

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 OG 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 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, Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului 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 precum și Casa de Asigurări de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului 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.

**Art. 4.** - Pentru cabinetele medicale de medicină de familie, de servicii medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament și centrele de sănătate care doresc să încheie contracte de furnizare de servicii medicale și cu Casa de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești precum și cu Casa de Asigurări de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului și au fost deja evaluate prin comisiile județene de evaluare sau a Municipiului București, aceste case de asigurări de sănătate iau în considerare deciziile de evaluare 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.

**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:

**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 comisiilor de evaluare, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 1 la prezentele norme metodologice;

**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 medicina 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;

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 sau decizia de evaluare, al căror model este prevăzut în anexa nr. 5, respectiv anexa nr. 6 și programează vizite de evaluare suplimentare la cabinetele medicale de medicină de familie, cabinetele medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic și tratament sau centrele de sănătate care nu au îndeplinit anumite criterii de eligibilitate; se recomandă efectuarea vizitei de către alți evaluatori.

Modificat de Ordin nr. 1453 din 27/11/2006 Articolul 1 la 22/12/2006

Modificat de Ordin nr. 528 din 17/11/2006 Articolul 1 la 22/12/2006

### 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 Șef;

c) nu lucrează, nu au părți sociale și nu fac parte din conducerea vreunui tip de furnizor ce va intra în procesul de evaluare;

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 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 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 medicale de medicină de familie, cabinetelor medicale de specialitate, centrelor medicale, centrelor de diagnostic și tratament și centrelor de sănătate.

**Art. 11.** - Evaluatorii pot solicita reanalizarea faptelor asupra cărora s-au aplicat sancțiuni 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 și 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 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 cabinetul medical de medicină de familie, cabinetul medical de specialitate, centrul medical, centrul de diagnostic și tratament sau centrul de sănătate 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 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)** CECM 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.

#### **CAPITOLUL IV**

##### Rezultatul vizitei în vederea evaluării și procedura de contestare

- Art. 13.** - Rezultatul evaluării stabilește 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;
  - 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.

**ANEXA Nr. 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 Nr. 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-ŞEF

.....

Am luat la cunoştinţă

Evaluator

.....

Am luat la cunoştinţă

Evaluator

.....

**ANEXA Nr. 3**  
**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 ŞI TRATAMENT ŞI 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 şi Tratament şi Centrelor de Sănătate a .....  
şi subsemnatul/subsemnata ..... evaluator al 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 a .....  
desemnaţi prin dispoziţia de evaluare nr. .... să efectuăm vizita în vederea evaluării  
nr. ...., am efectuat această vizită la adresa indicată, la data ..... şi am  
completat chestionarul nr. .... şi tabelele anexe, după cum urmează .....  
aferente dispoziţiei pentru vizita în vederea evaluării. Vizita a fost efectuată în prezenţa  
conducătorului furnizorului, domnul/doamna ....., iar rezultatele acesteia  
sunt consemnate în chestionarul nr. ....

Furnizorul de servicii medicale a obţinut ..... DA ..... NU

Conducător al furnizorului de servicii medicale:

Semnătura .....

Ştampila furnizorului de servicii medicale

.....

Prezentul proces verbal se întocmeşte în două exemplare din care un exemplar rămâne la  
furnizor.

Evaluator .....

Semnătura .....

Evaluator .....

Semnătura .....

**ANEXA Nr. 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 .....

**ANEXA Nr. 5**  
**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

NOTIFICARE PRIVIND EVALUAREA

Furnizorul/punctul de lucru ..... aflat la adresa,

str. .... nr. .... localitatea ..... județ/sector .....  
având reprezentant legal pe ..... 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 .....  
a obținut ..... DA ..... NU

Observații .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Termenul acordat pentru îndeplinirea în totalitate a criteriilor de  
eligibilitate este de ..... zile

PREȘEDINTE,

.....

**ANEXA Nr. 6**  
**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 DE EVALUARE

Furnizorul/punctul de lucru ..... aflat la adresa, str .....  
nr. .... localitatea ..... județ/sector ..... având reprezentant  
legal pe ..... 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 ..... a  
obținut ..... DA ..... NU.

Observații .....  
.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Valabilitatea Deciziei de Evaluare este până la .....

PREȘEDINTE,  
.....

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 **sediul** 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 **aparatură 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.
8. Furnizorul are **verificare metrologică valabilă** pentru aparatura din dotare.
9. Furnizorul are **contract de service/întreținere** pentru aparatura din dotare.
10. Furnizorul are **certIFICATE de înregistrare emise de Ministerul Sănătății Publice** pentru aparatele din dotare.
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

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.

**DOTAREA MINIMĂ OBLIGATORIE**  
**pentru cabinetele medicale de specialitate**

Dotare:

- aparat de măsurat tensiunea arterială cu stetoscop;
- masă ginecologică;
- cântar pentru adulți;
- taliometru;
- pelvimetru;
- negatoscop pentru radiografii;
- apăsător limbă;
- deschizător gură;
- ciocan reflexe;
- canule rectale;
- canule uretrale;
- canule vaginale;
- trusă completă de mică chirurgie;
- valve ginecologice și pense de col;
- centimetru de croitorie;
- seringă Guyon pentru spălături auriculare;
- atele Kramer;
- termometru.