

ASISTENȚĂ MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

OPIS - 2018 –

1. cererea/solicitarea pentru încheiere contract cu Casa de Asigurari de Sanatate a Municipiului Bucuresti, conform model (*Cerere tip Spitale*);
2. dovada de evaluare a furnizorului, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului; dovada de evaluare nu se depune la contractare de furnizorii care au evaluare în termen de valabilitate la data contractării.
3. contul deschis la Trezoreria Statului, potrivit legii;
4. codul de înregistrare fiscală - codul unic de înregistrare;
5. dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical pentru furnizor, valabilă la data încheierii contractului, cu obligația furnizorului de a o reînnoi pe toată perioada derulării contractului;
6. structura organizatorică aprobată sau avizată, după caz, de Ministerul Sănătății, în vigoare la data încheierii contractului de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate;
7. ordinul ministrului sănătății privind clasificarea spitalului, după caz;
8. documentul prin care spitalul face dovada asigurării continuității asistenței medicale cu o linie/două linii de gardă, conform art. 85;
9. documentul prin care se face dovada că spitalul are acreditare în condițiile legii;
10. declarație pe propria răspundere a managerului spitalului conf. art.204, alineat (2) din Norme conform modelului (*declarație furnizor art_204*);
11. declarația pe propria răspundere a managerului spitalului că aplică protocoalele de practică medicală elaborate conform prevederilor legale în vigoare;
12. declarație pe propria răspundere a managerului spitalului că aplică criteriile de internare pentru lista de afecțiuni prevăzută la lit. f), precum și că asigură managementul listei de așteptare pentru internările programabile, conform nivelului de competență al spitalului;
13. declarație pe propria răspundere a managerului spitalului privind estimarea procentelor serviciilor medicale corespunzătoare spitalizărilor continue evitabile care se transferă pentru tratament în ambulatoriu/spitalizare de zi;
14. decizia managerului spitalului privind aprobarea metodologiei proprii de rambursare, la cererea asiguraților, a cheltuielilor efectuate pe perioada internării în situațiile prevăzute la art. 98;
15. declarația de program de activitate al furnizorului conform modelului (*Declarație program ANEXA 45*);
16. lista afecțiunilor care nu pot fi diagnosticate, investigate și tratate în ambulatoriu/spitalizare de zi și care impun internarea în regim de spitalizare continuă, prezentată de fiecare furnizor în format electronic;
17. lista medicamentelor - denumiri comune internaționale, denumite în continuare DCI, și formă farmaceutică - utilizate pe perioada spitalizării pentru afecțiunile pe care spitalul le tratează în limita specialităților din structură, care are ca scop asigurarea tratamentului pacienților internați și monitorizarea consumului de medicamente pentru întocmirea decontului de cheltuieli ce se eliberează pacientului - prezentată de fiecare furnizor în format electronic;
18. lista investigațiilor paraclinice care nu pot fi efectuate în ambulatoriu pentru rezolvarea cazurilor și care impun internarea pentru spitalizarea de zi, prezentată de fiecare furnizor în format electronic;
19. documentele necesare pentru fundamentarea tarifului mediu pe caz rezolvat, a tarifului pe zi de spitalizare, a tarifului pe caz pentru serviciile acordate în regim de spitalizare de zi, documente care se stabilesc prin norme;

pentru spitalizare continuă:

19a. Statul de personal;

19b. Execuția bugetului instituției sanitare publice la data de 31.12.2017; —

19c. Ultima formă a bugetului de venituri și cheltuieli pentru anul 2017 valabilă la 31.12.2017 aprobată de ordonatorul de credite; —

19d. Lista investigațiilor paraclinice/serviciilor medicale clinice - consultații interdisciplinare, efectuate în alte unități sanitare: nr., tipul, valoare și nr. de bolnavi internați pentru care au fost efectuate aceste servicii;

19e. Stocul de medicamente, materiale sanitare și reactivi la 01.01.2017 și la 31.12.2017; —

19f. Fișa de fundamentare a tarifului pentru anul 2018, pe elemente de cheltuieli - se completează pentru fiecare secție/compartiment – conform modelului (Anexa 22 A) —

pentru spitalizare de zi

19g. Model de pacient, conform modelului (Anexa 22 B)

Indicatorii specifici stabiliți prin norme, precum și nivelul indicatorilor de performanță ai managementului spitalului public asumați prin contractul de management, cu excepția spitalelor care au manageri interimari, numiți prin ordin al ministrului sănătății, în cazul spitalelor publice din rețeaua Ministerului Sănătății, sau, în cazul ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, prin act administrativ al instituțiilor respective;

20a. indicatori cantitativi:

1. număr de personal medical de specialitate existent conform structurii spitalelor, având în vedere și numărul de posturi aprobate, potrivit legii;
2. număr de paturi stabilit potrivit structurii organizatorice a spitalelor aprobată sau avizată, după caz, de Ministerul Sănătății, în condițiile legii;
3. număr de paturi contractabile cu încadrarea în planul de paturi aprobat la nivel județean stabilit prin ordin al ministrului sănătății; numărul de paturi contractabile pentru fiecare spital, se stabilește cu încadrarea în numărul de paturi aprobat la nivel județean de către o comisie formată din reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate și ai direcției de sănătate publică/direcțiile medicale sau de structurile similare din ministerele și instituțiile centrale cu rețea sanitară proprie și se avizează de Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pe baza fundamentărilor transmise de casele de asigurări de sănătate/direcțiile de sănătate publică și avute în vedere la stabilirea numărului de paturi contractabile.
4. indicele mediu de utilizare a paturilor la nivel național, luat în calcul la stabilirea capacității spitalului funcție de numărul de paturi contractabile este:
 - 4.1. pentru secții/compartimente de acuți 290 zile
 - 4.2. pentru secții/compartimente de cronici și îngrijiri paliative 320 zile
 - 4.3. pentru secții/compartimente de cronici cu internări obligatorii pentru bolnavii aflați sub incidența art. 109, art. 110, art. 124 și art. 125 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, și cele dispuse prin ordonanța procurorului pe timpul judecării sau urmării penale, precum și pentru bolnavii care necesită asistență medicală spitalicească de lungă durată (ani) 360 zile.
5. număr de zile de spitalizare, total și pe secții, stabilit pe baza indicelui mediu de utilizare a paturilor la nivel național pe tipuri de secții/compartimente;
6. durată de spitalizare/durata de spitalizare efectiv realizată/durată medie de spitalizare la nivel național în secțiile pentru afecțiuni acute, după caz;
7. număr de cazuri externate - spitalizare continuă, calculat la capacitatea spitalului funcție de numărul de paturi contractabile;
8. indice de complexitate a cazurilor;
9. număr de servicii medicale spitalicești acordate în regim de spitalizare de zi și număr cazuri rezolvate acordate în regim de spitalizare de zi;

10. tarif pe caz rezolvat (DRG);
11. tarif mediu pe caz rezolvat (non DRG);
12. tarif pe serviciu medical, respectiv tarif pe caz rezolvat pentru spitalizare de zi.
13. tarif pe zi de spitalizare pentru secții compartimente de cronici
14. durata medie de spitalizare la nivel de spital - DMS_spital - este prevăzută în anexa nr. 23 A la ordin pentru spitalele de acuți finanțate pe baza sistemului DRG și durata medie de spitalizare la nivel național - DMS_nat - este 6,05 pentru spitalele de acuți care nu sunt finanțate pe baza sistemului DRG

20b. indicatori calitativi:

1. gradul de complexitate a serviciilor medicale spitalicești acordate în funcție de morbiditatea spitalizată, de dotarea spitalului cu aparatură și de încadrarea cu personalul de specialitate;
 2. infecții nosocomiale raportate la numărul total de externări, conform indicatorilor asumați prin contractul de management;
 3. gradul de operabilitate înregistrat pe secțiile/compartimentele de specialitate chirurgicală, conform indicatorilor asumați prin contractul de management;
 4. mortalitatea raportată la numărul total de externări, conform indicatorilor asumați prin contractul de management;
 5. numărul de cazuri de urgență medico/chirurgicală prezentate în structurile de urgență (camere de gardă), din care numărul cazurilor internate;
 6. gradul de realizare a indicatorilor de management contractați pentru anul 2017, sau pentru perioada corespunzătoare, după caz.
- 21.** tabel cu structura de personal – conform modelului (*Anexa medici contract spital*);
- 22.** certificatul de membru al Colegiului Medicilor din România pentru fiecare medic care își desfășoară activitatea la furnizor într-o formă prevăzută de lege și care funcționează sub incidența contractului, valabil la data încheierii contractului și reînnoit pe toată perioada derulării contractului, document care se eliberează / avizează și pe baza dovezii de asigurare de răspundere civilă în domeniul medical;
- 23.** declarație pe propria răspundere pentru medicii care se vor afla sub incidența contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate că își desfășoară activitatea în baza unui singur contract de furnizare de servicii medicale spitalicești încheiat cu casa de asigurări de sănătate, cu excepția situațiilor prevăzute la art. 87 alin. (2) – conform modelului (*Declarație medic*);
- 24.** actul doveditor prin care personalul medico-sanitar își exercită profesia la furnizor (contract de munca, colaborare, prestări servicii, etc.);

Documentele necesare încheierii contractelor, se transmit în format electronic asumate fiecare în parte prin **semnătura electronică extinsă a reprezentantului legal** al furnizorului, **pe pagina <https://www.casmb.ro/uploads/contractare.php>** (**Trimitte documente de contractare**). Reprezentantul legal al furnizorului răspunde de realitatea și exactitatea documentelor necesare încheierii contractelor.

Documentele solicitate în procesul de contractare sau în procesul de evaluare a furnizorului existente la nivelul casei de asigurări de sănătate nu vor mai fi transmise la încheierea contractelor, cu excepția documentelor modificate sau cu perioadă de valabilitate expirată, care se transmit în format electronic cu semnătura electronică extinsă.

Medicii pentru a intra în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate trebuie să dețină semnătura electronică extinsă. Potrivit prevederilor art. 212 din Anexa nr. 2 la HG nr. 140/2018: „Medicii care își desfășoară activitatea în unități sanitare care desfășoară activitate în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate și care la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri nu au semnătură electronică extinsă/calificată au obligația să dețină o astfel de semnătură **până cel târziu la data de 30 aprilie 2018.**”

Anexa - sectii/compartimente cronici 2018

1. ISTORIC

Sectii/ Compartimente conform structurilor aprobate de M.S.	Cod sectii/compartiment cf. OMS 457/2001	Nr. paturi cf. structurii aprobate de M.S.	2013			2014			2015			2016					
			Nr. de paturi	Nr. cazuri externe	Nr. zile realizate	Durata efectiv realizată	Nr. de paturi	Nr. cazuri externe	Nr. zile realizate	Durata efectiv realizată	Nr. de paturi	Nr. cazuri externe	Nr. zile realizate	Durata efectiv realizată			
Geriatric si Gerontologie	1,121.6	83	79	1,878	22,961	12	78	1,775	23,015	13	78	1,819	22,634	12	83	1,843	24,151
Geriatric si Gerontologie	1,121.7	83	79	2,035	25,078	12	78	1,710	22,321	13	78	1,707	21,265	12	83	1,864	24,396
Geriatric si Gerontologie	1,121.8	84	80	2,181	26,495	12	79	1,965	25,474	13	79	1,992	24,640	12	84	2,010	26,198
Geriatric si Gerontologie	1,121.9	84	80	2,097	25,467	12	79	1,917	24,792	13	79	1,945	23,895	12	84	1,999	25,894
Geriatric si Gerontologie	1,121.1	64	64	1,595	19,824	12	62	1,532	19,988	13	61	1,531	19,563	13	64	1,497	19,573
Geriatric si Gerontologie	1,121.2	64	64	1,542	18,855	12	62	1,604	19,955	12	61	1,580	19,448	12	64	1,591	20,659
Geriatric si Gerontologie	1,121.3	64	64	1,433	17,393	12	62	1,393	18,121	13	61	1,430	18,235	13	64	1,423	18,358
Geriatric si Gerontologie	1,121.4	54	54	1,450	17,216	12	54	1,394	17,061	12	54	1,329	16,409	12	54	1,237	15,658
Total		580	564	14,211	173,289	12	554	13,290	170,727	13	551	13,333	166,089	12	580	13,464	174,887

2. CAZURI PROPUSE SPRE CONTRACTARE - ANUL 2017

Sectii/ Compartimente conform structurilor aprobate de M.S.	Cod sectii/compartiment	Nr. paturi 2017 cf. structurii aprobate de M.S.	REALIZARI ANUL 2017			Durata efectiv realizată	NR. PATURI PROPUSE SPRE CONTRACTARE	DURATA OPTIMA 2018	IU_pat 2018	durata de spitalizare pt.contract area nr. De cazuri	numar cazuri posibil de contractat	numar cazuri PROPUSE SPRE CONTRACTARE AN 2018	PROPUNERI ANUL 2018				
			Nr. de paturi	Nr. cazuri externe	Nr. zile realizate								TARIF CONTRACTA T ANUL 2017	TARIF CONTRACTA T ANUL 2018	TARIF PROPUS SPRE CONTRACTARE AN 2018	SUMA PROPUSA SPRE CONTRACTARE IN ANUL 2018	SUMA POSIBIL DE CONTRACTAT AN 2018
0	1	2	3	4	5	6	7	8	10	11=max(9;6)	12=7*10/11	13=12	14	15	16=<=15	18=13*8*16	19=2*10*16
Geriatric si Gerontologie	1121.6	83	83	1,883	26,114	14	83	14,00	320	14,00	1,897	1,897	171.05	171.05	171.05	4543088	4543088
Geriatric si Gerontologie	1121.7	83	83	1,927	26,409	14	83	14,00	320	14,00	1,897	1,897	171.05	171.05	171.05	4543088	4543088
Geriatric si Gerontologie	1121.8	84	84	2,008	27,824	14	84	14,00	320	14,00	1,920	1,920	171.05	171.05	171.05	4597824	4597824
Geriatric si Gerontologie	1121.9	84	84	2,007	27,860	14	84	14,00	320	14,00	1,920	1,920	171.05	171.05	171.05	4597824	4597824
Geriatric si Gerontologie	1121.1	64	64	1,367	18,052	13	64	14,00	320	14,00	1,463	1,463	171.05	171.05	171.05	3503104	3503104
Geriatric si Gerontologie	1121.2	64	64	1,485	19,549	13	64	14,00	320	14,00	1,463	1,463	171.05	171.05	171.05	3503104	3503104
Geriatric si Gerontologie	1121.3	64	64	1,289	17,093	13	64	14,00	320	14,00	1,463	1,463	171.05	171.05	171.05	3503104	3503104
Geriatric si Gerontologie	1121.4	54	54	1,315	17,427	13	54	14,00	320	14,00	1,234	1,234	171.05	171.05	171.05	2955744	2955744
Total		580	580	13,281	180,328	14	580	14,00	320	14,00	13,257	13,257	171.05	171.05	171.05	31,746,880	31,746,880

aspunem de realitatea, exactitatea si regularitatea datelor
EPREZENTANT LEGAL

MANAGER

Dr. Anca-Elena Stefan

DIRECTOR MEDICAL,

Dr. Ileana Jugurica

DIRECTOR ECONOMIC/CONTABIL ŞEF

Florentina Chiriac

**CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA**

Nr.10264146

Data eliberării 03.04.2018

emis ca urmare a cererii nr. 10264146 din data de 03.04.2018

Denumire / Nume si prenume

INSTITUTUL NAT.GERONTOLOGIE SI GERIATRIE "ANA ASLAN"

Cod de identificare fiscala **): 4283333

Domiciliul fiscal :

MUNICIPIUL BUCUREȘTI, Sector 1, Str. Căldărușani, Nr. 9, Cod Postal 011241

**) in cazul persoanelor fizice se vor inscrie CNP precum si CIF

A. OBLIGATII FISCALE SI ALTE OBLIGATII BUGETARE

Sus-numitul contribuabil figureaza in evidentele fiscale cu urmatoarele obligatii fiscale si obligatii bugetare individualizate in titluri executorii emise potrivit legii si existente in evidenta organului fiscal central in vederea recuperarii, restante la data de 31.03.2018:

- lei -

		Suma
0	Denumirea obligatiei fiscale/bugetare	
1	Obligatii fiscale/bugetare principale	0
2	Obligatii fiscale/bugetare accesorii	0
3	TOTAL (3=1+2)	0

B. SUME DE RAMBURSAT / RESTITUIT*):**

Sus-numitul contribuabil figureaza in evidentele fiscale cu urmatoarele sume de rambursat/restituit :

- lei -

	Sume solicitate	Suma
0		
1	Sume solicitate a fi restituite	0
3	TOTAL (3=1+2)	0

***) In situatia in care suma obligatiilor fiscale inscise la sectiunea A este mai mica sau egala cu totalul sumelor de rambursat/restituit inscise la sectiunea B, la sectiunea D pct. III se va face mentiunea cu privire la situatia prevazuta la art. 157 alin.(3) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedura fiscala, cu modificarile si completarile ulterioare.

C. INFORMATII PRIVIND VERIFICAREA ELIGIBILITATII CONTRIBUABILILOR PENTRU ACCESAREA FONDURILOR NERAMBURSABILE

a) Diferenta dintre obligatiile fiscale/bugetare cuprinse la sectiunea A si sumele mentionate la sectiunea B:

- lei -

0



CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA

Nr.10264146 Data eliberării 03.04.2018
emis ca urmare a cererii nr. 10264146 din data de 03.04.2018

b) Totalul obligatiilor fiscale/bugetare in ultimele 12 luni
- lei -
11956645

D. ALTE MENTIUNI:

I. OBLIGATII FISCALE/BUGETARE**)**

Nr. crt.	Denumirea obligatiei fiscale/ bugetare	Obligatii fiscale/bugetare		
		Total, din care:	Obligatii fiscale / bugetare principale	Obligatii fiscale / bugetare accesorii
0	1	2 = 3 + 4	3	4
	TOTAL	0	0	0
		0	0	0

II. SUME DE RAMBURSAT/RESTITUIT ***)**

Nr.crt	Denumirea actului / nr. si data	- lei -
1		Quantumul sumelor
	TOTAL	0
		0

III. MENTIUNI RELEVANTE PENTRU SITUATIA FISCALA A CONTRIBUABILULUI

Alte mentiuni

Conform prevederilor art.157, alin.(3) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedura fiscala, cu modificarile si completarile ulterioare, in cazul contribuabilului pentru care s-a eliberat prezentul certificat de atestare fiscala, nu se considera ca inregistreaza obligatii fiscale restante intrucat suma obligatiilor fiscale inscrise la Sectiunea A este mai mica sau egala cu suma de rambursat/restituit de la Sectiunea B.

IV. SUME CERTE, LICHIDE SI EXIGIBILE DE INCASAT DE LA AUTORITATILE CONTRACTANTE

*****) Pct. I si II se completeaza, la solicitarea contribuabilului, cu detalierea sumelor inscrise la sectiunile A si B.



ROMANIA

Ministerul Finanțelor Publice
Agenția Națională de Administrare Fiscală
Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice BUCUREȘTI
Administrația Sector 1 a Finanțelor Publice



CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALA

Nr.10264146 Data eliberarii 03.04.2018
emis ca urmare a cererii nr. 10264146 din data de 03.04.2018

Conducatorul organului fiscal central ,
Numele si prenumele: Georgescu Mihaela

Semnatura si stampila organului fiscal central

Organ fiscal central.....

.....
(numele si prenumele conducatorului organului fiscal central
certifica faptul ca prezentul in scris este conform cu originalul.

Semnatura si stampila unitatii



*****) Se completeaza numai in cazul in care contribuabilul solicita certificarea pentru conformitate cu originalul unui certificat emis prin mijloace de transmitere la distanta.

Certificatul de atestare fiscala se poate utiliza de catre persoana interesata pe o perioada de pana la 30 de zile de la data eliberarii ori de pana la 90 de zile de la data eliberarii de catre persoanele fizice, care nu desfasoara activitati economice in mod independent sau nu exercita profesii libere.