

## **In atentia**

### ***Furnizorilor de servicii conexe actului medical pentru persoanele diagnosticate cu tulburari in spectrul autist***

In vederea stabilirii **perioadei de contractare** pentru **servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari in spectrul autist**, in conformitate cu prevederile Ordinului nr. 774/2023 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, invitam toti furnizorii de servicii conexe actului medical pentru persoanele diagnosticate cu tulburari in spectrul autist care își desfășoară activitatea în raza teritorial-administrativă a CASJ Gorj si care doresc includerea in cadrul Subprogramului national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari din spectrul autist din cadrul Programului National de sanatate mintala sa transmita cu semnatura electronica extinsa a reprezentantului legal la adresa de e\_email **contractare\_clin@casgorj.ro** pana cel tarziu in data de 29.02.2024, urmatoarele documente:

- cererea de includere în program,
- chestionarul de evaluare completat aferent Subprogramului national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari din spectrul autist. Chestionarele de evaluare cuprind criteriile de includere în Subprogramul national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari din spectrul autist și modelul acestuia este prevăzut în anexa nr. 16 la normele tehnice.

In urma avizarii de catre Casa de Asigurări de Sănătate Gorj a îndeplinirii criteriilor cuprinse în chestionar, unitățile de specialitate avizate depun fundamentarea solicitării de finanțare. În urma analizei acesteia, casa de asigurări de sănătate va stabili necesarul de fonduri în concordanță cu structura organizatorică și dotarea unității sanitare și îl va transmite către Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate va include unitățile de specialitate avizate în lista unităților care derulează Subprogramul national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari din spectrul autist din cadrul Programului National de sanatate mintala, cu încadrarea în bugetul aprobat, precum și cu respectarea prevederilor art. 3 alin. (4) lit. c), după depunerea la Casa Națională de Asigurări de Sănătate a solicitărilor de finanțare de către casele de asigurări.

Casa de asigurări de sănătate Gorj va stabili termen de contractare, în funcție de necesarul de servicii conexe actului medical persoanelor cu tulburări din spectrul autist acordate în cadrul Subprogramului national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburari din spectrul autist din cadrul Programului National de sanatate mintala, în limita fondurilor aprobate.

**Denumire furnizor :**  
**Localitatea :**  
**Nr. inregistrare furnizor :**

**Doamna Director General**

**Subsemnatul(a), .....,  
reprezentant legal al furnizorului de medicale .....,  
..... , C.U.I. ...., avand sediul social in localitatea  
..... , str. .... , nr. .... , bl. .... , sc.  
..... , et. .... , ap. .... , județul ..... , cu punct de lucru in localitatea  
..... , str. .... , nr. .... , bl. .... , sc.  
..... , et. .... , ap. .... , județul ..... , telefon ....., fax  
..... , adresa e-mail ....., website  
..... , vă rog să aprobați includerea unitatii de specialitate in cadrul  
Subprogramului national de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu  
tulburari din spectrul autist din cadrul Programului National de sanatate mintal.**

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal de catre CASA GORJ, in  
conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 si a reglementarilor interne  
in vigoare, in scopul asigurarii functionarii sistemului de asigurari sociale de sanatate.*

**Anexez alăturat chestionarul de evaluare completat .**

**Reprezentant legal ,**

**Data**

.....

**Semnătura și ștampila**

.....

**Doamnei Director General al Casei de Asigurari de Sanatate a judetului Gorj .**

## CHESTIONAR DE EVALUARE

Pentru includerea în Programul național de sănătate mintală - Subprogramul național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist

Județul . . . . .  
Localitatea . . . . .  
Unitatea de specialitate . . . . .  
Adresă . . . . .  
Telefon . . . . .  
Fax . . . . .  
E-mail . . . . .

**Reprezentant legal/administrator\*:**

\* Răspunderea pentru completarea datelor îi revine reprezentantului legal/administratorului

Nume . . . . . Prenume . . . . .  
Adresă . . . . .  
Telefon . . . . . fax . . . . .  
E-mail . . . . .

**Capitolul 1**

## Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
1.	Furnizorul de servicii conexe actului medical pentru persoane cu TSA are în structura organizatorică aprobată		
	- cabinet de liberă practică pentru servicii conexe actului medical de psihologie în una din specialitățile: psihologie clinică, consiliere psihologică, psihoterapie, psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională, psihopedagogie specială		

**Capitolul 2**

## Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Psihologi cu drept de liberă practică atestați în una din specialitățile: psihologie clinică, consiliere psihologică, psihoterapie, psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională și psihopedagogie specială, care îndeplinesc una dintre următoarele condiții de formare de specialitate în domeniul intervenției pentru persoanele diagnosticate cu tulburări din spectrul autist:		
	au absolvit un program internațional de formare profesională de lungă durată sau de scurtă durată de minimum 40 de ore într-o metodă de intervenție validată științific în tulburări din spectrul autist, avizată de Colegiul Psihologilor din România sau		
	au absolvit un curs de formare continuă avizat de Colegiul Psihologilor din România de minimum 40 de ore (40 de credite) în domeniul intervențiilor psihologice validate științific în tulburări din spectrul autist sau		
	fac dovada experienței profesionale în lucrul cu persoanele diagnosticate cu tulburări din spectrul autist de minimum 2 ani, demonstrată prin contractul individual de muncă, însoțit de fișa postului aferentă, precum și de o recomandare de la un psiholog cu drept de liberă practică având		
	treapta de specializare specialist sau principal în una dintre specialitățile: psihologie clinică, psihoterapie, consiliere psihologică, psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională, psihopedagogie specială, pentru psihologii cu drept de liberă practică angajați sau		

fac dovada experienței profesionale în lucrul cu persoanele diagnosticate cu tulburări din spectrul autist de minimum 2 ani, demonstrată prin anexa formei de exercitare a profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, precum și de o recomandare de la un psiholog cu drept de liberă practică având treapta de specializare specialist sau principal în una dintre specialitățile: psihologie clinică, psihoterapie, consiliere psihologică, psihologie educațională, consiliere școlară și vocațională, psihopedagogie specială, pentru psihologii cu drept de liberă practică titulari ai unei forme de exercitare a profesiei.		
--	--	--

### Capitolul 3

#### Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Minim două probe de evaluare psihologică care trebuie să evalueze abilitățile persoanei cu TSA, urmărind toate ariile de dezvoltare: abilitățile de comunicare, abilitățile de participare la activități, abilitățile sociale, abilitățile cognitive, abilitățile de limbaj receptiv și expresiv, abilitățile de autonomie personală cu excepția cabinetului de liberă practică pentru servicii conexe actului medical de psihologie în specialitatea psihopedagogie specială-logopedie		
2.	Mobilier curent și scaune de diverse dimensiuni adaptate vârstei pacientului (adult/copil)		
3.	Dulapuri compartimentate și închise, astfel încât materialele de lucru să nu fie la vedere		
4.	Etajere pentru materialele de lucru specifice pentru activitățile de joacă		
5.	Kit de lucru care să cuprindă seturi de imagini specifice organizate pe domenii: obiecte, acțiuni, potriviri, asocieri, noțiuni opuse, secvențialitate, cauză-efect, povești sociale, poziții spațiale, locații și meserii, identificarea emoțiilor, reguli sociale		
6.	Cărți cu imagini specifice potrivite pentru diferite etape în dezvoltare		
7.	Seturi de jucării organizate pe categorii (în dublu exemplar): animale domestice și sălbatice, mașinuțe, instrumente muzicale, mobilier de jucărie, veselă și tacâmuri de jucărie, legume, fructe etc.		
8.	Jocuri tip puzzle		
9.	Jocuri de asamblare (lego, piese de lemn pentru construcții)		
10.	Materiale ce vor fi utilizate ca motivație în sesiunile de terapie: baloane de săpun, jucării cu luminițe, instrumente muzicale, materiale senzoriale (sclipici, biluțe, nisip kinetic etc.), abțipilduri, păpuși de pus pe degete, mingi de diferite dimensiuni		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile [art. 326](#) din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătura  
REPREZENTANT LEGAL

Semnătura  
MEDIC COORDONATOR

Semnătura  
DIRECTOR MEDICAL

### Capitolul 4

CAS .....

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		

Semnătura  
DIRECTOR GENERAL

Semnătura  
DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE

Semnătura  
MEDIC ȘEF