



ROMÂNIA
Comuna Vorona, Județul Botoșani
Telefon / Fax: 0231 588 604
E-mail: uat@comunavorona.ro
Site: www.comunavorona.ro
C.I.F: 3672049



PROTOCOL DE COLABORARE

Nr. _____ din _____

Încheiat între:

Unitatea administrativ-teritorială, **Comuna Vorona**, cu sediul în localitatea Vorona, strada Principală, nr, 380, Comuna Vorona, județul Botoșani, cod de înregistrare fiscală 3672049, telefon 0231588604, e-mail uat@comunavorona.ro, reprezentată legal de către domnul **Sergiu-Marian DASCĂLU** - în calitate de primar, și

Cabinetul medical de asistență medicală primară si medicină de familie, reprezentată de medicul de familie, organizat astfel:

CMI Cu sediul în _____

având în vedere cadrul legal aplicabil:

a) Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;

b) Hotărârea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

c) Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

d) Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

e) Ordinul ministrului sănătății nr. 2.931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate,

1. Obiectul și scopul protocolului

Obiectul protocolului constă în dezvoltarea unei relații de colaborare între unitatea administrativ-teritorială, care este angajatorul personalului din rețeaua de asistență medicală comunitară, și cabinetele de medicină de familie care deservește pacienții din colectivitatea locală respectivă, în vederea derulării unor activități/programe care au ca scop îmbunătățirea și eficientizarea furnizării de servicii de asistență medicală primară, prin alinierea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile de medicină de familie în cadrul **Centrului Comunitar Integrat Vorona**.

Scopul protocolului îl reprezintă eficientizarea abordării integrate a activității de asistență medicală comunitară integrat cu serviciile de medicină de familie, la nivelul unităților administrativ-teritoriale.

2. Obiectivele colaborării

2.1. Dezvoltarea relației de colaborare între asistentul medical comunitar și medicii de familie care deservește populația din colectivitatea locală, în vederea derulării unor activități și programe de sănătate în scopul creșterii accesibilității populației la servicii medicale și medico-sociale de calitate.

2.2. Consolidarea capacității autorității executive de la nivelul unităților administrativ-teritoriale de a iniția, coordona și implementa măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială datorate stării de sănătate precare a populației din teritoriul administrativ arondat, urmărindu-se creșterea numărului de persoane care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară integrată cu activitatea de medicină de familie.

2.3. Personalul din asistența medicală comunitară își poate desfășura activitatea în centrele comunitare integrate, în cadrul unităților administrativ-teritoriale sau în cadrul furnizorilor privați de asistență medicală comunitară, autorizați, acreditați sau licențiați, potrivit legislației în vigoare, integrat cu serviciile cabinetelor de medicină de familie, având drept obiectiv fundamental promovarea și menținerea sănătății individului, familiei și comunității, prin oferirea de servicii de asistență medicală comunitară integrate.

2.4. Fiecare parte semnatară se angajează să ia parte la implementarea eficientă a protocolului, să coopereze, să efectueze și să îndeplinească prompt și la timp obligațiile care îi revin în temeiul acestui protocol, în mod rezonabil și într-o manieră de bună-credință, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

3. Perioada de derulare a protocolului

3.1. Prezentul protocol se încheie pe perioada derulării serviciilor de asistență medicală comunitară, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 324/2019.

3.2. Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către ambele părți.

4. Responsabilități ale autorităților executive de la nivelul unităților administrativ-teritoriale

Responsabilități generale

4.1. Primarii unităților administrativ-teritoriale sunt responsabili de asigurarea serviciilor de asistență medicală comunitară a populației, în special a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile prevederilor Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Hotărârii Guvernului nr. 324/2019 și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare, și în limitele resurselor umane și financiare existente ;

4.2 Unitatea administrativ-teritorială, prin asistenții medicali comunitari, are următoarele responsabilități

1. identifică în cadrul colectivității locale persoanele și grupurile vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic și realizează catagrafia acestora, semnalând medicului de familie, care deservește unitatea administrativ-teritorială respectivă problemele medicale și medico-sociale identificate;
2. identifică în colectivitatea locală persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe lista medicului de familie;
3. identifică factorii de risc pentru sănătatea colectivității locale, a persoanelor și grupurilor vulnerabile, evaluează nevoile de servicii de sănătate ale acestora și comunică situațiile de urgență medicului de familie;
4. desfășoară, împreună cu medicul de familie, programe și acțiuni cu privire la protejarea și promovarea sănătății, cu determinanți ai stării de sănătate, respectiv stil de viață, condiții de mediu fizic și social, acces la servicii de sănătate, și efectuează activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;
5. furnizează servicii de profilaxie primară și secundară către membrii colectivității locale, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic, la solicitarea medicului de familie, cu respectarea competențelor profesionale și a legislației privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale;
6. participă, împreună cu medicul de familie, la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: vaccinări (asigurând consiliere și mobilizare), programe de screening populațional și implementarea programelor naționale de sănătate; mobilizează populația pentru participarea la programele profilactice sau curative;
7. semnalează medicului de familie cazurile suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităților în teren și participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a răspândirii bolilor;
8. identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie, cu precădere copiii și gravidele, și facilitează accesul în sistemul de sănătate, prin îndrumare în vederea obținerii calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate și a asigurării accesului acestora la servicii medicale la medicul de familie;
9. supraveghează în mod activ starea de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovează alăptarea și practicile corecte de nutriție; efectuează vizite la domiciliul sugarilor cu risc medico-social și urmărește aplicarea măsurilor generale și/sau terapeutice recomandate de medicul de familie;
10. identifică și asigură urmărirea și supravegherea medicală a gravidelor, în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și lăuzelor;
11. identifică și informează femeile de vârstă fertilă, vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, despre serviciile de planificare familială și contracepție și le facilitează accesul la aceste servicii asigurate prin cabinetul medicului de familie;
12. monitorizează și supraveghează în mod activ bolnavii din evidența specială, respectiv tuberculoză, HIV/SIDA, copii prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament, consumatori de substanțe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecțiuni medicale înscrise în registre și/sau evidențe speciale, COVID-19 sau sindrom post-COVID-19, și informează medicul de familie privind cazurile suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia vizitelor din teren;

13. asigură, prin catagrafiere, identificarea pacienților cu boală rară, boală cronică, participă la evaluarea inițială și realizează managementul de caz al pacientului cu boală rară și al pacientului cu boală cronică, în limita competențelor profesionale, în colaborare cu medicii de familie și cu medicii specialiști și la recomandarea acestora;

14. efectuează vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic, a pacientului cu boală rară sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar acordării asistenței medicale primare și a asistenței medicale de specialitate, și informează medicul de familie asupra evoluției stării de sănătate;

15. asigură consilierea medicală, în limita competențelor profesionale, a cazurilor recomandate de medicii de familie;

16. furnizează servicii de asistență medicală de urgență, în limita competențelor profesionale, și informează medicul de familie sau serviciile de urgență, prin serviciul 112, privind urgențele majore;

17. însoțește, la cererea acestuia, medicul de familie în activitățile din teren legate de activități profilactice sau curative; Toate activitățile menționate la pct. 1–17 se raportează în aplicația amcmsr.gov.ro, care va fi interoperabilă cu aplicațiile medicilor de familie, alte aplicații din sistemul de sănătate și aplicații din sistemul social, în scopul realizării managementului de caz al pacienților monitorizați în colaborare.

4.4. Unitatea administrativ-teritorială are următoarele responsabilități:

1. înființează structuri și furnizează servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social, adaptate inclusiv nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități, depunând toate diligențele pentru existența, pe teritoriul unității administrativ-teritoriale pe care o are în jurisdicție, a serviciilor de asistență medicală comunitară integrate cu serviciile de medicină de familie;

2. în comunitățile lipsite de medic de familie sau cu un număr insuficient de medici de familie, autoritățile locale asigură prezența cel puțin a unui asistent medical comunitar;

3. facilitează colaborarea personalului din asistența medicală comunitară cu medicul/medicii de familie care deservește/ deservesc populația din colectivitatea locală;

4. asigură spațiul de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară, mijloacele de transport și combustibilul pentru deplasarea în comunitate, bunurile și serviciile necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară, inclusiv în forme adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități;

5. monitorizează și evaluează activitatea de asistență medicală comunitară la nivelul comunității și, împreună cu coordonatorii județeni ai activității de asistență medicală de la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene, stabilește măsuri de îmbunătățire a activității de asistență medicală comunitară integrată cu activitatea cabinetului/cabinetelor medicului de familie, după caz, în scopul creșterii accesului populației vulnerabile din punct de vedere medical și medico-social la servicii de calitate și al îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate de la nivelul colectivității;

6. se asigură că activitatea de colaborare dintre personalul din asistența medicală comunitară și cabinetul medicului de familie se desfășoară conform prevederilor legislației specifice, indiferent de locul unde își desfășoară activitatea (aparatură de specialitate al primarului, compartimentul de asistență medicală comunitară, serviciul public de asistență socială, centre comunitare integrate, furnizori privați autorizați, acreditați sau licențiați

conform legislației în vigoare) și indiferent de forma de finanțare, de la bugetul de stat, bugetul local sau din fonduri nerambursabile cu destinație în acest sens.

5. Responsabilitățile cabinetului de medicină de familie

Cabinetul de medicină de familie, prin reprezentantul legal al acestuia, are următoarele responsabilități:

1. colaborează cu asistenții medicali comunitari cu privire la problemele de sănătate ale persoanelor aflate în evidența acestora și intervin potrivit statutului și situației medico-sociale ale pacienților;

2. evaluează situația persoanelor neasigurate aduse la cunoștință de către asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari, în vederea obținerii statutului de asigurat în cadrul asigurărilor sociale de sănătate și a înscrierii pe lista proprie a acestora;

3. inițiază și implică asistentul medical comunitar în activități de promovare a unui mediu de viață sănătos, de planificare familială și de sănătate a reproducerii;

4. desfășoară activități de consiliere și demonstrații practice pentru însușirea unor deprinderi utile, în scopul prevenirii și combaterii bolilor;

5. colaborează cu asistentul medical comunitar pentru realizarea de programe ce se adresează unor grupuri-țintă;

6. acordă servicii medicale de profilaxie, prevenție, curative, de urgență și de suport, în limita competenței profesionale și a prevederilor impuse de legislația în vigoare, direct și/sau în colaborare cu personalul din echipa medicală comunitară (asistent medical comunitar);

7. înscrie pe lista proprie copiii neînscriși la un medic de familie, care sunt semnalați de asistentul medical comunitar părinți sau aparținători legali;

8. înscrie pe lista proprie gravidele și lăuzele neînscrise pe lista unui medic de familie, care sunt prezentate de asistentul medical comunitar;

9. ia în evidență copiii cu TBC, HIV/SIDA, prematuri, anemici, cu boli rare sau alte boli speciale, semnalați de asistentul medical comunitar;

10. înregistrează pacienții cu afecțiuni cronice depistați de asistentul medical comunitar în comunitate și neluați în evidență;

11. informează asistentul medical comunitar despre campaniile de vaccinare ce urmează a fi desfășurate, în vederea mobilizării populației din comunitate aflate în aria de competență administrativ-teritorială a acestora;

12. sprijină asistentul medical comunitar în **colectarea și gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale derulate** - tratamente efectuate în timpul programului de lucru.

13. Programul de lucru în vederea asigurării serviciilor medicale pentru persoanele neasigurate aflate în aria unității administrative- teritoriale a comunei în cadrul **Centrului Comunitar Integrat Vorona**, va fi stabilit ulterior de comun acord.

6. Forța majoră

6.1. Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.

6.2. Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.

6.3. Niciuna dintre părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte colective de muncă, război civil, invazii, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte normative emise de Parlament sau Guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de controlul rațional al părții în cauză.

6.4. Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

6. 5. Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

7. Confidențialitate

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice, în condițiile legii.

8. Soluționarea litigiilor

8.1. Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între acestea, în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea protocolului.

8.2. În cazul în care neînțelegerea nu este soluționată pe cale amiabilă, aceasta va fi soluționată de către instanțele judecătorești competente.

9. Alte clauze

9.1. Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

9.2. Prezentul protocol constituie un document-cadru de colaborare între părți, în vederea realizării obiectivelor propuse, putând fi completat sau modificat prin acte adiționale, la inițiativa uneia dintre părți, cu notificarea prealabilă a celeilalte.

9.3. Partea care are inițiativa modificării și/sau completării prezentului protocol va transmite celeilalte părți spre analiză, în scris, motivele concrete ce determină această solicitare, precum și propunerea ce face obiectul modificării sau completării.

9.4. Fiecare parte va lua măsuri rezonabile pentru a asigura acuratețea oricăror informații sau materiale pe care le furnizează celeilalte

9.5. Parteneriatul rezultat din încheierea prezentului protocol se desfășoară în conformitate cu legislația în vigoare, pe baza asistenței mutuale și a respectului reciproc

9.6. Corespondența între părți este valabil îndeplinită dacă va fi transmisă prin cel puțin una dintre următoarele modalități: prin fax, prin curier, prin poștă electronică (e-mail) sau prin poștă, cu confirmare de primire, cu respectarea a prevederilor acestui protocol și a dispozițiilor legale aplicabile.

9.7. Aplicarea prezentului protocol se realizează cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și ale Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

9.8. Părțile își vor comunica reciproc, în termen de 15 zile de la încheierea prezentului protocol, persoanele de contact responsabile de punerea în aplicare a protocolului.

Încheiat în 2 exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

Orice comunicare, notificare sau avizare adresată de una dintre părți către cealaltă se realizează la adresele din antetul contractului.

UAT Comuna Vorona
Reprezentant legal
Prof. Sergiu-Marian DASCĂLU

Cabinet Medical Individual

Președinte de ședință,

**Contrasemnează,
Secretar general,
Laurențiu-Marian Anicăi**