



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei,

Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general;

Obiectiv specific 4.9.: Creșterea numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce pentru principalele patologii

Titlul proiectului: „**Totul pentru inima ta-Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular**”

Contract nr. POCU/805/4/9/137424

Investim în dezvoltare durabilă

Aprob,

Președinte

Păunescu Bogdan Alexandru

CAIET DE SARCINI

**pentru atribuirea contractului de achiziție publică de prestări servicii medicină muncii,
necesare pentru implementarea proiectului**

**„Totul pentru inima ta – program de screening pentru identificarea pacienților cu factori
de risc cardiovascular”**

Cod SMIS 137424



INSTITUTUL DE BOLE
CARDIOVASCULARE





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Caiet de sarcini

Caietul de sarcini face parte integrantă din Documentația de atribuire și constituie ansamblul cerințelor minime obligatorii pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnică.

Oferta ce conține caracteristici tehnice inferioare celor prevăzute în Caietul de sarcini va fi considerată neconformă și va fi respinsă.



INSTITUTUL DE BOLEI
CARDIOVASCULARE



1. INFORMAȚII GENERALE

1.1. Contextul implementării proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424

Grupul Țintă îl reprezintă 900 de specialiști în furnizarea de servicii medicale implicați în derularea programelor naționale de screening (PNS) pentru identificarea pacienților cu factor de risc cardiovascular (CV) din care Medici de Familie, Medici cardiologi, diabetologi, neurologi, nefrologi, asistente MF, alt personal medical relevant pentru program și 165.001 persoane care beneficiază de servicii medicale de screening pentru identificarea pacienților cu factor de risc CV. Contribuția la obiectivele din doc strategiile relevante și la soluționarea nevoilor GT: prin contribuția la atingerea obiectivului general al POCU de dezvoltare a RU prin creșterea accesului la un sistem de educație și formare profesională de calitate, stimularea ocupării, cu precădere pentru tineri, reducerea sărăciei și a excluziunii sociale prin facilitarea accesului de servicii sociale și de sănătate și a obiectivelor specifice, prin încurajarea participării personalului medical eligibil la formări de calitate, susținute de către profesioniști în domeniul și a oportunității de îmbunătățire a competențelor teoretice și practice din sectorul vizat.

1.2. Descrierea proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424

Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare, prin creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general, prin organizarea de programe de sănătate și servicii orientate screeningul pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular, pentru 165.001 persoane, dintre care minim 50% aparțin grupurilor vulnerabile, precum și prin organizarea de programe de formare pentru 900 de persoane în vederea asigurării unui nivel de competențe îmbunătățit al profesioniștilor implicați în screeningul pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular.

Screeningul cardiovascular va permite depistarea persoanelor cu risc crescut de apariție a bolilor cardiovasculare, depistarea celor la care există deja boli cardiovasculare care nu s-au manifestat clinic încă sau a altor boli în stadii incipiente care cresc riscul de boală cardiovasculară (de ex. diabet). Prin depistarea persoanelor cu risc crescut de apariție a bolilor cardiovasculare se poate interveni precoce asupra factorilor de risc modificabili, cum sunt fumatul, dieta, exercițiul fizic,

tensiunea arterială, glicemia, colesterolemia, etc. Prin depistarea precoce a celor care au deja boli cardiovasculare, dar care nu s-au manifestat clinic încă, se poate institui precoce un tratament care să încetinească progresia bolii. Impactul pe termen lung al acestor măsuri va fi:

- Scăderea numărului de cazuri noi de boli cardiovasculare (incidența)
- Scăderea gravității cazurilor de boli cardiovasculare, reducerea numărului și severității complicațiilor acestora având drept consecință reducerea nevoilor de îngrijiri spitalicești, a costurilor legate de acestea și a dizabilităților provocate de complicații
- Prolungirea duratei de viață activă, în care persoanele își pot derula activitatea profesională și îndeplini atribuțiile familiale în mod independent
- Reducerea mortalității prin boli cardiovasculare (care este în România printre cele mai ridicate din Europa)
- Schimbarea comportamentelor populației, prin promovarea celor favorabile sănătății și reducerea celor care cresc riscul de boală
- Creșterea cererii de servicii preventive, dezvoltând în populație așteptarea de a primi asemenea servicii și nu doar servicii curative

Beneficiile grupului țintă – persoane care vor beneficia de programe de sprijin (screening) – obținute prin participarea la activitățile proiectului:

1. Acces crescut la servicii medicale de calitate, în contextul în care persoanele care locuiesc în zonele rurale și grupurile vulnerabile au acces limitat la serviciile de asistență medicală, ceea ce, la rândul său, are un impact negativ asupra stării de sănătate a populației.

2. Screeningul cardiovascular va permite depistarea persoanelor cu risc crescut de apariție a bolilor cardiovasculare, depistarea celor la care există deja boli cardiovasculare care nu s-au manifestat clinic încă sau a altor boli în stadii incipiente care cresc riscul de boală cardiovasculară (de ex. diabet, obezitate, insuficiență cardiacă). Asocierea dintre hipertensiune și obezitate are mecanisme specifice: un procent mare de hipertensivi (aproximativ 40%) asociază obezitate. Riscul de atac cardiac se dublează la fiecare creștere cu 20mmHG a TA sistolice și la fiecare creștere cu 10mmHG a TA diastolice. Riscul de apariție a insuficienței cardiace este de 6 ori mai mare la pacienții cu HTA, în absența tratamentului. De multe ori creșterea TA nu este însoțită de o suferință care să atragă atenția bolnavului. Deci hipertensiunea arterială poate fi o boală tăcută și cu atât mai periculoasă, deoarece complicațiile grave apar ca prima manifestare a bolii. De aceea, HTA a fost numită și “ucigașul tăcut”.

3. Prin depistarea persoanelor cu risc crescut de apariție a bolilor cardiovasculare se poate interveni precoce asupra factorilor de risc modificabili, cum sunt fumatul, dieta, exercițiul fizic, tensiunea arterială, glicemia, colesterolemia, etc.

4. Prin depistarea precoce a celor care au deja boli cardiovasculare, dar care nu s-au manifestat clinic încă, se poate institui precoce un tratament care să încetinească progresia bolii. România are una dintre cele mai mari rate de decese potențial evitabile prin asistența medicală și prin prevenție, care nu ar trebui să aibă loc în condițiile acordării unei asistențe medicale prompte și eficiente, bolile cardiovasculare reprezentând principala cauză de deces, internare în spital și handicap fizic la nivelul populației adulte și vârstnice.

1.2.1. Obiectivele proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424

1. Asigurarea unui standard unitar de realizare a screeningului la nivel național în vederea identificării persoanelor cu risc cardiovascular, prin elaborarea unei metodologii unice, aplicabile la nivel național, de screening al populației prin metode medicale, având ca rol principal depistarea bolii încă din stadiile incipiente ale instalării.
2. Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe teoretice și practice prin activități de sprijinire a creșterii capacității tehnice a personalului implicat în screeningul pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular, prin intermediul furnizării de programe de formare specifică pentru 900 de persoane (personal implicat în furnizarea serviciilor medicale oferite prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular) sub forma de cursuri de educație medicală continuă, teoretice și practice, acreditate, asigurarea unui nivel înalt de calitate al formării prin elaborarea unui curriculum de formare acreditat pe baza metodologiei realizate la nivel național și consolidarea și abordarea integrată, de înalt nivel calitativ, a metodelor de lucru și creșterea gradului de implicare a specialiștilor români în inițiativele europene de schimb de informații în domeniul screeningului cardiovascular.
3. Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin derularea unui program complex de screening în vederea identificării persoanelor cu risc cardiovascular pentru 165.001 persoane identificate în cadrul proiectului, provenind în special din grupuri vulnerabile și optimizarea diagnosticării și tratamentului pentru 4000 de persoane identificate direct sau prin referire pasivă, prin asigurarea de servicii și mijloace de suport care să crească accesul la servicii medicale specializate și tratament, inclusiv peer-to-peer suport, consiliere psihologică, asistență socială, prin reevaluarea periodică a pacienților și elaborarea de rapoarte, studii și propuneri de politici publice pe baza datelor obținute în urma screeningului.
4. Conștientizarea și promovarea necesității derulării programului de screening pentru identificarea persoanelor cu risc cardiovascular prin derularea de activități de informare, educare și conștientizare specific, destinate grupurilor țintă și publicului larg, la nivel de individ, grup și comunitate, având în vedere că accesul la servicii depinde de

adresabilitatea populației și de gradul de conștientizare al propriilor nevoi legate de sănătate și drepturile la serviciile de sănătate.

5. Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare, având ca prioritate creșterea accesului la servicii durabile și de înaltă calitate, prin utilizarea de metode și instrumente de inovare socială în cadrul sesiunilor de formare, diseminarea către cel puțin 900 de profesioniști din sectorul medical a noțiunilor și principiilor aferente nediscriminării și egalității de șanse ca parte a programelor de formare, concretizate în capitole distincte și exemple de bune practici, precum și prin realizarea unui program de screening la nivel național, nediscriminatoriu și adaptat grupului țintă pentru 165.001 persoane, respectiv facilitarea accesului la servicii de specialitate și tratament pentru 4000 de persoane, în cadrul căruia vor fi utilizate metode și instrumente de inovare socială și vor fi promovate principiile nediscriminării, egalității de șanse și utilizarea TIC în realizarea intervențiilor.

Activitățile proiectului

• Activitatea A1 Elaborarea metodologiei pentru programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular:

Subactivitatea A1.1 Dezvoltarea cadrului metodologic necesar implementării programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular (ex. utilizarea modelului de calcul Score al Societății Europene de Cardiologie, în conformitate cu Recomandările Ghidului European de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare)- Iulie 2020 - Martie 2021

În cadrul acestei activități, Solicitantul și Partenerii vor contribui cu expertiza în domeniul intervențiilor de sănătate adresate persoanelor vulnerabile. În vederea realizării unei abordări unitare pentru elaborarea metodologiei, vor fi organizate întâlniri de consultare și consens, precum și întâlniri de elaborare, inițiate de Solicitant, la care vor participa toți Partenerii. Fiecare membru al parteneriatului va contribui cu resurse umane la elaborarea metodologiei. Pe lângă metodologia propriu-zisă, vor fi elaborate și instrumente de lucru și proceduri, protocoale, fișe de lucru și formulare care vor asigura standardizarea înregistrării rezultatelor screeningului și interpretării acestora. În cadrul acestui proces complex de elaborare vor fi stabilite și bazele pentru procedurile referitoare la grupul țintă și activitățile de sprijin intenționate pentru grupul țintă. Prin dezvoltarea metodologiei de screening, Solicitantul și Partenerii implicați urmăresc atât promovarea celor mai bune practici de screening, bazate pe dovezi științifice și standarde internaționale, cât și promovarea principiilor și drepturilor esențiale ale oricărei persoane la control profilactic în scopul identificării persoanelor cu risc cardiovascular.

Subactivitatea A1.2 Activități de informatizare a bazelor de date ale screeningului, integrate cu sistemele informatice ale programului național (ex. registrele naționale), cu accesul parolat online al tuturor furnizorilor în scopul identificării CNP al persoanelor testate în programul de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular. - Iulie 2020 - Decembrie 2023

Activitatea de informatizare a bazelor de date ale screeningului, integrate cu sistemele informatice ale programului național (ex. registrele naționale), cu accesul parolat online al tuturor furnizorilor în scopul identificării CNP al persoanelor testate în programul de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular are ca principal rezultat așteptat dezvoltarea, implementarea și managementul Registrului național al pacienților cu risc cardiovascular. Implementarea acestei subactivități va permite, de asemenea, furnizarea de situații centralizatoare cu persoanele care au beneficiat de servicii medicale în contextul programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular și care pot fi folosite inclusiv pentru elaborarea cererilor de rambursare. Acestea vor prelua informațiile din formularele informative statistice (conform OMS nr. 377/2017, cu modificările și completările ulterioare). În prima etapă se vor stabili criteriile, resursele și specificațiile tehnice necesare Registrului de evidență a persoanelor identificate cu risc cardiovascular, astfel încât acestea să fie compatibile și să faciliteze implementarea metodologiei dezvoltate la A1.1. Registrul național va fi realizat prin: - Organizarea de grupuri de lucru pentru elaborarea arhitecturii registrului național a persoanelor cu risc cardiovascular, participare la feedback la dezvoltarea aplicației, testare, acceptanță, modificări, etc; - Achiziție servicii și echipamente IT (conform bugetului aferent A1.2 – de exemplu servere, laptopuri, routere, storage) pentru dezvoltarea registrului național a persoanelor cu risc cardiovascular; - Dezvoltarea sistemului informatic, upgrade-uri/modificări și asigurarea mentenanței. Resursele umane implicate în crearea registrului contribuie prin expertiza și nivelul de experiență la o corectă structurare a acestuia.

Subactivitatea A1.3 Monitorizarea la nivel național și controlul implementării programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular- Iulie 2020 – Decembrie 2023

Pentru o planificare eficientă, alocarea rațională a resurselor, precum și pentru maximizarea impactului asupra medicilor participanți, a pacienților și a actului medical în general va fi elaborată o metodologie de monitorizare și evaluare internă a programului de screening. Aceasta va asigura analiza și controlul realizării obiectivelor, a rezultatelor propuse în limitele de timp asumate. Prin compararea periodică a rezultatelor obținute cu rezultatele propuse, prin analiza stadiului de realizare a obiectivelor și prin analiza eficienței de utilizare a resurselor se va crea cadrul favorabil implementării riguroase a programului de screening. Pentru elaborarea acestei metodologii, se vor realiza următoarele acțiuni: - Organizarea de grupuri de lucru cu experții implicați pentru elaborarea metodologiei de monitorizare la nivel național și a instrumentelor necesare și pentru controlul implementării; - Realizarea și diseminarea metodologiei de monitorizare și a instrumentelor necesare la nivel național și pentru

controlul implementării; - Derularea activității de monitorizare a implementării programului de screening, inclusiv vizite în locațiile unde se derulează screeningul; - Elaborarea rapoartelor trimestriale/periodice de monitorizare.

Subactivitatea A1.4 Analizarea la nivel național a datelor obținute în urma screeningului prin metode statistice specifice și elaborarea de rapoarte, studii, informări cu privire la rezultatele acestuia și de propuneri de politici publice în domeniu. - Iulie 2020 – Decembrie 2023

În cadrul subactivității A1.4 experții desemnați de Solicitant și Parteneri vor centraliza, integra și raporta datele comunicate atât din teritoriu ca urmare a implementării activităților de screening pentru identificarea pacienților cu risc cardiovascular, cât și cele primite de la nivelul centrelor de screening referitoare la pacienții depistați pozitiv și trimisi spre confirmare. Datele pacienților vor fi transmise lunar iar centralizarea și modalitatea de raportare ulterioară în cadrul subactivității A1.4 se va face în conformitate cu modele standardizate în subactivitatea A1.1. Trimestrial raportul privind rezultatele screening-ului va fi înaintat managementului de proiect spre verificare și avizare iar ulterior acesta va fi publicat pe website-ul INSP și/sau instituții partenere. Relevanța activităților întreprinse va fi susținută inclusiv de raportarea anuală, prin integrarea celor 4 rapoarte trimestriale. Se estimează raportarea unui număr minim de 16 rapoarte trimestriale privind rezultatele screening-ului și implicit a unui număr de minim 4 rapoarte anuale. Rapoartele vor evidenția rezultatele screeningului național la nivelul fiecăreia dintre cele 8 regiuni de dezvoltare vizate în contextul activității 3. Entitățile implicate în derularea programului de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular au obligația furnizării datelor obținute în urma screeningului către Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) în formatul solicitat de acesta și elaborat în contextul activității 1. Aceste date/ rapoarte vor sta la baza elaborării de către Ministerul Sănătății a politicilor publice și/ sau a oricăror rapoarte/ informări/ studii/ analize în domeniu. La încheierea programului de screening este obligatorie furnizarea bazei de date care va cuprinde toate datele obținute pe parcursul derulării acestuia, datele cu caracter personal colectate pe parcursul derulării programului de screening fiind utilizate exclusiv de către cadrele medicale de la nivelul cabinetului medicului de familie. În cadrul procesului de monitorizare, precum și în rapoartele realizate în contextul activității 1 vor fi urmăriti următorii indicatori la nivelul programului de screening: • număr persoane evaluate; • număr persoane identificate cu factori de risc cardiovascular înalt ($\geq 5\%$) cu ajutorul programului HeartScore; • număr persoane la care s-au aplicat măsuri de schimbare a stilului de viață; • număr persoane depistate cu risc cardiovascular redus sau moderat ($< 5\%$), la care s-au aplicat măsurile de prevenție; • număr persoane depistate cu risc cardiovascular înalt ($\geq 5\%$), trimise pentru investigații suplimentare la medicul specialist; • rata de acoperire a populației eligibile pentru programul de screening. De asemenea, vor fi urmăriti și indicatorii de eficiență ai implementării programului de screening, precum: • cost/ persoană evaluată; • cost/ persoană la care s-au aplicat măsuri de schimbare a stilului de viață; • cost mediu/ Registrului național al pacienților cu risc cardiovascular /an. Pentru implementarea activității, se vor întreprinde următoarele acțiuni: - Organizarea grup/grupurilor de lucru pentru elaborarea structurii aferente analizelor la nivel național; - Elaborarea structurii aferente



UNIUNEA EUROPEANĂ



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

analizelor la nivel național; - Derularea activității de elaborare de analize la nivel național a datelor obținute; - Elaborarea ghidului național de bune practici pentru implementarea programului național de screening cardiovascular.

• Activitatea A2 Furnizarea programelor de formare/ instruire profesională specifică pentru 900 de specialiști implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular :

Subactivitatea A2.1 Elaborarea unui curriculum de formare pe baza metodologiei realizate și acreditarea acestuia conform normelor în vigoare - Iulie 2020 - Martie 2021

Elaborarea programei se va realiza pe baza metodologiei dezvoltate la activitatea 1 și va cuprinde tematici teoretice și practice, care să prezinte și explice toate procedurile și instrumentele folosite și se va concretiza într-un curriculum actualizat. Va fi realizat un program de formare care va fi acreditat la nivel național. Activitatea de realizare a curriculumului cu tematici de curs și module online care vor fi dezvoltate în cadrul activității 2.2. Acțiunile întreprinse vor fi următoarele: - Elaborare curriculum pentru sesiuni de formare clasice; - Adaptare curriculum pentru sesiuni de formare clasice pentru modul e-learning și pentru webcasting; - Acreditarea și creditarea cursurilor de formare;

Subactivitatea A2.2 Derularea programului/ programelor de formare/ instruire pentru 900 de medici de familie implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular- Ianuarie 2021 - Iulie 2023

Grupul țintă de 900 de specialiști în furnizarea de servicii medicale, beneficiari de formare va fi compus din medici de familie astfel încât să respecte condițiile privind indicatorii prestabiliți de realizare. Având în vedere ținta asumată de 90% persoane care și-au îmbunătățit nivelul de calificare/ certificate urmare a sprijinului primit, acest procent va fi aplicat distinct pentru această categorie, având o așteptare ca un număr de minim 810 persoane să fie certificate. Se va derula un program de formare profesională specifică, cu elemente care să faciliteze aplicarea în practică, cu atât mai mult cu cât domeniul presupune o abordare integrată. Pentru a răspunde nevoilor de formare ale specialiștilor care vor furniza screeningul BCV, proiectul va pune la dispoziția acestora un pachet de formare care să acopere integral informațiile științifice, abilitățile și competențele necesare screeningului. Astfel se vor organiza: -Un webinar "Screeningul Bolilor cardiovasculare -Intervenții și instrumente, organizat în 2 zile, cu un total de 8 ore de formare, cu următoarele teme: prezentare proiect, factorii de risc BCV, exemple practice: studii de caz, managementul pacientului cu risc cardiovascular, intervenții de modificare a factorilor de risc. Se vor organiza 22 de webinarii pentru cei 900 de medici participanți. -Un modul de educație medicală continuă la distanță (EMCD), prin internet, on-line, interactiv prin suportul informațional și prin consultanță acordată de formatori. Tematica va include informații privind: clasificarea, epidemiologia, factori de risc și impactul asociat, evaluare clinică și de laborator, diagrama SCORE, interpretarea riscului, consultația preventivă și de bilanț, intervențiile farmacologice și pentru modificarea factorilor de risc





Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

comportamentali. Modulul EMCD este echivalentul a 18 ore de curs, se finalizează cu testare, prin acces on-line personalizat. Ambele forme de instruire vor fi acreditate și creditate de către Colegiul Medicilor.

• Activitatea A3. Furnizarea de servicii medicale pentru 165.001 persoane prin programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular

Subactivitatea A3.1 Achiziționarea echipamentului necesar derulării activităților/ sub-activităților de screening a 165.001 persoane pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular - Iulie 2020 - Decembrie 2023

În cadrul acestei activități se vor derula următoarele acțiuni: - Fundamentarea nevoilor reale de echipamente de derulare a screeningului - Elaborarea specificațiilor tehnice și a documentației aferente achiziției de echipamente - Derularea achiziției de 900 de pachete de echipamente de screening destinate medicilor de familie, care conțin cântar cu taliometru, tensiometru - Livrarea echipamentelor către medicii de familie pentru a facilita derularea screeningului.

Subactivitatea A3.2 Activități de identificare/ mobilizare și de acordare de sprijin pentru 165.001 persoane grup țintă, format din persoane care vor beneficia de programul național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, precum și acompanierea a 4000 de persoane cu trimitere la specialist- Martie 2021 - Decembrie 2023

Subactivitatea 3.2 va avea două componente: - Activități de identificare/mobilizare a GT și de facilitare (suport) a minim 165,001 de persoane la programul național de screening CV; - Activități de sprijin, mobilizare și acompaniere în vederea facilitării accesului pentru persoanele cu risc CV înalt la servicii medicale de specialitate din centrele de screening/alte servicii de specialitate (servicii pentru minim 4000 de pacienți identificați cu risc CV înalt); Activități de identificare a GT și de facilitare (suport) pentru minim 165,001 de persoane pentru participarea la programul național de screening cardiovascular: - Dezvoltarea metodologiei și a instrumentelor de lucru necesare în derularea activității de identificare a GT și de facilitare (suport) pentru persoanele aparținând GT la programul național de screening cardiovascular: metodologia va conține procedurile și instrumentele de lucru pentru identificarea și selectarea GT format din persoane care vor participa la programul național de screening cardiovascular; - Identificarea și selecția experților județeni și locali: vor fi identificați și selectați experți județeni și locali care vor fi arondați pe 42 județe, respectiv până la 900 comunități/medici de familie în care se va derula programul național de screening cardiovascular; - Workshopuri locale pentru experții județeni și locali: pentru planificarea și organizarea activităților de identificare și facilitare a accesului GT din comunitățile selectate la programul național de screening, vor fi desfășurate workshopuri de informare a experților județeni și locali asupra procedurilor de derulare a activității - Identificarea persoanelor eligibile pentru participarea la programul național de screening cardiovascular: se va realiza în baza metodologiei și instrumentelor elaborate și a procedurilor de lucru întocmite; - Organizare eveniment de recrutare și retenție GT - 2



pe comunitate: în cadrul fiecărei comunități incluse în program se vor organiza câte 2 evenimente în vederea recrutării și retenției GT; - Măsurile de suport pt minim 165,001 de persoane aparținând GT pentru prezentare la primul consult: SMS-uri de reminder, call-uri și vizite la domiciliu; - Măsurile de suport minim 165,001 de persoane aparținând GT pentru prezentare la al doilea consult: SMS-uri de reminder, call-uri și vizite la domiciliu; - Asigurarea de servicii de comunicare medic-pacient adaptate la fiecare categorie de grup țintă; - Raportarea grupului țintă în POCU FORM și prezentarea spre validare către Beneficiar - Monitorizarea serviciilor de suport oferite GT: va fi asigurată pe toată perioada de implementare a proiectului, de către echipa de implementare.

Subactivitatea A3.3 Derularea screeningului pentru un număr de 165.001 persoane din grupul țintă în vederea identificării persoanelor cu risc cardiovascular- Iunie 2021 - Decembrie 2023

În cadrul acestei subactivități vor fi derulate următoarele acțiuni: - identificarea persoanelor cu factori de risc cardiovascular, conform criteriilor stabilite în metodologia de derulare a screeningului (subactivitatea 1.1.); - introducerea datelor de identificare, precum și a datelor rezultate din evaluarea persoanelor eligibile în baza de date comună, disponibilă on-line; - anamneză, colectarea antecedentelor heredocolaterale și patologice (considerate semnificative), examinarea clinică a persoanelor eligibile; - identificarea și investigarea riscului și a cumulului de factori de risc conform normelor metodologice elaborate în contextul subactivității 1.1. și care ar putea implica: o identificare precoce a diabetului zaharat; o identificare precoce a dislipidemiilor; o evaluare a funcției renale; o evaluarea indexului de masă corporală și a circumferinței taliei; o detecție precoce a aterosclerozei prin măsurarea indexului gleznă-braț (ABI) o utilizare a modelului de calcul "SCORE" al Societății Europene de Cardiologie pentru calcularea riscului de mortalitate prin boala cardiovasculară la 10 ani, model care implică introducerea următoarelor variabile: vârsta, sexul, fumatul, valoarea tensiunii arteriale, valoarea colesterolului. Pe baza acestui model, rezultatele aplicării modelului de calcul "SCORE" ar putea fi următoarele: ♣ calcularea riscului cardiovascular global; ♣ încadrarea pacienților într-o categorie de risc cardiovascular; ♣ înregistrarea pacienților cu risc cardiovascular într-o bază de date comună; ♣ identificarea pacienților cu risc redus sau moderat (<5%), la care este necesară și obligatorie aplicarea măsurilor de prevenție; ♣ identificarea pacienților cu risc crescut (≥5%), care necesită trimitere pentru examene medicale de specialitate suplimentare (ex. cardiologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, nefrologie, neurologie, și altele, după caz) în vederea diagnosticului precoce al bolilor cardiovasculare și al aplicării optime a măsurilor de prevenție prevăzute conform Strategiei de screening a populației în vederea aplicării optime a măsurilor de prevenție cardiovasculară; ♣ aplicarea măsurilor de schimbare a stilului de viață, individualizat, în funcție de mărimea riscului stabilit; ♣ centralizarea și raportarea lunară a datelor înregistrate. - întocmirea Fișei de evaluare individuală a persoanelor, cu respectarea instrucțiunilor de completare a acesteia (documente elaborate în contextul subactivității 1.1.); - consilierea persoanelor evaluate în cadrul programului, în funcție de categoria de risc cardiovascular în care a fost încadrat cu ajutorul programului HeartScore, și în conformitate cu recomandările Ghidului European de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare; - recomandarea, după caz, a unor investigații suplimentare, în funcție de



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

riscul individual stabilit în cadrul programului; - depistarea precoce a bolilor cardiovasculare și a complicațiilor acestora, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului; - întocmirea planului individual de supraveghere a fiecărei persoane, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului; - furnizarea, pe suport de hârtie către persoana evaluată în cadrul programului, a “Recomandărilor pentru pacient” pe care le oferă această evaluare; - înregistrarea tuturor persoanelor depistate cu risc cardiovascular în cadrul programului într-o bază de date comună; - consilierea individualizată a persoanelor evaluate în cadrul programului cu privire la măsurile de schimbare a stilului de viață, în funcție de riscul stabilit în cadrul programului; - transmiterea lunară către INSP, în format electronic, a fișelor de evaluare individuală a persoanelor care au beneficiat de servicii de screening în cadrul programului însoțite de borderoul centralizator al serviciilor medicale efectuate, în vederea verificării și validării acestora.

Subactivitatea A3.4 Efectuarea a 165.001 de investigații necesare identificării riscului cardiovascular- Iunie 2021 - Decembrie 2023

Descriere: - Achiziționarea de servicii de analize medicale pentru 165.001 persoane, incluzând transport, eGFR și transmiterea rezultatelor. - Realizarea programărilor și analizelor medicale: profilul lipidic complet, glicemia a jeun, creatinina serică, hemoglobina glicată. - Primirea și centralizarea rezultatelor analizelor.

Subactivitatea A3.5 Evaluarea factorilor de risc psiho-sociali (pe bază de chestionar) la pacienții cu risc cardiovascular înalt (aproximativ 5% din numărul total de persoane screenate), în vederea identificării posibilelor bariere pentru schimbarea stilului de viață și pentru aderența la tratament- Iunie 2021 - Decembrie 2023

În cadrul acestei activități, vor fi întreprinse următoarele - Dezvoltarea chestionarului și pretestarea acestuia, în vederea stabilirii adresabilității acestuia - Aplicarea chestionarului; - Introducerea datelor din chestionare și analiza acestora; - Elaborarea unui raport trimestrial de evaluare a factorilor de risc psiho-sociali. Pe baza chestionarului, aplicat în cadrul activităților de prevenție primară, pacienții cu risc cardiovascular înalt vor primi recomandări pentru schimbarea stilului de viață și aderența la tratament.

Subactivitatea A3.6 Activități suport pentru derularea programelor de screening la nivel național în vederea identificării pacienților cu factori de risc cardiovascular (ex. asigurare costuri aferente deplasării în comunități pentru personalul implicat în derularea screeningului, etc.)- Iunie 2021 - Decembrie 2023

Descriere: - Dezvoltarea metodologiei de acordare a serviciilor de suport pentru pacienți, cu focus pe pacienții cu risc CV crescut (inclusiv referirea către servicii specializate) - Derularea de vizite în teritoriu pentru personalul implicat în derularea screeningului.



• **Activitatea A4. Activități de informare, educare, conștientizare a 165.001 persoane care fac parte din grupul țintă serviciilor de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular:**

Subactivitatea A4.1 Activități de informare, educare, conștientizare a 165.001 persoane care fac parte din grupul țintă serviciilor de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular- Iulie 2020 - Decembrie 2023

Planul de comunicare are următoarele obiective: 1. Asigurarea accesului general pentru publicul țintă al proiectului la informațiile, datele, procesele generate prin implementarea proiectului Screening boli cardiovasculare; 2. Furnizarea sprijinului necesar pentru implementarea obiectivelor proiectului Screening boli cardiovasculare 3. Creșterea gradului de conștientizare pentru grupul țintă, dar și ale publicului larg cu privire la activitățile, obiectivele și realizările proiectului Screening boli cardiovasculare;

Studii de piață. Mixul de comunicare propus trebuie să fie structurat pe baza unor date certe, obținute în urma unor studii de piață. Acestea vor avea în vedere percepția publicului țintă și barierele asociate în legătură cu prevenția BCV. De asemenea, se vor relua studiile de piață pentru a urmări anumiți indicatori de performanță și de a evalua la final programul implementat. Metodologia se va dezvolta ulterior împreună cu specialiștii în domeniu. În funcție de rezultatele studiilor de piață, a obiceiurilor și comportamentelor publicului țintă, se va dezvolta strategia și mixul de comunicare. Strategia de comunicare stabilită se va materializa prin mesajul central, felul în care se va livra acesta și pe ce canale se va disemina. Mesajul central se va transpune în vizualuri și sloganuri dedicate, relevante și potrivite publicului țintă și canalului de comunicare ales. Vizual și mesaje cheie. Se vor dezvolta mai multe propuneri de vizual, apoi se va alege o direcție unitară de comunicare, relevantă pentru publicul țintă (medici, populația vulnerabilă considerată cu risc înalt și autorități publice și locale). Se vor dezvolta materiale promoționale roll-up și fișiere ppt pentru raportare și relația cu mass media.

• **Activitatea A5. Sprijin pentru furnizarea de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular prin susținerea înființării și funcționării a 8 centre de screening la nivel regional**

Subactivitatea A5.1 Sprijin pentru furnizarea de servicii de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular prin susținerea înființării și funcționării a 8 centre de screening la nivel regional.- Iulie 2020 - Decembrie 2023

În cadrul acestei activități, vor fi înființate 8 centre regionale de screening în cadrul unor spitale care vor fi identificate în cadrul metodologiei de screening. Centrele regionale de screening vor deservi toate județele țării și vor completa nevoia de servicii specializate de cardiologie, precum și efectuarea screeningului populațional în domeniul cardiovascular. Centrele de screening vor fi dotate cu echipamente, mobilier și aparatură state-of-the-art, care să permită o funcționare optimă și servicii

complete, atât persoanelor referite în urma screeningului efectuat de medicii de familie, cât și persoanelor care ajung individual. Centrele de screening vor fi coordonate pe timpul proiectului de partenerii P3 și P5, aceștia urmând să realizeze monitorizarea activității pe toată durata de funcționare din proiect. Pentru centrele de screening, va fi elaborat în cadrul proiectului un ghid de screening dezvoltat pe marginea metodologiei de screening, pentru a fi folosit pe parcursul activității.

Rezultatele anticipate ale activităților

1. Rezultate A1: metodologie screening fundamentată pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular, strategie de screening a populației în vederea alicării optime a măsurilor de prevenție cardiovasculară, fisă de evaluare individuală a persoanelor, protocol pentru serviciile de sprijin/suport, formular informativ statistic adaptat circuitului/parcursului persoanei testate, model orientativ de raport anual, registrul național al pacienților cu risc cardiovascular, modele de rapoarte de situație extrase din Registrul național al pacienților cu risc cardiovascular, modele de situații centralizatoare cu persoanele care au beneficiat de servicii medicale, metodologie de monitorizare a programului de screening, instrumente de monitorizare a programului de screening, maxim 15 rapoarte de monitorizare a programului de screening, 4 rapoarte anuale, instrumente de analiză și statistică a datelor
2. Rezultate A2: un curriculum de formare acreditat la nivel național, 900 medici de familie implicați în derularea programului național de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular care beneficiază de formare, minim 810 medici de familie certificați ca urmare a formării profesionale
3. Rezultate A3: achiziții efectuate conform bugetului, 165.001 persoane mobilizate la medicul de familie, 4000 de persoane care beneficiază de măsuri de acompaniere la screening, 165.001 persoane screenate, 4000 persoane cu trimitere la specialist, 165.001 pachete analize efectuate pentru identificarea riscului cardiovascular, model orientativ de chestionar de evaluare a factorilor de risc psiho-sociali, raport trimestrial de evaluare, vizite și deplasări în teritoriu pentru personalul implicat în derularea screeningului
4. Rezultate A4: o strategie de comunicare la nivel național pentru stakeholderii implicați în proiect, o companie de comunicare la nivel național, regional/local
5. Rezultate A5: 8 centre regionale de screening funcționale

2. OBIECTUL CONTRACTULUI

Contractul ce urmează a fi atribuit are ca obiect efectuarea examinărilor clinice și paraclinice prevăzute în legislația în vigoare pentru examenul medical periodic, pentru categoriilor de personal angajat al Autorității contractante, în cadrul proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424.

Ofertantul va trebui să prezinte ofertă pentru toate serviciile solicitate prin prezentul caiet de sarcini, pentru ca oferta să fie considerată admisibilă.

Investigațiile medicale și examinările clinice se efectuează în vederea stării de sănătate a personalului angajat, la sediul achizitorului sau la alte locații comunicate de acesta, precizare care se va regăsi în oferta tehnică a participanților la procedură.

Propunerea tehnică trebuie să cuprindă toate serviciile menționate în prezentul caiet de sarcini, cu caracteristicile precizate.

Descrierea serviciilor:

Numărul estimat de persoane care vor efectua investigațiile solicitate este de maxim 400 persoane, cu mențiunea că, în funcție de fluctuația personalului pot fi solicitate investigații pentru un număr suplimentar de persoane, sub condiția încadrării în valoarea maximală a contractului. Autoritatea contractantă va pune la dispoziția prestatorului un tabel nominal cu angajații, după semnarea contractului, tabel care va putea fi modificat/actualizat periodic de către autoritatea contractantă.

Serviciile medicale solicitate sunt:

- Examenul medical la angajare
- Control medical periodic
- Consult medical în caz de accidente de muncă

Examenul medical la angajare

Prin examenul medical la angajarea în muncă se urmărește stabilirea aptitudinii/inaptitudinii în muncă pentru profesia/funcția în care angajatorul îi va desemna să lucreze, respectiv:

- Compatibilitatea/incompatibilitatea dintre eventualele afecțiuni prezente în momentul examinării și viitorul loc de muncă
- Existența/inexistența unei afecțiuni ce pune în pericol sănătatea și securitatea celorlalți lucrători la același loc de muncă
- Existența/inexistența unei afecțiuni ce pune în pericol securitatea instituției și/sau calitatea serviciilor prestate

Controlul medical periodic are următoarele scopuri:

- Confirmarea sau infirmarea la perioade de timp stabilite a aptitudinii în muncă pentru profesia/funcția și locul de muncă pentru care s-a făcut angajarea și s-a eliberat fișa de aptitudine
- Depistarea apariției unor boli care constituie contraindicații pentru activitățile și locurile de muncă cu expunere la factori de risc profesional
- Diagnosticarea bolilor profesionale
- Diagnosticarea bolilor legate de profesie
- Depistarea bolilor care constituie risc pentru viața și sănătatea celorlalți lucrători la același loc de muncă
- Depistarea bolilor care constituie risc pentru securitatea unității, pentru calitatea produselor sau pentru populația cu care lucrătorul vine în contact prin natura activității sale.

Frecvența controlului medical periodic este stabilită prin fișele întocmite conform modelului prevăzut în anexa nr. 1 din H.G. 355/2007 și poate fi modificată numai la propunerea medicului specialist de medicina muncii, cu informarea angajatorului.

Examenul medical periodic cuprinde următoarele:

- a. înregistrarea evenimentelor medicale care s-au petrecut în intervalul de la examenul medical în vederea angajării sau de la ultimul examen medical periodic până în momentul examenului medical respectiv;
- b. examenul clinic general, conform dosarului medical prevăzut în anexa nr. 4 din H.G. 355/2007;
- c. examenele clinice și paraclinice, conform modelului de fișă prevăzut în anexa nr. 1 din H.G. 355/2007 și examenului indicat de către medicul specialist de medicina muncii;
- d. înregistrarea rezultatelor în dosarul medical prevăzut în anexa nr. 4 din H.G. 355/2007;
- e. finalizarea concluziei prin completarea fișei de aptitudine, conform modelului prevăzut în anexa nr. 5 din H.G. nr. 355/2007, de către medicul specialist de medicina muncii, în două exemplare, unul pentru angajator și celălalt pentru angajat;
- f. la indicația medicului de medicina muncii, pentru stabilirea incompatibilităților medicale cu riscurile profesionale evaluate, examenul medical periodic poate cuprinde investigații și / sau examene medicale de specialitate suplimentare celor prevăzute în anexa 1 din H.G. nr. 355/2007.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Prestatorul se obligă să asigure investigațiile medicale obligatorii, stabilite conform dispozițiilor Hotărârii Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, pe toată durata de implementare a proiectului, de la semnarea contractului până în luna noiembrie 2023.

Medicul specialist de medicina muncii, pe baza constatărilor făcute, poate cere completarea examenelor medicale de specialitate în funcție de starea de sănătate a persoanei examinate.

Notă:

Numărul persoanelor și structura acestora este estimativ. Acestea pot suferi modificări în perioada derulării contractului, în funcție de structura organizatorică a Autorității contractante fără a se depăși limita maximă stabilită.

Autoritatea contractantă își rezervă dreptul de a solicita investigații medicale suplimentare în cazul în care legislația specifică acestui domeniu va suferi modificări pe parcursul derulării contractului.

La formularea ofertei financiare, prețul va fi exprimat în lei, cu 2 zecimale, cu și fără TVA și va fi valoarea care se va lua în calcul la efectuarea plăților pentru serviciile achiziționate.

3. ALTE SPECIFICAȚII

ATRIBUȚIILE PRESTATORULUI ȘI ACHIZITORULUI

Conform actelor normative în vigoare, prestatorul are următoarele obligații:

- Să participe la evaluarea riscurilor privind îmbolnăvirile profesionale
- Să monitorizeze starea de sănătate a lucrătorilor achizitorului prin efectuarea examenelor medicale stabilite de achizitor împreună cu prestatorul și întocmirea dosarelor medicale individuale
- Să îndrume activitatea de reabilitare profesională, reconversia profesională în caz de accident de muncă, boală profesională, boală legată de profesie sau după afecțiuni cronice
- Să comunice existența riscului de îmbolnăvire profesională către toți factorii implicați în procesul muncii
- Să consilieze achizitorul privind adaptarea muncii și a locului de muncă la caracteristicile psihofiziologice ale angajaților
- Să consilieze achizitorul pentru fundamentarea strategiei de securitate și sănătate la locul de muncă



- Să participe la sistemul informațional național privind accidentele de muncă și bolile profesionale
- Prestatorul va efectua examenele medicale, tuturor lucrătorilor indicați de achizitor, în condiții de calitate și la termenele prevăzute
- Prestatorul va prezenta rapoarte scrise cu privire la situația stării de sănătate a angajaților în relație cu condițiile de muncă și riscurile profesionale, acțiunile medicale întreprinse și eficiența acestora, precum și rapoarte periodice de activitate.

Achizitorul se obligă la:

- Angajarea personalului numai după un examen medical prealabil cu confirmarea scrisă a medicului de medicina muncii că locul de muncă sau meseria propusă nu este contraindicată din punct de vedere medical viitorului angajat
- Programarea cu acordul personalului medical a controlului medical periodic al angajaților, potrivit reglementărilor tehnice ale Ministerului Sănătății și urmărirea efectuării integrale a acestuia
- Respectarea recomandărilor medicale rezultate în urma examenelor medicale și asigurarea fondurilor necesare pentru realizarea obiectivelor.

Achizitorul nu va interveni prin nici un mijloc în influențarea activității medicale, conținutului acestora, concluziilor și măsurilor medicale stabilite.

Locațiile prestării

- Strada Gheorghe Țițeica nr.182 A, Sector 2, București și/sau în alte locații comunicate de autoritatea contractantă

Numărul și structura de personal existentă la data întocmirii Caietului de sarcini:

Ofertantul trebuie să asigure examinarea unui număr de maxim 400 de angajați (dintre care aproximativ 10 de persoane reprezentând personal cu funcție de decizie, iar restul personal tesa, cu și fără, supra-solicitare vizuală). Aceste date vor fi actualizate de către autoritatea contractantă pe întreaga durată de derulare a contractului și transmise către operatorul economic ori de câte ori vor fi efectuate modificări în structura de personal. Ofertantul are obligația de a prezenta lista cu personalul care va îndeplini obligațiile asumate în contract.

Ofertantul va prezenta obligatoriu autorizația de liberă practică în specialitatea medicina muncii pentru medicul care va elibera Fișa de aptitudine.

Condiții, termene de prestare:

Programarea examenului medical periodic va fi stabilită de comun acord între autoritatea contractantă și prestator. Examenul medical la angajare va fi efectuat în maxim 30 zile lucrătoare de la data solicitării.

Fișele de aptitudini pentru examenul medical periodic al salariaților vor fi transmise în termen de 10 zile lucrătoare de la finalizarea examenului medical.

Cerințe privind recepția serviciilor

Pe parcursul derulării contractului, operatorul economic trebuie să transmită autorității contractante rapoarte de activitate, la solicitare. Acestea vor conține descrierea activităților întreprinse de către prestator în perioada la care se face referire în respectivul raport.

Rapoartele de activitate vor fi depuse în două exemplare originale la achizitor, dar și transmis electronic, în vederea aprobării. Dacă rapoartele de activitate nu sunt aprobate, prestatorul va transmite raportul revizuit în cel mult 2 zile lucrătoare de la primirea notificării privind neaprobarea acestuia.

Autoritatea contractantă va efectua plata facturii, emise pentru serviciile prestate, către operatorul economic, prin ordin de plată, pe baza Procesului verbal de recepție cantitativă și calitativă.

4. VALOAREA CONTRACTULUI ȘI MODUL DE PLATĂ

Valoarea totală estimată a contractului este de 30.010 lei fără TVA. Ofertele financiare ce vor depăși valoarea pragului estimat vor fi respinse.

Prețurile și valoarea totală vor fi exprimate în RON, vor fi ferme, nu se vor majora ulterior și vor fi valabile până la realizarea integrală a contractului.

Plata se va face pe bază de factură, după semnarea procesului-verbal de recepție calitativă și cantitativă în urma comenzilor transmise de către Autoritatea Contractantă.

Factura va conține, în mod obligatoriu, descrierea produselor furnizate, conform obiectului contractului de achiziție încheiat: **servicii medicina muncii, în cadrul proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424– finanțat prin Fondul Social European, Programul Operațional Capital Uman 2014-2020.**

Factura va fi însoțită, în mod obligatoriu, de Procesul-verbal de recepție, în original.

Plata se va face în contul prestatorului, în interval de minim 30 de zile calendaristice de la data emiterii facturii, în limita disponibilității fondurilor din conturile proiectului, conform legislației în vigoare.



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Valoarea totală ce va fi facturată de către Prestator va include toate costurile suportate de prestator. Achizitorul nu este responsabil pentru niciun fel de cheltuieli suplimentare față de pachetul oferit.

5. DURATA CONTRACTULUI

Se va încheia un singur contract pentru furnizarea de servicii medicina muncii, în cadrul proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424.

Durata contractului, este de la semnarea acestuia de ambele părți până la executarea acestuia, fără a se depăși data de 30.11.2023.

6. CRITERIUL DE ATRIBUIRE

Prețul cel mai scăzut.

7. MENȚIUNI FINALE

Neregăsirea cerințelor minime prezentate în caietul de sarcini va atrage după sine declararea ofertei ca fiind neconformă.

Toate documentele realizate în cadrul proiectului „Totul pentru inima ta – Program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” cod SMIS 137424 sunt proprietatea exclusivă a Beneficiarului și nu pot fi utilizate de către Prestator și/sau terți.

Prezentul caiet de sarcini se constituie ca anexă la contractul ce va fi încheiat cu Prestatorul.

Ofertantul va pune la dispoziția Autorității Contractante, după caz, orice document solicitat de către Autoritatea de Management a Programului Operațional Capital Uman în procesul de verificare al proiectului.

Întocmit:

Dinu Karina, Expert regional

Marioara Steluța, Expert regional

Boboc Cristina, Expert regional

