelor pentru evaluare prevăzute în [anexa nr. 19](#) și metodologiei aplicate unităților de dializă publice și private.*

*(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București și Casa Asiguraților de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.*

*(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private a Municipiului București și Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt denumite în continuare comisii de evaluare a unităților de dializă publice și private, CEUD, și sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, denumită în continuare SCNEUD.*

**#M3**

### **ART. 2**



*Evaluarea unităților de dializă publice și private se face de către comisiile județene de evaluare a unităților de dializă publice și private, respectiv Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private a Municipiului București, în funcție de județul unde se află unitatea de dializă publică sau privată. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.*

**#M3**

### ART. 3

*Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai unitățile de dializă publice și private aflate în contract exclusiv cu această casă de asigurări sau care doresc să intre în relație contractuală cu aceasta.*

**#M3**

### ART. 4

*Pentru unitățile de dializă publice și private care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluate prin comisiile județene de evaluare a unităților de dializă publice și private sau Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a unităților de dializă publice și private și Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private a Municipiului București.*

**#M3**

### ART. 5

*Comisiile de evaluare a unităților de dializă publice și private sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.*

**#M3**

## CAPITOLUL II

*Etaplele procesului de evaluare*

**#M3**

### ART. 6

*În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:*

*a) unitatea de dializă care solicită evaluarea face o cerere adresată CEUD, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice;*

*b) unitatea de dializă care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 3.000 lei pentru unitatea din mediul urban și în cuantum de 750 lei pentru unitatea din mediul rural; unitatea de dializă publică - fără personalitate juridică, secție în cadrul spitalului, nu trebuie să facă dovada unei plăți separate pentru evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. În acest caz se va depune dovada plății taxei de evaluare a spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la trezoreria statului;*

*c) Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*

*d) vizita în vederea evaluării se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*

*e) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de*

*evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a unităților de dializă publice și private;*

*f) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;*

*g) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun comisia de evaluare a unităților de dializă publice și private;*

*h) un exemplar al procesului-verbal rămâne la furnizor;*

*i) Comisia de evaluare a unităților de dializă publice și private emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la furnizorii care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.*

### **#M3**

#### **CAPITOLUL III**

##### *Evaluarea unității de dializă publică și privată*

### **#M3**

#### **ART. 7**

*Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:*

*a) să fie angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurilor de control, audit, programe și contractare ale casei de asigurări de sănătate, implicați în derularea serviciilor de dializă; sau experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național;*

*b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului Șef;*

*c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunei unități de dializă;*

*d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.*

### **#M3**

#### **ART. 8**

*Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia.*

### **#M3**

#### **ART. 9**

*În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

### **#M3**

#### **ART. 10**

*Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a unităților de dializă publice și private.*

### **#M3**

#### **ART. 11**

*Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni, la SCNEUD. Decizia SCNEUD este definitivă.*

### **#M3**

#### **ART. 12**

*Vizita în vederea evaluării unității de dializă:*

*a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data la care documentația depusă este completă;*

- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;
- d) evaluatorii primesc din partea Medicului Șef al casei de asigurări de sănătate o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de unitatea de dializă publică sau privată și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele de evaluare și criteriile de evaluare;
- f) reprezentantul legal al unității de dializă publică sau privată contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la unitatea de dializă;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al unității de dializă;
- h) CEUD ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele efectuate în vederea evaluării;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la CEUD.

### #M3

#### CAPITOLUL IV

*Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare*

### #M3

#### ART. 13

*Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.*

### #M3

#### ART. 14

*CEUD emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.*

### #M3

#### ART. 15

*Unitatea de dializă poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNEUD. Contestațiile trimise de unitățile de dializă vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor considerate îndeplinite.*

### #M3

#### ART. 16

*SCNEUD va lua o decizie care va fi comunicată unității de dializă în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEUD va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.*

### #M3

#### ART. 17

*Comisiile de evaluare a unităților de dializă publică și privată păstrează un dosar pentru fiecare unitate de dializă care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:*

- a) cererea de evaluare depusă de unitatea de dializă publică sau privată și documentele anexate;
- b) dovada plății taxei de evaluare;
- c) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- d) chestionarul de evaluare completat;
- e) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;

- f) copia notificării privind evaluarea sau;
- g) copia deciziei de evaluare.

### #M3

#### CAPITOLUL V

##### *Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

### #M3

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

- a) *valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*
- b) *Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*
- c) *decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acesteia;*
- d) *Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate sau Casa Națională de Asigurări de Sănătate, după caz, despre revocarea deciziei de evaluare.*

### #M3

#### ART. 19

*Unitatea de dializă poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private va lua o decizie, care va fi comunicată unității de dializă în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisia Națională de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private.*

### #M3

#### ART. 20

*Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.*

### #M3

#### ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al unității de dializă .....  
aflată la adresa, str. .... nr. ... localitatea ..... județul .....  
telefon ..... fax ..... având actul de înființare sau de organizare nr. .... autorizația  
sanitară de funcționare/raport de inspecție nr. .... cod fiscal ..... contul nr. .... deschis la

Trezoreria statului sau contul nr. .... deschis la Banca ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică/certIFICATELE de membru ale Colegiului Medicilor din România pentru un număr de ..... angajați, solicit evaluarea unității de dializă.

Anexez documentele solicitate conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Unităților de Dializă și aduse la cunoștință de către Comisia de Evaluare a Unităților de Dializă de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării unității de dializă, precum și acces liber în spațiile acesteia.

Furnizorul este de condus de ..... care se legitimează cu BI/CI Seria .... Nr. .... și are contractul de muncă nr. ....

Data .....

Semnătura .....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Unităților de Dializă

**#M3**

**ANEXA 2**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

**DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE**

pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... pentru a efectua vizita de evaluare nr. .... la unitatea de dializă ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data .....

Au primit în acest scop chestionarul de evaluare nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

**#M3**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

# COMISIA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

Nr. ....

Data .....

## PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Unităților de Dializă Publice și Private, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita de evaluare nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. .... aferent dispoziției pentru vizita de evaluare. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului unității de dializă, domnul/doamna ....., iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr. .... .

Unitatea de dializă a obținut ..... DA ..... NU.

Conducătorul unității de dializă,

.....

Semnătura

.....

Ștampila unității de dializă .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

**#M3**

**ANEXA 4**

la normele metodologice

# COMISIA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

## DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a Casei de Asigurări de Sănătate ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea unităților de dializă publice și private, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele

metodologice de evaluare pentru evaluarea unităților de dializă publice și private. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea unităților de dializă publice și private în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Data .....

Semnătura .....

### #CIN

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

### #M3

#### ANEXA 5

la normele metodologice

#### COMISIA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

Nr. ....

Data .....

#### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., actul de înființare sau de organizare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ....., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații .....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

### #M3

#### ANEXA 6

la normele metodologice

#### COMISIA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

Nr. ....

Data .....

#### DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal

pe ....., actul de înființare sau de organizare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ....., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații .....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

### COMISIA DE EVALUARE A UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE

Nr. ....

Data .....

#### DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., Actul de înființare sau de organizare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ....., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 34**

### NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR



## #M3

### CAPITOLUL I

#### Condiții generale

## #M3

### ART. 1

(1) În procesul de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar intră numai furnizorii autorizați conform legislației în vigoare.

(2) Punctele de lucru ale furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar se evaluează conform standardelor aplicate furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar prevăzute în anexele nr. 20, respectiv 21 și normelor metodologice de evaluare.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar a Municipiului București și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt denumite în continuare comisii de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar, CEFAMUPTS, și sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, denumită în continuare SCNEFAMUPTS.

## #M3

### ART. 2

Evaluarea furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar se face de către comisiile județene de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar respectiv Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar a Municipiului București, în funcție de județul unde se află furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul de evaluare al casei de asigurări de sănătate.

## #M3

### ART. 3

Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai furnizorii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar aflate în contract exclusiv cu această casă de asigurări sau care doresc să intre în relație contractuală cu aceasta.

## #M3

### ART. 4

Pentru furnizorii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluați prin comisiile județene de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar sau Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile

*județene de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar a Municipiului București.*

**#M3**

### ART. 5

*Comisiile de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.*

**#M3**

## CAPITOLUL II

*Etapele procesului de evaluare*

**#M3**

### ART. 6

*În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:*

*a) furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar care solicită evaluarea face o cerere adresată CEFAMUPTS, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice.*

*b) sediul/punctul de lucru/substația furnizorului de asistență medicală de urgență și transport sanitar care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.600 lei, astfel: 800 lei pentru evaluarea activității de urgență prespitalicească din mediul urban, respectiv 200 lei pentru activitatea din mediul rural; și 800 lei pentru evaluarea activității de transport sanitar din mediul urban, respectiv 200 lei pentru activitatea din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la trezoreria statului;*

*c) Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*

*d) vizita în vederea evaluării se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*

*e) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar;*

*f) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;*

*g) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun CEFAMUPTS;*

*h) un exemplar al procesului-verbal rămâne la evaluator;*

*i) CEFAMUPTS emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la furnizorii care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.*

**#M3**

## CAPITOLUL III

*Evaluarea furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar*

### #M3

#### ART. 7

*Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:*

- a) să fie angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control sau audit a acesteia sau contractare, pentru categoria de furnizori la care participă la contractare; sau experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național;*
- b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului Șef;*
- c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor de asistență medicală de urgență și transport sanitar;*
- d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.*

### #M3

#### ART. 8

*Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele-director general al acesteia.*

### #M3

#### ART. 9

*În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

### #M3

#### ART. 10

*Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar.*

### #M3

#### ART. 11

*Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni, la SCNEFAMUPTS. Decizia SCNEFAMUPTS este definitivă.*

### #M3

#### ART. 12

*Vizita în vederea evaluării furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar:*

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;*
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;*
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;*
- e) evaluatorii primesc din partea Medicului-Șef al casei de asigurări de sănătate, o dispoziție pentru vizita de evaluare la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));*
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare corespunzătoare tipului de furnizor evaluat;*
- d) reprezentantul legal al furnizorului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la furnizor;*
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar;*

h) CEFAMUPTS ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele în vederea evaluării efectuate;

i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la CEFAMUPTS.

**#M3**

#### **CAPITOLUL IV**

*Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare*

**#M3**

#### **ART. 13**

*Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.*

**#M3**

#### **ART. 14**

*CEFAMUPTS emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.*

**#M3**

#### **ART. 15**

*Furnizorii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar pot contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării, la SCNEFAMUPTS. Contestațiile trimise de furnizorii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor considerate îndeplinite.*

**#M3**

#### **ART. 16**

*SCNEFAMUPTS va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEFAMUPTS va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.*

**#M3**

#### **ART. 17**

*CEFAMUPTS păstrează un dosar pentru fiecare furnizor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:*

- a) cererea de evaluare depusă de furnizorul de asistență medicală de urgență și transport sanitar și documentele anexate;*
- b) dovada plății taxei de evaluare;*
- c) dispoziția pentru vizita de evaluare;*
- d) chestionarul de evaluare completat;*
- e) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;*
- f) copia notificării privind evaluarea sau;*
- g) copia deciziei de evaluare.*

**#M3**

#### **CAPITOLUL V**

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

**#M3**

## ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acesteia;*

*d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.*

**#M3**

## ART. 19

*Furnizorul de servicii medicale poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar.*

**#M3**

## ART. 20

*Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.*

**#M3**

## ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

*Subsemnatul ..... reprezentant legal al furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar ..... aflat la adresa, str: ..... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... având act de înființare/organizare nr. .... autorizația sanitară de funcționare nr. .... cod fiscal ..... contul nr. .... deschis la Trezoreria statului sau contul nr. .... deschis la Banca ..... autorizații de liberă practică pentru un număr de ..... angajați, dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar, solicit evaluarea furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport*

sanitar.

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar și aduse la cunoștința Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru, precum și acces liber în spațiile acestuia.

Furnizorul are următoarele puncte de lucru/substații .....

Furnizorul este de condus de .....

Punctul de lucru al furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar este de condus de ..... care se legitimează cu BI/CI Seria ..... Nr. .... și are contractul de muncă nr. ....

Data ..... Semnătura .....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar

**#M3**

**ANEXA 2**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

**DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR**  
pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita de evaluare nr. .... la furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctul de lucru ..... al furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul de evaluare nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....  
**#M3**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

**COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ  
PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR**

**PROCES-VERBAL**

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească și Transport Sanitar, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. ...., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru, domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr. ....*

*Furnizorul de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport sanitar a obținut .....  
DA ..... NU*

*Conducătorul furnizorului de asistență medicală de urgență  
prespitalicească/transport sanitar/punctului de lucru,*

*Semnătura*  
.....

*Ștampila furnizorului de asistență medicală de urgență prespitalicească/transport  
sanitar/punctului de lucru .....*

*Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la  
furnizor.*

*Evaluator,*  
.....

*Semnătura*  
.....

*Evaluator,*  
.....

*Semnătura*  
.....

*Data .....*

**#M3**

## ANEXA 4

la normele metodologice

### COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR

#### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a Casei de Asigurări de Sănătate ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea furnizorilor de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Data .....

Semnătura .....

#### #CIN

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

#### #M3

## ANEXA 5

la normele metodologice

### COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR

Nr. ....

Data .....

#### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., actul de înființare/organizare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., cod fiscal ....., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....

.....

.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.



Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

**COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ  
PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR**

Nr. ....

Data .....

**DECIZIE DE EVALUARE**

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ....,  
localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal  
pe ....., actul de înființare/organizare nr. ...., autorizația sanitară de  
funcționare nr. ...., cod fiscal ....., contul nr. ...., deschis la  
Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a  
obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

**COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DE URGENȚĂ  
PRESPITALICEASCĂ ȘI TRANSPORT SANITAR**

Nr. ....

Data .....

**DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE**

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. ....  
nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal  
pe ....., având Actul de înființare/organizare nr. ...., Autorizația sanitară de

funcționare nr. ...., codul fiscal ....., contul nr. .... deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 35**

***NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE DESTINATE RECUPERĂRII UNOR DEFICIENȚE ORGANICE SAU FUNCȚIONALE***

**#M3**

**CAPITOLUL I**

*Condiții generale*

**#M3**

**ART. 1**

(1) În procesul de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale intră numai furnizorii autorizați de Ministerul Sănătății.

(2) Punctele de lucru ale furnizorilor de dispozitive medicale se evaluează conform standardelor aplicate furnizorilor de dispozitive medicale prevăzute în anexele nr. 22, 23, 24, 25 și normelor metodologice de evaluare.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București și Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale a Municipiului București și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt denumite în continuare comisii de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale, CEFDM, și sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, denumită în continuare SCNEFDM.

**#M3**

**ART. 2**

Evaluarea furnizorilor de dispozitive medicale se face de către comisiile județene de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale respectiv Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale a Municipiului București, în funcție de județul unde se află furnizorul de dispozitive medicale. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul de evaluare al casei de asigurări de sănătate.

### #M3

#### ART. 3

*Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai furnizorii de dispozitive medicale aflate în contract exclusiv cu această casă de asigurări sau care doresc să intre în relație contractuală cu aceasta.*

### #M3

#### ART. 4

*Pentru furnizorii de dispozitive medicale care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluați prin comisiile județene de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale sau Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale a Municipiului București.*

### #M3

#### ART. 5

*Comisiile de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.*

### #M3

## CAPITOLUL II

*Etapele procesului de evaluare*

### #M3

#### ART. 6

*În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:*

- a) furnizorul de dispozitive medicale care solicită evaluarea face o cerere adresată CEFDM, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice;*
- b) sediul/punctul de lucru al furnizorului de dispozitive medicale care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la trezoreria statului;*
- c) Medicul Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*
- d) vizita în vederea evaluării se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*
- e) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale;*
- f) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;*
- g) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun CEFDM;*
- h) un exemplar al procesului-verbal rămâne la evaluator;*
- i) CEFDM emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la*

furnizorii care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.

### #M3

## CAPITOLUL III

### *Evaluarea furnizorului de dispozitive medicale*

### #M3

#### ART. 7

*Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:*

- a) să fie angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control sau audit a acesteia sau contractare, pentru categoria de furnizori la care participă la contractare; sau experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național;*
- b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului Șef;*
- c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor de dispozitive medicale;*
- d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.*

### #M3

#### ART. 8

*Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele-director general al acesteia.*

### #M3

#### ART. 9

*În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.*

### #M3

#### ART. 10

*Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a furnizorilor de dispozitive medicale.*

### #M3

#### ART. 11

*Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni, la SCNEFDM. Decizia SCNEFDM este definitivă.*

### #M3

#### ART. 12

*Vizita în vederea evaluării furnizorului de dispozitive medicale:*

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;*
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;*
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;*
- e) evaluatorii primesc din partea Medicului-Șef al casei de asigurări de sănătate, o dispoziție pentru vizita de evaluare la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));*
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizorul de dispozitive medicale și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare corespunzătoare tipului de furnizor evaluat;*

- d) reprezentantul legal al furnizorului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare (*anexa nr. 3*), iar unul din acestea rămâne la furnizor;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului de dispozitive medicale;
- h) CEFDM ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele în vederea evaluării efectuate;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la CEFDM.

### #M3

#### CAPITOLUL IV

*Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare*

### #M3

#### ART. 13

*Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.*

### #M3

#### ART. 14

*CEFDM emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.*

### #M3

#### ART. 15

*Furnizorii de dispozitive medicale pot contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării, la SCNEFDM. Contestațiile trimise de furnizorii de dispozitive medicale vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor considerate îndeplinite.*

### #M3

#### ART. 16

*SCNEFDM va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului de dispozitive medicale în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEFDM va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.*

### #M3

#### ART. 17

*CEFDM păstrează un dosar pentru fiecare furnizor de dispozitive medicale care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:*

- a) cererea de evaluare depusă de furnizorul de dispozitive medicale și documentele anexate;
- b) dovada plății taxei de evaluare;
- c) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- d) chestionarul de evaluare completat;
- e) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- f) copia notificării privind evaluarea sau;
- g) copia deciziei de evaluare.

### #M3

#### CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

### #M3

#### ART. 18

Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:

a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a furnizorului sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

**#M3**

### ART. 19

Furnizorul de servicii medicale poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor Dispozitive Medicale. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale.

**#M3**

### ART. 20

Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.

**#M3**

### ANEXA 1

la normele metodologice

Domnule Președinte,

Subsemnatul, ....., reprezentant legal al furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul ....., cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare ....., avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr. ...., proces-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare nr. ...., certificatul/certIFICATELE de înregistrare a dispozitivelor medicale și/sau declarațiile de conformitate CE, după caz, conform tabelului anexat ....., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., solicit evaluarea sediului/punctului de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul ....., cod fiscal/CUI ....., telefon ....., fax ....., pentru activitatea de:

- protezare DA/NU
- protezare ORL DA/NU

- producție DA/NU  
- comerț DA/NU

*Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale de la nivelul casei de asigurări de sănătate.*

*Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru, precum și acces liber în spațiile acestuia.*

*Furnizorul are următoarele puncte de lucru: .....*

.....

.....

*Sediul/Punctul de lucru este condus de ....., care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și are Contractul de muncă nr. ....*

*Data ..... Semnătura .....*

*Domnului președinte al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale*

**#M3**

**ANEXA 2**

la **normele** metodologice

*Nr. ....*

*Data .....*

*Județul .....*

**DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE**

*pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate*

*Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita de evaluare nr. .... la sediul/punctul de lucru al furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale ..... sediu/punct de lucru cu adresa: Str. .... localitatea ..... Județul ..... la data ..... . Au primit în acest scop chestionarul de evaluare nr. ....*

**MEDIC-ȘEF**

.....

*Am luat la cunoștință*

*Evaluator*

.....

*Am luat la cunoștință*

*Evaluator*

.....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE

Nr. ....

PROCES-VERBAL

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Dispozitive Medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. ...., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului sediului furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru, domnul/doamna ....., iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr. .... .*

*Furnizorul de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale a obținut ..... DA ..... NU.*

*Conducătorul sediului furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru,*

.....

*Semnătura*

.....

*Ștampila furnizorului de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale/punctului de lucru .....*

*Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.*

*Evaluator,*

.....

*Semnătura*

.....

*Evaluator,*

.....

*Semnătura*

.....

*Data .....*



## ANEXA 4

la normele metodologice

### COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE

#### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a Casei de Asigurări de Sănătate ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea furnizorilor de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea furnizorilor de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Data ..... Semnătură .....

#### #CIN

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

#### #M3

## ANEXA 5

la normele metodologice

### COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE

Nr. ....

Data .....

#### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare ....., avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr. ...., procesul-verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut .... DA .... NU.

Observații:

.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de .... zile.

Președinte,

.....  
**#M3**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE

Nr. ....

Data .....

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare ....., avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut .... DA .... NU.

Observații: .....

.....

.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M3**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE DISPOZITIVE MEDICALE

Nr. ....

Data .....

DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu Certificatul de înregistrare cu cod unic de înregistrare sau, după caz, actul de înființare conform prevederilor legale în vigoare ....., Avizul de funcționare emis de Ministerul Sănătății nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații: .....

.....  
.....  
*Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.*

*Președinte,*  
.....

**#B**

## ANEXA 36

### **NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A SPITALELOR**

#### **CAPITOLUL I**

#### **Condiții generale**

##### **ART. 1**

(1) În procesul de evaluare a spitalelor intră spitalele autorizate de Ministerul Sănătății Publice cât și spitalele ministerelor cu rețele sanitare proprii. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în anexa nr. 26 și metodologiei de evaluare.

(2) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(3) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Spitalelor, Comisia de Evaluare a Spitalelor a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Spitalelor a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Spitalelor a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului sunt denumite în continuare comisii de evaluare a spitalelor, CES, și sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor, denumită în continuare SCNES.

##### **ART. 2**

Evaluarea spitalelor se face de către comisiile județene de evaluare a spitalelor, respectiv Comisia de Evaluare a Spitalelor a Municipiului București, în funcție de județul unde se află spitalul. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

##### **ART. 3**

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai spitalele aflate în contract exclusiv cu aceste case de asigurări sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

**#M3**

##### ART. 4

*Pentru spitalele care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluate prin comisiile județene de evaluare a spitalelor sau Comisia de Evaluare a Spitalelor a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a spitalelor și Comisia de Evaluare a Spitalelor a Municipiului București.*

**#B**

##### **ART. 5**

Comisiile de evaluare a spitalelor sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

#### **ART. 6**

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

#### **#M1**

a) *spitalul care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);*

#### **#M3**

a<sup>1</sup>) *spitalul care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 3.500 lei, pentru spitalele din mediul urban ce au în structură peste 400 de paturi, respectiv 875 lei pentru spitalele din mediul rural sau 2.500 lei pentru spitalele din mediul urban ce au în structură până la 400 de paturi inclusiv, respectiv 625 lei pentru spitalele din mediul rural. Pentru efectuarea vizitei de evaluare, reprezentantul legal al spitalului face o cerere de evaluare pentru componentele din structura aprobată de Ministerul Sănătății, avându-se în vedere în acest sens secțiile spitalului, laboratorul de analize medicale, secția de radiologie și imagistică medicală, farmacia cu circuit închis, ambulatoriul integrat al spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;*

#### **#B**

b) *Medicul-Şef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 3 evaluatori dintre care cel puțin unul este medic, ce vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*

c) *evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*

d) *rezultatul vizitei de evaluare este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a spitalelor;*

e) *în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de acesta;*

f) *chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a spitalelor;*

#### **#M1**

g) *comisia de evaluare a spitalelor emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la spitalele care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de evaluare de către alți evaluatori.*

#### **#B**

## CAPITOLUL III

### Evaluarea spitalului

#### ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării spitalului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau

- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau

- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau

- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui spital;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia.

ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a spitalelor.

ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni, la SCNES. Decizia SCNES este definitivă.

ART. 12

Vizita în vederea evaluării spitalului:

a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul spital, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;

b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;

c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;

d) evaluatorii primesc din partea medicului-şef al casei de asigurări de sănătate o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării la respectivul spital ([anexa nr. 2](#));

e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de spital și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare;

f) reprezentantul legal al spitalului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la spital;

g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al spitalului;

h) CES ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele efectuate în vederea evaluării;

i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a spitalelor.

## CAPITOLUL IV

Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

#### ART. 14

CES emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Spitalul poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNES. Contestațiile trimise de spitale vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNES va lua o decizie care va fi comunicată spitalului în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNES va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

#### ART. 17

Comisiile de evaluare a spitalelor păstrează un dosar pentru fiecare spital care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare și documentele anexate;

#### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

#### #B

b) dispoziția pentru vizita de evaluare;

c) chestionarul de evaluare completat;

d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;

e) copia notificării privind evaluarea sau;

f) copia deciziei de evaluare.

#### #M2

### CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

#### #M2

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Spitalelor informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Spitalelor, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare a spitalului sau a documentului similar acesteia;*

*d) Comisia de Evaluarea Spitalelor informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.*

#### #M2

#### ART. 19

*Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice, de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Spitalelor va lua o*

decizie, care va fi comunicată spitalului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Spitalelor.

**#M2**

**ART. 20**

Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.

**#B**

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al  
spitalului ..... cu sediul la adresa str. .... nr. ....  
localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... având actul de  
înființare sau de organizare nr. .... autorizația sanitară de funcționare nr. .... codul  
fiscal ..... și contul nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la  
Banca ....., autorizații de liberă practică/certificatul de membru al Colegiului Medicilor  
din România pentru un număr de ..... angajați, dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul  
medical pentru furnizor nr. .... valabilă până la ..... și dovada asigurării de răspundere civilă în  
domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. ...., solicit evaluarea spitalului în vederea  
contractării de servicii spitalicești: în regim de spitalizare continuă, în regim spitalizare de zi, servicii  
medicale în regim ambulatoriu efectuate în cabinete medicale de specialitate, servicii medicale  
paraclinice în regim ambulatoriu - analize medicale de laborator; radiologie și imagistică medicală,  
altele .....

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a  
Spitalelor și aduse la cunoștință de către Comisia de Evaluare a Spitalelor de la nivelul casei de  
asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în  
vederea evaluării spitalului, precum și acces liber în spațiile acestuia.

Spitalul are în structura aprobată următoarele secții pentru care solicit evaluarea (în cazul în care  
secțiile se află la altă adresă decât sediul spitalului se specifică secția și locația):

Secțiile:

1 ..... (adresa .....)

2 ..... (adresa .....)

3 ..... (adresa .....)

.....  
cabinete de specialitate în regim ambulatoriu (adresa .....)

.....  
laborator de analize medicale .....

laborator de radiologie și imagistică medicală .....

farmacie .....

Spitalul este condus de ..... care se legitimează cu BI/CI Seria .....  
Nr. .... și are contractul de muncă nr. ....

Semnătura

.....

Data .....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Spitalelor

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A SPITALELOR  
pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .....  
nr. ...., domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .....  
nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .....  
nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la spitalul ..... cu  
adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au  
primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

**#M2**

ANEXA 3

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

*PROCES-VERBAL*

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Spitalelor  
a ....., subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al  
Comisiei de Evaluare a Spitalelor a ....., și  
subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a*



Spitalelor a ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. .... și tabelele anexe, după cum urmează: ....., aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului spitalului, domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr. .... .

Spitalul a obținut ..... DA ..... NU.

Conducătorul spitalului,

.....

Semnătura

.....

Ștampila spitalului .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la spital.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

## COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea spitalelor, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea spitalelor. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea spitalelor în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura .....

Data .....

**#CIN**

\*) *Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.*

**#M2**

**ANEXA 5**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

**NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA**

*Spitalul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., actul de înființare sau de organizare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ..... și contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut ..... DA ..... NU.*

Observații: .....

.....

.....

.....

.....

*Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de .... zile.*

*Președinte,*

.....

**#M2**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

**DECIZIE DE EVALUARE**

*Spitalul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., actul de înființare sau de organizare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ..... și contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., a obținut ..... DA ..... NU.*

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M1**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate  
COMISIA DE EVALUARE A SPITALELOR

**DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE**

Spitalul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., Actul de înființare sau de organizare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., codul fiscal ..... și contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

**#B**

**ANEXA 37**

**NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI**

# MEDICALE LA DOMICILIU

## CAPITOLUL I

### Condiții generale

#### ART. 1

(1) În procesul de evaluare a furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu intră numai furnizorii autorizați de Ministerul Sănătății Publice. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în [anexa nr. 27](#) și metodologiei de evaluare.

(2) Punctele de lucru ale furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu se evaluează conform normelor metodologice pentru evaluarea furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de îngrijiri la Domiciliu, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, CEFID, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de îngrijiri la Domiciliu, denumită în continuare SCNEFID.

#### ART. 2

Evaluarea furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu se face de către comisiile județene de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu, respectiv Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a Municipiului București, în funcție de județul unde se află furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai furnizorii aflați în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

#### #M3

#### ART. 4

*Pentru furnizorii care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluați prin comisiile județene de evaluare a furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu sau Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu a Municipiului București.*

#### #B

#### ART. 5

Comisiile de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu.

## CAPITOLUL II

### Etaple procesului de evaluare

## **ART. 6**

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

### **#M1**

a) furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);

### **#M3**

a<sup>1</sup>) sediul/punctul de lucru al furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 250 lei pentru furnizorul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;

### **#B**

b) Medicul-Şef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;

c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;

d) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu;

e) În procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;

f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu;

### **#M1**

g) comisia de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la furnizorii care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.

### **#B**

## CAPITOLUL III

### Evaluarea furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu

## ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor de îngrijiri la domiciliu;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

#### ART. 8

Evaluatorii sunt desemnați din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia.

#### ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu.

#### ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni la SCNEFID. Decizia SCNEFID este definitivă.

#### ART. 12

Vizita în vederea evaluării furnizorului:

a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;

b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;

c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;

d) evaluatorii primesc din partea Medicului-Şef al casei de asigurări de sănătate, o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));

e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizor și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare;

f) reprezentantul legal al furnizorului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la furnizor;

g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului;

h) CEFID ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele în vederea evaluării efectuate;

i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu.

### CAPITOLUL IV

Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

#### ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

#### ART. 14

CEFID emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Furnizorul poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la Subcomisia Națională de

Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu. Contestațiile trimise de furnizori vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNEFID va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEFID va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

#### ART. 17

Comisiile de evaluare a furnizorilor de îngrijiri la domiciliu păstrează un dosar pentru fiecare furnizor care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare depusă de furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu și documentele anexate;

#### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

#### #B

b) dispoziția pentru vizita de evaluare;

c) chestionarul de evaluare completat;

d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;

e) copia notificării privind evaluarea sau,

f) copia deciziei de evaluare.

#### #M2

### CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

#### #M2

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.*

#### #M2

#### ART. 19

*Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la*

Domiciliu.

#M2

**ART. 20**

*Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.*

#B

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu ..... aflat la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/actul de înființare sau organizare nr. .... autorizația de funcționare nr. .... cont nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ..... cod fiscal/autorizația de liber profesionist ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică și/sau certificate de membru al Colegiului Medicilor din România pentru personalul medico-sanitar în număr de .... angajați, solicit evaluarea sediului/punctului de lucru .....

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de îngrijiri Medicale la Domiciliu și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri Medicale la Domiciliu de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării precum și acces liber în spațiile acestuia.

Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu are următoarele puncte de lucru .....

Sediul/punctul de lucru de îngrijiri medicale la domiciliu este de condus de ..... care se legitimează cu BI/CI Seria .... Nr. .... și are contractul de muncă nr. ....

Data .....

Semnătura

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate



Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ŞEF

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

**#M2**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

PROCES-VERBAL

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a ....., și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Îngrijiri la Domiciliu a ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. ...., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului de îngrijiri medicale la domiciliu, domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr. ....*

*Furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu a obținut ..... DA ..... NU.*

*Conducătorul furnizorului de  
îngrijiri medicale la domiciliu,*

.....

*Semnătura*

.....

*Ștampila* .....

*Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.*

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

## COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a județului ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

**#CIN**

\*) *Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.*

**#M2**

ANEXA 5

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/actul de înființare sau

organizare nr. ...., autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la  
Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul  
fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

**#M2**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

### DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ....,  
localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu  
certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/actul de înființare sau  
organizare nr. .... autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la  
Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul  
fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la ..... .

Președinte,

.....

## #M1

### ANEXA 7

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU

#### DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale/Actul de înființare sau de organizare nr. ...., Autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

## #B

### ANEXA 38

#### NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FARMACIILOR

##### CAPITOLUL I

##### Condiții generale

##### ART. 1

(1) În procesul de evaluare a farmaciilor intră farmaciile organizate ca societăți comerciale sau puncte de lucru ale unei societăți comerciale, conform Legii nr. 31/1991, cu modificările și completările ulterioare, precum și punctele de lucru ale farmaciilor și farmaciile din structura spitalelor. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în anexa nr. 28 și metodologiei de evaluare.

(2) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări

de sănătate.

(3) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Farmaciilor, Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a farmaciilor, CEF, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor, denumită în continuare SCNEF.

#### ART. 2

Evaluarea farmaciilor se face de către comisiile județene de evaluare a farmaciilor, respectiv Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Municipiului București, în funcție de județul unde se află farmacia. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai farmaciile aflate în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

#### #M3

#### ART. 4

*Pentru farmaciile care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluate prin comisiile județene de evaluare a farmaciilor sau Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a farmaciilor și Comisia de Evaluare a Farmaciilor a Municipiului București.*

#### #B

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Farmaciilor sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

#### ART. 6

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

#### #M1

*a) farmacia care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);*

#### #M3

*a<sup>1</sup>) farmacia comunitară organizată conform [Legii nr. 31/1990](#), republicată, cu modificările și completările ulterioare, punctul de lucru al societății comerciale care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, au obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru farmacia din mediul urban, respectiv 150 lei pentru farmacia din mediul rural; oficina locală de distribuție care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 100 lei; farmaciile cu circuit închis nu trebuie să facă dovada achitării acestei taxe de evaluare. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;*

## #B

b) Medicul-Şef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriile de evaluare în vigoare;

c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;

d) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a farmaciilor;

e) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de acesta;

f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a farmaciilor;

## #M1

*g) comisia de evaluare a farmaciilor emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la farmaciile care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.*

## #B

### CAPITOLUL III

#### Evaluarea farmaciei

##### ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării farmaciei, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunei farmacii;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

##### ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia.

##### ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

##### ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a farmaciilor care a constatat incorectitudinea.

##### ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni la SCNEF.

Decizia SCNEF este definitivă.

#### ART. 12

Vizita în vederea evaluării farmaciei:

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectiva farmacie, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către aceasta;
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;
- d) evaluatorii primesc din partea Medicului-Şef al casei de asigurări de sănătate dispoziția pentru vizita în vederea evaluării respectivului furnizor ([anexa nr. 2](#));
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de farmacie și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare;
- f) reprezentantul legal al farmaciei contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la farmacie;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al farmaciei;
- h) CEF ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele efectuate în vederea evaluării;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a farmaciilor.

### CAPITOLUL IV

Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

#### ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

#### ART. 14

Comisia de evaluare a farmaciilor emite în cel mult 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii de evaluare, notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Farmacia poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor. Contestațiile trimise de farmacii vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNEF va lua o decizie care va fi comunicată farmaciei în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEF va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

#### **ART. 17**

Comisiile de evaluare a farmaciilor păstrează un dosar pentru fiecare farmacie care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

- a) cererea de evaluare depusă de farmacie și documentele anexate;

#### **#M2**

a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;

#### **#B**

- b) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- c) chestionarul de evaluare completat;

- d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- e) copia notificării privind evaluarea, sau,
- f) copia deciziei de evaluare;

## #M2

### CAPITOLUL V

#### *Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

## #M2

### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

- a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației de funcționare sau a documentului similar acesteia;*
- b) Comisia de Evaluare a Farmaciilor informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației de funcționare sau a documentului similar;*
- c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Farmaciilor, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației de funcționare a farmaciei sau a documentului similar acesteia;*
- d) Comisia de Evaluare a Farmaciilor informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.*

## #M2

### ART. 19

*Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Farmaciilor va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor.*

## #M2

### ART. 20

*Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.*

## #B

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al farmaciei/punctului de lucru ..... aflată la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul/sector ..... telefon ..... fax ....., înregistrată la Registrul Comerțului ..... cu certificatul de înmatriculare ..... având contul nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ....., cod fiscal ....., asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până în data ....., asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru



personalul farmaceutic - farmaciști și asistenți de farmacie nr. ...., autorizații de liberă practică/certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România pentru un număr de ..... angajați, conform tabelului, solicit evaluarea farmaciei/punctului de lucru.

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Farmaciilor și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Farmaciilor de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării farmaciei/punctului de lucru, precum și acces liber în spațiile acesteia.

Farmacia are următoarele puncte de lucru:

1 ..... adresa .....

2 ..... adresa .....

3 ..... adresa .....

.....

.....

Farmacia/punctul de lucru este condusă de ..... care se legitimează cu BI/CI Seria ..... Nr. .... și are contractul de muncă nr. ....

Data .....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Farmaciilor

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

### DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE A FARMACIILOR pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita de evaluare nr. .... la farmacia/punctul de lucru ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

**#M2**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

## COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

### PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Farmaciilor a ....., și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Farmaciilor a ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. .... și tabelele anexe ....., aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului farmaciei/punctului de lucru, domnul/doamna ....., iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr. .... .

Farmacia/Punctul de lucru a obținut ..... DA ..... NU.

Conducătorul farmaciei/punctului de lucru,

.....

Semnătura

.....

Ștampila farmaciei/punctului de lucru .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

Evaluator,

.....

Semnătura

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

## COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a ...../expert, propus ca evaluator pentru evaluarea farmaciilor/punctelor de lucru ale farmaciilor, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele

metodologice de evaluare pentru evaluarea farmaciilor. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea farmaciilor/punctelor de lucru ale farmaciilor, în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

**#CIN**

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

**#M2**

ANEXA 5

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

#### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Farmacia/Punctul de lucru ....., aflată/aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., înregistrată/înregistrat la registrul comerțului ....., cu certificatul de înregistrare/certificatul constatator ....., având contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

**#M2**

ANEXA 6

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

DECIZIE DE EVALUARE

Farmacia/Punctul de lucru ....., aflată/aflat la adresa: str. ....  
nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal  
pe ....., înregistrată/înregistrat la registrul comerțului ....., cu  
certificatul de înregistrare/certificatul constatator ....., având contul nr. ....,  
deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul  
fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M1**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate  
COMISIA DE EVALUARE A FARMACIILOR

DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Farmacia/Punctul de lucru ....., aflată/aflat la adresa: str. .... nr. ....,  
localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe .....,  
înregistrată la registrul comerțului ..... cu Certificatul de înmatriculare nr. ...., având  
contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....,  
codul fiscal .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor  
minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
*Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.*

*Președinte,*

.....

**#B**

## ANEXA 39

# **NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ**

## CAPITOLUL I

### Condiții generale

#### ART. 1

(1) În procesul de evaluare a cabinetelor de medicină dentară intră numai cabinetele de medicină dentară care funcționează în circuit deschis, înregistrate în registrul unic al cabinetelor de medicină dentară, numite în continuare furnizori și care sunt organizate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări prin [Legea nr. 629/2001](#). Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în [anexa nr. 29](#) și metodologiei de evaluare.

(2) Punctele de lucru ale cabinetelor de medicină dentară se evaluează conform standardelor și metodologiei aplicate cabinetelor de medicină dentară.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a cabinetelor de medicină dentară, CECMD, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară denumită în continuare SCNECMD.

#### ART. 2

Evaluarea cabinetelor de medicină dentară se face de către comisiile județene de evaluare a cabinetelor de medicină dentară, respectiv Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Municipiului București, în funcție de județul unde se află cabinetul de medicină dentară. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai cabinetele de medicină dentară aflate în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

**#M3**

#### ART. 4

*Pentru cabinetele de medicină dentară care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și*

*cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluate prin comisiile județene de evaluare a cabinetelor de medicină dentară sau Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a cabinetelor de medicină dentară și Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a Municipiului București.*

## **#B**

### ART. 5

Comisiile de evaluare a cabinetelor de medicină dentară sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

### **ART. 6**

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

## **#M1**

*a) cabinetul de medicină dentară care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);*

## **#M3**

*a<sup>1</sup>) cabinetul de medicină dentară care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru cabinetul din mediul urban, respectiv 250 lei pentru cabinetul din mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;*

## **#B**

*b) Medicul-Şef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*

*c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*

*d) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a cabinetelor de medicină dentară;*

*e) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;*

*f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a cabinetelor de medicină dentară;*

## **#M1**

*g) comisia de evaluare a cabinetelor de medicină dentară emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la cabinetele de medicină dentară care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.*

## **#B**

## CAPITOLUL III

### Evaluarea cabinetelor de medicină dentară

## ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

### a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

### b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

### c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

## ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia și beneficiază de instruire de bază și continuă a cărei tematică este stabilită de SCNECMD.

## ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

## ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a cabinetelor de medicină dentară.

## ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni la SCNECMD. Decizia SCNECMD este definitivă.

## ART. 12

Vizita în vederea evaluării furnizorului:

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;
- d) evaluatorii primesc o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizor și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare corespunzătoare tipului de furnizor evaluat;
- f) reprezentantul legal al furnizorului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la furnizor;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului;
- h) CECMD ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele efectuate în vederea evaluării;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a cabinetelor de medicină dentară.

## CAPITOLUL IV

### Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

#### ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

#### ART. 14

CECMD emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Cabinetul de medicină dentară poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNECMD. Contestațiile trimise de cabinetele de medicină dentară vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNECMD va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNECMD va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

#### ART. 17

Comisiile de evaluare a cabinetelor de medicină dentară păstrează un dosar pentru fiecare furnizor care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare depusă de furnizor și documentele anexate;

#### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

#### #B

- b) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- c) chestionarul de evaluare completat;
- d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- e) copia notificării privind evaluarea sau;
- f) copia deciziei de evaluare;

#### #M2

## CAPITOLUL V

### *Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

#### #M2

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat sau informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*



d) Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

#M2

### ART. 19

Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară.

#M2

### ART. 20

Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.

#B

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al cabinetului de medicină dentară ..... aflat la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... cu certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... sau actul de înființare sau organizare a unității sanitare nr. .... autorizația sanitară de funcționare nr. .... cont nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ..... cod fiscal ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică/certificatele de membru ale Colegiului Medicilor Dentiști pentru un număr de ..... angajați, solicit evaluarea cabinetului sus-numit/punctului de lucru.

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării furnizorului, precum și acces liber în spațiile acestuia.

Furnizorul are următoarele puncte de lucru .....

Furnizorul este de condus de ..... care se legitimează cu BI/CI ..... seria ..... nr. .... și are contract de muncă, după caz, nr. ....

Data .....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....  
Data .....  
Județul .....

## DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la cabinetul de medicină dentară ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....

**#M2**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

## PROCES-VERBAL

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a ....., și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor de Medicină Dentară a ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. ...., aferent dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența conducătorului cabinetului de medicină dentară, domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul nr. ....*

*Furnizorul de servicii stomatologice a obținut ..... DA ..... NU.*

Conducătorul cabinetului de medicină dentară,

.....

Semnătura

.....

Ștampila cabinetului de medicină dentară .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator,

.....  
Semnătura

.....

Evaluator,

.....  
Semnătura

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

## COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea cabinetelor de medicină dentară, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de servicii stomatologice. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea cabinetelor de medicină dentară în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

**#CIN**

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

**#M2**

ANEXA 5

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Cabinetul de medicină dentară/Punctul de lucru ....., aflat la adresa:  
str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având  
reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al  
cabinetelor medicale ..... nr. .... sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare  
nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la  
Trezoreria Statului, ori contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul  
fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

**#M2**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

### DECIZIE DE EVALUARE

Cabinetul de medicină dentară/Punctul de lucru ....., aflat la adresa:  
str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având  
reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al  
cabinetelor medicale ..... nr. .... sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare  
nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la  
Trezoreria Statului, ori contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul  
fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M1**

ANEXA 7

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR DE MEDICINĂ DENTARĂ

### DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Cabinetul de medicină dentară/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. ....  
nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe .....,  
cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... sau Actul de  
înființare ori de organizare a unității sanitare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ....,  
contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca .....,  
codul fiscal .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor  
minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

**#B**

ANEXA 40

## NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

CAPITOLUL I

Condiții generale

ART. 1

(1) În procesul de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și

imagistică medicală intră furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală înregistrați în registrul unic al cabinetelor medicale și care sunt organizați conform [O.G. nr. 124/1998](#), aprobată cu modificări prin [Legea nr. 629/2001](#), furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală din ambulatoriile de specialitate din structura spitalelor inclusiv ale celor din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală din unități sanitare cu sau fără personalitate juridică inclusiv cele din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în [anexa nr. 30](#) și metodologiei de evaluare.

(2) Punctele de lucru ale furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală se evaluează conform standardelor și metodologiei aplicate furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală, CEFIRIM, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală denumită în continuare SCNEFIRIM.

#### ART. 2

Evaluarea furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală se face de către Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, respectiv Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Municipiului București, în funcție de județul unde se află furnizorul de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al Casei de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală aflați în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

#### #M3

#### ART. 4

*Pentru furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluați prin comisiile județene de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală sau Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Municipiului București.*

## #B

### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

### ART. 6

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

## #M1

*a) furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);*

## #M3

*a<sup>1</sup>) furnizorul (sediul/punctul de lucru) de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural; furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală din structura spitalului nu trebuie să facă dovada plății taxei de evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;*

## #B

*b) Medicul-Șef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;*

*c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;*

*d) rezultatul vizitei de evaluare este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală;*

*e) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;*

*f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală;*

## #M1

*g) comisia de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.*

## #B

## CAPITOLUL III

Evaluarea furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală

## ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

## ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia și beneficiază de instruire de bază și continuă a cărei tematică este stabilită de SCNEFIRIM.

## ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

## ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală.

## ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni la SCNEFIRIM. Decizia SCNEFIRIM este definitivă.

## ART. 12

Vizita în vederea evaluării furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală:

a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;

b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;

c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;

d) evaluatorii primesc din partea medicului-şef al casei de asigurări de sănătate o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));

e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare corespunzătoare tipului de furnizor evaluat;

f) reprezentantul legal al furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul din acestea rămâne la furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală;

g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului;

h) CEFIRIM ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele



efectuate în vederea evaluării;

i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală.

## CAPITOLUL IV

Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

### ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

### ART. 14

CEFIRIM emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

### ART. 15

Furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNEFIRIM. Contestațiile trimise de furnizorii de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

### ART. 16

SCNEFIRIM va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval comisia de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

### ART. 17

Comisiile de evaluare a furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală păstrează un dosar pentru fiecare furnizor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare depusă de furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală și documentele anexate;

### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

### #B

- b) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- c) chestionarul de evaluare completat;
- d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- e) copia notificării privind evaluarea sau,
- f) copia deciziei de evaluare;

### #M2

## CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

### #M2

### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

a) *valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației*

sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;

c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;

d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

**#M2**

### ART. 19

Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală.

**#M2**

### ART. 20

Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.

**#B**

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală ..... aflat la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... actul de înființare sau organizare a unității sanitare ..... autorizația sanitară de funcționare nr. .... autorizația de funcționare nr. .... cont nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ..... cod fiscal ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică/certIFICATELE de membru ale Colegiului Medicilor din România pentru un număr de .... angajați, solicit evaluarea sediului/punctului de lucru/filialei, în vederea contractării de servicii corespunzătoare specialităților din structură. Menționez că structura pentru care solicit evaluarea este:

Cabinet radiologie, adresa .....  
Cabinet CT, adresa .....  
Cabinet RMN, adresa .....  
Cabinet ECOGRAFIE, adresa .....  
Cabinet radiologie imagistică intervențională, adresa .....

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării, precum și acces liber în spațiile deținute.

Furnizorul are următoarele puncte de lucru .....

.....  
Furnizorul este condus de ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și are contract de muncă, după caz, nr. ....

Data .....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

#### DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la sediul furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală/punctul de lucru/filiala ..... al/a furnizorului de investigații medicale paraclinice ..... sediu/punct de lucru/filială cu adresa ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

### ANEXA 3

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

#### COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

#### PROCES-VERBAL

Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Județului ....., și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Investigații Medicale Paraclinice - Radiologie și Imagistică Medicală a Județului ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. .... și tabelele anexe, după cum urmează ....., aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența reprezentantului legal al furnizorului, domnul/doamna ....., iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr. .... .

Furnizorul de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală a obținut ..... DA ..... NU.

Reprezentantul legal ..... al furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală/punctului de lucru/filialei .....

Semnătura

.....

Ștampila furnizorului de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală/punctului de lucru/filialei .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator;

.....

Semnătura

.....

Evaluator;

.....

Semnătura

.....

### #B

### ANEXA 4

la normele metodologice

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE INVESTIGAȚII MEDICALE  
PARACLINICE - RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală, cunoscând prevederile [art. 292](#) din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de [art. 7, cap. III](#) din normele metodologice pentru evaluarea furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea furnizorilor de investigații medicale paraclinice - radiologie și imagistică medicală în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

**#CIN**

\*) *Vechiul [Cod penal](#) a fost abrogat. A se vedea [art. 326](#) din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.*

**#M2**

**[ANEXA 5](#)**

la [normele](#) metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE -  
RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ....,  
localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu  
certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., actul de  
înființare sau organizare a unității sanitare ....., autorizația sanitară de funcționare nr. ....,  
autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, ori  
contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut .....  
DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,  
.....

**#M2**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE INVESTIGAȚII MEDICALE PARACLINICE -  
RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

*DECIZIE DE EVALUARE*

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea  
....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de  
înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., actul de înființare sau  
organizare a unității sanitare ....., autorizația sanitară de funcționare nr. ....,  
autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, ori  
contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut .....  
DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,  
.....

**#M1**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate  
COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR

DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., Actul de înființare sau de organizare a unității sanitare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., Autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.

Președinte,

.....

#B

ANEXA 41

**NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**

CAPITOLUL I

Condiții generale

ART. 1

(1) În procesul de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator intră furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator înregistrați în registrul unic al cabinetelor medicale și care sunt organizați conform [O.G. nr. 124/1998](#), aprobată cu modificări prin [Legea nr. 629/2001](#), furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator din ambulatoriile de specialitate din structura spitalelor inclusiv ale celor din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii, furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator din unități sanitare cu sau fără personalitate juridică inclusiv cele din ministerele și instituțiile cu rețele sanitare proprii. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în [anexa nr. 31](#) și metodologiei de evaluare.

(2) Punctele de lucru/filialele furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator se evaluează conform standardelor și metodologiei aplicate furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii

Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator, CEFAML, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator denumită în continuare SCNEFAML.

#### ART. 2

Evaluarea furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator se face de către comisiile județene de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator, respectiv Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Municipiului București, în funcție de județul unde se află furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator aflate în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

#### #M3

#### ART. 4

*Pentru furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluați prin comisiile județene de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator sau Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator și Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a Municipiului București.*

#### #B

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

#### ART. 6

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

#### #M1

a) furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la



prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz, decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);

### #M3

a<sup>1</sup>) furnizorul (sediul/punctul de lucru) de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, are obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 2.000 lei pentru furnizorul din mediul urban, respectiv 500 lei pentru furnizorul din mediul rural; furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator din structura spitalului nu trebuie să facă dovada plății taxei de evaluare, dacă furnizează servicii medicale numai în cadrul spitalului. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;

### #B

b) Medicul-Şef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;

c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;

d) rezultatul vizitei de evaluare este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator;

e) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de acesta;

f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator;

### #M1

g) comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.

### #B

## CAPITOLUL III

### Evaluarea furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator

#### ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui furnizor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator;

d) se angajează în scris printr-o declarație de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa](#)

nr. 4 la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnați de către președintele - director general al acesteia și beneficiază de instruire de bază și continuă a cărei tematică este stabilită de SCNEFAML.

ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancțiuni disciplinare și administrative, la propunerea comisiei de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator.

ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni la SCNEFAML. Decizia SCNEFAML este definitivă.

ART. 12

Vizita în vederea evaluării a furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator:

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferință în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;
- d) evaluatorii primesc din partea medicului-șef al casei de asigurări de sănătate o dispoziție pentru vizita în vederea evaluării respectivului furnizor (anexa nr. 2);
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator și completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conține standardele și criteriile de evaluare corespunzătoare tipului de furnizor evaluat;
- f) reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmește în două exemplare (anexa nr. 3), iar unul din acestea rămâne la furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât și de reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator;
- h) CEFAML ține un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum și vizitele efectuate în vederea evaluării;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator.

#### CAPITOLUL IV

Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

ART. 13

Rezultatul evaluării stabilește eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

ART. 14

CEFAML emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile considerate neîndeplinite sau decizia de

evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNEFAML. Contestațiile trimise de furnizorii de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNEFAML va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNEFAML va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și servicii la fața locului, dacă este cazul.

#### ART. 17

Comisiile de evaluare a furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator păstrează un dosar pentru fiecare furnizor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare depusă de furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator și documentele anexate;

#### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

#### #B

- b) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- c) chestionarul de evaluare completat;
- d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- e) copia notificării privind evaluarea, sau,
- f) copia deciziei de evaluare;

#### #M2

### CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

#### #M2

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*d) Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.*

#### #M2

## ART. 19

*Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator.*

## #M2

## ART. 20

*Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.*

## #B

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator ..... aflat la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... actul de înființare sau organizare a unității sanitare ..... autorizația sanitară de funcționare nr. .... autorizația de funcționare nr. .... cont nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ..... cod fiscal ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică/certificatele de membru ale Colegiului Medicilor din România pentru un număr de .... angajați, solicit evaluarea sediului/punctului de lucru/filialei.

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator de la nivelul casei de asigurări de sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării, precum și acces liber în spațiile deținute.

Furnizorul are următoarele puncte de lucru .....

.....  
Furnizorul este condus de ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și are contract de muncă, după caz, nr. ....

Data .....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....  
Data .....  
Județul .....

## DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria ..... nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la sediul furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator/punctul de lucru/filiala ..... al/a furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator ..... sediu/punct de lucru/filială cu adresa: ..... localitatea ..... la data ..... Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

MEDIC-ȘEF

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....

Am luat la cunoștință  
Evaluator

.....

**#M2**

**ANEXA 3**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

**COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE -  
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR**

## PROCES-VERBAL

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a ....., și subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a Furnizorilor de Servicii Medicale Paraclinice - Analize Medicale de Laborator a ....., desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita de evaluare nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul nr. .... și tabelele anexe, după cum urmează ....., aferente dispoziției pentru vizita în vederea evaluării. Vizita în vederea evaluării a fost efectuată în prezența reprezentantului legal al furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei, domnul/doamna ....., iar rezultatele acestora sunt consemnate în chestionarul nr. ....*

*Furnizorul de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator a obținut .....DA .....*

NU.

Reprezentantul legal ..... al furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei .....

Semnătura

.....

Ștampila furnizorului de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator/punctului de lucru/filialei .....

Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la furnizor.

Evaluator;

.....

Semnătura

.....

Evaluator;

.....

Semnătura

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

#### DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE

Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de art. 7, cap. III din normele metodologice de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

**#CIN**

\*) Vechiul Cod penal a fost abrogat. A se vedea art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.

#M2

ANEXA 5

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE -  
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., actul de înființare sau organizare a unității sanitare ....., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

#M2

ANEXA 6

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR  
DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE -  
ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., actul de

înființare sau organizare a unității sanitare ....., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, ori contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la .....

Președinte,

.....

**#M1**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate

COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR

DE SERVICII MEDICALE PARACLINICE - ANALIZE MEDICALE DE LABORATOR

### DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE

Furnizorul ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr. ...., Actul de înființare sau de organizare a unității sanitare ....., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., Autorizația de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal .....

În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.



Președinte,

.....

#B

## ANEXA 42

# **NORME METODOLOGICE DE EVALUARE A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE, CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE, CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE**

## CAPITOLUL I

### Condiții generale

#### ART. 1

(1) În procesul de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate intră numai cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate numite în continuare furnizori, care funcționează în circuit deschis, înregistrate în registrul unic al cabinetelor medicale și care sunt organizate conform [O.G. nr. 124/1998](#) privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobată cu modificări prin [Legea nr. 629/2001](#) și a altor acte normative. Procesul de evaluare se realizează conform standardelor prevăzute în [anexa nr. 32](#) și metodologiei de evaluare.

(2) Punctele de lucru ale cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate se evaluează conform standardelor și metodologiei aplicate cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate.

(3) În prezentele norme metodologice, casele de asigurări de sănătate județene, Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești sunt numite în continuare case de asigurări de sănătate.

(4) În prezentele norme metodologice, Comisiile Județene de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Municipiului București, Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului denumite în continuare comisii de evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, CECM, sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate denumită în continuare SCNECM.

#### ART. 2

Evaluarea cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate se face de către comisiile județene de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate, respectiv Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Municipiului București, în funcție de județul unde se află cabinetul medical de medicină de familie, cabinetul medical de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic și tratament sau centrul de sănătate. Sediul acestor comisii se află la serviciul/compartimentul evaluare al casei de asigurări de sănătate.

#### ART. 3

Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești își organizează comisii de evaluare proprii pentru a evalua numai cabinetele medicale de medicină de familie, de servicii medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate aflate în contract exclusiv cu aceste case de asigurări de sănătate sau ce doresc să intre în relație contractuală cu acestea.

#### #M3

#### ART. 4

*Pentru cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii și cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și sunt deja evaluate prin comisiile județene de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate sau Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Municipiului București, această casă de asigurări de sănătate ia în considerare deciziile de evaluare sau notificările privind evaluarea, după caz, emise de comisiile județene de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate și Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a Municipiului București.*

#### #B

#### ART. 5

Comisiile de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate sunt subordonate Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor de Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

## CAPITOLUL II

### Etapele procesului de evaluare

#### ART. 6

În vederea evaluării sunt parcurse următoarele etape:

#### #M1

a) *cabinetul medical de medicină de familie, cabinetul medical de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic și tratament sau centrul de sănătate care solicită evaluarea face o cerere adresată comisiei de evaluare, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 1](#) la prezentele norme metodologice; comisia analizează documentele anexate cererii de evaluare și emite, după caz,*

decizia provizorie de evaluare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 7](#);

### #M3

a<sup>1</sup>) cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate (sediul/punctul de lucru) care solicită evaluarea, pentru efectuarea vizitei de evaluare, au obligația să facă și dovada plății taxei de evaluare, în cuantum de 1.000 lei pentru fiecare cabinet medical din structură aflat în mediul urban, respectiv 250 lei pentru fiecare cabinet medical din structură aflat în mediul rural. Plata taxei de evaluare se va face către casa de asigurări de sănătate care urmează să realizeze activitatea de evaluare, în contul de "Alte venituri" (cod cont 26.36.05.50) deschis la Trezoreria Statului;

### #B

b) Medicul-șef al casei de asigurări de sănătate desemnează prin dispoziții scrise, al căror model este prevăzut în [anexa nr. 2](#) la prezentele norme metodologice, 2 evaluatori care vizitează furnizorul pentru a constata în ce măsură acesta corespunde standardelor și criteriilor de evaluare în vigoare;

c) evaluarea se face pe baza unui chestionar de evaluare care cuprinde standardele și criteriile de evaluare în vigoare;

d) rezultatul vizitei în vederea evaluării este consemnat într-un proces-verbal de evaluare al cărui model este prevăzut în [anexa nr. 3](#) la prezentele norme metodologice, bazat pe chestionarul de evaluare completat de către evaluatori și care se depune la comisia de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate;

e) în procesul-verbal de evaluare este consemnat totalul punctajului obținut de furnizor;

f) chestionarele de evaluare și un exemplar al procesului-verbal de evaluare se depun la comisia de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate;

### #M1

g) comisia de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate emite notificarea privind evaluarea, decizia provizorie de evaluare sau decizia de evaluare, ale căror modele sunt prevăzute în [anexele nr. 5 - 7](#), nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la data depunerii cererii, și programează vizite de evaluare suplimentare la cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.

### #B

## CAPITOLUL III

Evaluarea cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate

### ART. 7

Persoanele desemnate să efectueze vizita în vederea evaluării furnizorului, denumite în continuare evaluatori, trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

a) să fie

- angajați ai caselor de asigurări de sănătate respective, însă nu în cadrul structurii de control, audit sau contractare pentru categoria de furnizori la care participă la contractare, sau
- angajați ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, sau
- experți angajați prin contract și desemnați de la nivel național, sau
- angajați ai caselor județene de asigurări de sănătate pentru evaluare încrucișată interjudețeană coordonată de la nivel național;

- b) să fie în subordinea sau coordonarea Medicului-Şef;
- c) nu lucrează, nu au părţi sociale şi nu fac parte din conducerea vreunui tip de furnizor ce va intra în procesul de evaluare;
- d) se angajează în scris printr-o declaraţie de compatibilitate, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 4](#) la prezentele norme metodologice, că nu se află în conflict de interese.

#### ART. 8

Evaluatorii din cadrul casei de asigurări de sănătate sunt desemnaţi de către preşedintele - director general al acesteia şi beneficiază de instruire de bază şi continuă a cărei tematică este stabilită de SCNECM.

#### ART. 9

În cazul în care la casa de asigurări de sănătate respectivă nu există un număr suficient de evaluatori, aceasta poate solicita trimiterea unor evaluatori de la Casa Naţională de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 10

Evaluatorii sunt răspunzători de evaluarea corectă, în caz contrar aplicându-li-se sancţiuni disciplinare şi administrative, la propunerea comisiei de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic şi tratament şi centrelor de sănătate.

#### ART. 11

Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancţiuni la SCNECM. Decizia SCNECM este definitivă.

#### ART. 12

Vizita în vederea evaluării cabinetului medical de medicină de familie, cabinetului medical de specialitate, centrului medical, centrului de diagnostic şi tratament sau centrului de sănătate:

- a) se face conform unei programări stabilite cu respectivul furnizor, nu mai târziu de 30 de zile calendaristice de la depunerea cererii de evaluare de către acesta;
- b) programarea vizitelor în vederea evaluării se va face de preferinţă în ordinea depunerii cererilor sau astfel încât timpul de lucru al evaluatorilor să fie folosit cât mai eficient;
- c) vizitele în vederea evaluării au loc numai în zilele lucrătoare;
- d) evaluatorii primesc din partea medicului-şef al casei de asigurări de sănătate o dispoziţie pentru vizita în vederea evaluării la respectivul furnizor ([anexa nr. 2](#));
- e) evaluatorii au o copie de pe cererea de evaluare depusă de cabinetul medical de medicină de familie, cabinetul medical de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic şi tratament sau centrul de sănătate şi completează pe parcursul vizitei un chestionar de evaluare care conţine standardele şi criteriile de evaluare;
- f) reprezentantul legal al furnizorului contrasemnează un proces-verbal de evaluare care se întocmeşte în două exemplare ([anexa nr. 3](#)), iar unul rămâne la furnizor;
- g) orice rectificări pe documentele completate în cursul vizitei în vederea evaluării trebuie semnate atât de evaluatori cât şi de reprezentantul legal al furnizorului;
- h) CECM ţine un registru în care sunt consemnate cererile de evaluare, precum şi vizitele efectuate în vederea evaluării;
- i) după efectuarea vizitei în vederea evaluării, evaluatorii predau chestionarul de evaluare completat împreună cu un exemplar al procesului-verbal de evaluare, sub semnătură, la comisia de evaluare.

### CAPITOLUL IV

#### Rezultatul vizitei în vederea evaluării şi procedura de contestare

#### ART. 13

Rezultatul evaluării stabileşte eligibilitatea furnizorului în vederea contractării.

#### ART. 14

CECM emite notificarea privind evaluarea ce conține termenul minim de când furnizorul va avea dreptul să depună o nouă cerere de evaluare și criteriile de eligibilitate considerate neîndeplinite sau decizia de evaluare a cărei valabilitate este de 2 ani.

#### ART. 15

Furnizorul poate contesta rezultatul vizitei în vederea evaluării la SCNECM. Contestațiile trimise de furnizori vor fi însoțite de o copie a procesului-verbal de evaluare, cu menționarea standardelor sau criteriilor de evaluare considerate îndeplinite.

#### ART. 16

SCNECM va lua o decizie care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la depunerea contestației; în acest interval SCNECM va lua toate măsurile în vederea soluționării contestației, inclusiv prin solicitarea unor documente suplimentare pe care le consideră necesare și investigații la fața locului, dacă este cazul.

#### ART. 17

Comisiile de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate păstrează un dosar pentru fiecare furnizor care a solicitat evaluarea și care conține următoarele documente:

a) cererea de evaluare depusă de cabinetul de medicina familiei, servicii medicale de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic și tratament sau centrul de sănătate și documentele anexate;

#### #M2

*a<sup>1</sup>) dovada plății taxei de evaluare;*

#### #B

- b) dispoziția pentru vizita de evaluare;
- c) chestionarul de evaluare completat;
- d) un exemplar al procesului-verbal de evaluare;
- e) copia notificării privind evaluarea sau,
- f) copia deciziei de evaluare;

#### #M2

### CAPITOLUL V

*Revocarea și încetarea valabilității deciziei de evaluare*

#### #M2

#### ART. 18

*Revocarea sau încetarea valabilității deciziei de evaluare se constată în următoarele situații:*

*a) valabilitatea deciziei de evaluare încetează de drept la data încetării valabilității autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

*b) Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate informează, în termen de maximum 10 zile calendaristice, Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, prin adresă scrisă, și trimite copia autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar a cărui valabilitate a încetat ori informează despre sesizarea de revocare a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar;*

*c) decizia de evaluare se revocă, printr-o notificare scrisă, transmisă de Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate, în termen de maximum 30 de zile calendaristice de la data sesizării acesteia cu privire la revocarea, de către organele în drept, a autorizației sanitare de funcționare sau a documentului similar acesteia;*

d) Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate informează, prin adresă scrisă, casele de asigurări de sănătate despre revocarea deciziei de evaluare.

**#M2**

**ART. 19**

Furnizorul poate contesta revocarea deciziei de evaluare la Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate. Contestația trebuie înregistrată în termen de maximum 5 zile calendaristice de la data la care a fost revocată decizia de evaluare. Subcomisia Națională de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate va lua o decizie, care va fi comunicată furnizorului în termen de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării documentului la secretariatul Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

**#M2**

**ART. 20**

Decizia de evaluare își încetează valabilitatea la data la care furnizorul de servicii medicale evaluat își schimbă locația/pierde dreptul legal de folosință a spațiului sediului/punctului de lucru care a fost evaluat, precum și la data la care a expirat valabilitatea unui document care a stat la baza emiterii acesteia.

**#B**

ANEXA 1

la normele metodologice

DOMNULE PREȘEDINTE,

Subsemnatul ..... reprezentant legal al cabinetului medical de medicină de familie, cabinetului medical de specialitate, centrului medical, centrului de diagnostic și tratament sau centrului de sănătate ..... aflat la adresa, str. .... nr. .... localitatea ..... județul ..... telefon ..... fax ..... cu certificat de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... sau actul de înființare sau organizare a unității sanitare ..... autorizația sanitară de funcționare nr. .... cont nr. .... deschis la Trezoreria statului sau cont nr. .... deschis la Banca ....., cod fiscal ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor nr. .... cu valabilitate până la ..... asigurarea de răspundere civilă în domeniul medical pentru personalul medico-sanitar nr. .... autorizații de liberă practică/certIFICATELE de membru ale Colegiului Medicilor din România pentru un număr de .... angajați, solicit evaluarea în vederea contractării de servicii corespunzătoare specialităților din structură. Menționez că structura pentru care solicit evaluarea are următoarele cabinete de specialitate:

.....  
.....  
.....

Anexez documentele solicitate, conform Hotărârilor Subcomisiei Naționale de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate și aduse la cunoștință de Comisia de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate.

Mă oblig prin prezenta să furnizez evaluatorilor, informațiile și documentele necesare vizitei în vederea evaluării, precum și acces liber în spațiile deținute.

Furnizorul acordă servicii medicale și în competențele .....

Furnizorul are următoarele puncte de lucru .....

.....  
Furnizorul este condus de medic coordonator ..... care se legitimează cu BI/CI

seria ..... nr. .... și are contract de muncă nr. ....

Data .....

Semnătura

.....

Domnului Președinte al Comisiei de Evaluare a Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate

ANEXA 2

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Județul .....

**DISPOZIȚIE PENTRU VIZITA DE EVALUARE**  
pentru evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate

Se numește domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... și domnul/doamna ..... care se legitimează cu BI/CI seria .... nr. .... pentru a efectua vizita în vederea evaluării nr. .... la cabinetul medical de medicină de familie, cabinetul medical de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic și tratament sau centrul de sănătate/punctul de lucru ..... cu adresa: ..... localitatea ..... la data .....

Au primit în acest scop chestionarul nr. ....

**MEDIC-ȘEF**

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

Am luat la cunoștință

Evaluator

.....

**#M2**

ANEXA 3

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A

CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

*CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,  
CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE*

*PROCES-VERBAL*

*Subsemnatul/Subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de evaluare a  
Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor  
Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a ....., și  
subsemnatul/subsemnata, ....., evaluator al Comisiei de Evaluare a  
Cabinetelor Medicale de Medicină de Familie, Cabinetelor Medicale de Specialitate, Centrelor  
Medicale, Centrelor de Diagnostic și Tratament și Centrelor de Sănătate a .....,  
desemnați prin dispoziția de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării nr. ...., am  
efectuat această vizită la adresa indicată, la data de ....., și am completat chestionarul  
nr. .... și tabelele anexe, după cum urmează ....., aferente dispoziției pentru  
vizita în vederea evaluării. Vizita a fost efectuată în prezența conducătorului furnizorului,  
domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia sunt consemnate în chestionarul  
nr. .... .*

*Furnizorul de servicii medicale a obținut ..... DA ..... NU.*

*Conducătorul furnizorului de servicii medicale,*

.....

*Semnătura*

.....

*Ștampila furnizorului de servicii medicale .....*

*Prezentul proces-verbal se întocmește în două exemplare, dintre care un exemplar rămâne la  
furnizor.*

*Evaluator,*

.....

*Semnătura*

.....

*Evaluator,*

.....

*Semnătura*

.....

**#B**

ANEXA 4

la normele metodologice

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,  
CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE, CENTRELOR  
DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

DECLARAȚIE DE COMPATIBILITATE



Subsemnatul/subsemnata ....., angajat/angajată al/a casei de asigurări de sănătate a județului ...../expert propus ca evaluator pentru evaluarea cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate cunoscând prevederile [art. 292](#) din Codul penal\*), privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că îndeplinesc toate condițiile prevăzute de [art. 7, cap. III](#) din normele metodologice pentru evaluarea cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate. Mă oblig să solicit încetarea calității de evaluator pentru evaluarea cabinetelor medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate în cazul în care condițiile de mai sus nu mai sunt îndeplinite.

Semnătura

.....

Data .....

### #CIN

\*) *Vechiul [Cod penal](#) a fost abrogat. A se vedea [art. 326](#) din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal.*

### #M2

#### ANEXA 5

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A

CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

### NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

*Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. ...., sau actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut ..... DA ..... NU.*

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de eligibilitate este de ..... zile.

Președinte,

.....

**#M2**

**ANEXA 6**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

COMISIA DE EVALUARE A

CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ DE FAMILIE,

CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE

### DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ....,  
localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu  
certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale ..... nr. .... sau  
actul de înființare ori organizare a unității sanitare nr. ...., autorizația sanitară de funcționare  
nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul  
nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal ....., a obținut ..... DA .....  
NU.

Observații: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la ..... .

Președinte,

.....

**#M1**

**ANEXA 7**

la normele metodologice

Nr. ....

Data .....

Antet Casa de Asigurări de Sănătate

COMISIA DE EVALUARE A CABINETELOR MEDICALE DE MEDICINĂ

DE FAMILIE, CABINETELOR MEDICALE DE SPECIALITATE, CENTRELOR MEDICALE,

*CENTRELOR DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ȘI CENTRELOR DE SĂNĂTATE*

*DECIZIE PROVIZORIE DE EVALUARE*

*Furnizorul/Punctul de lucru ....., aflat la adresa: str. .... nr. ...., localitatea ....., județul/sectorul ....., având reprezentant legal pe ....., cu Certificatul de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale nr. .... sau Actul de înființare ori de organizare a unității sanitare ....., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., contul nr. ...., deschis la Trezoreria Statului, sau contul nr. ...., deschis la Banca ....., codul fiscal .....*

*În urma analizării documentelor anexate cererii de evaluare, se constată îndeplinirea condițiilor minime pentru contractarea serviciilor specifice.*

*Observații:*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Decizia provizorie de evaluare este valabilă până la definitivarea procesului de evaluare.*

*Președinte,*

.....

**#B**

-----