

Avizat
Manager Proiect,

METODOLOGIA DE SELECȚIE ȘI RECRUTARE A FACILITATORILOR

în cadrul proiectului

SG2.22 „Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României”

selectat pentru finanțare în cadrul Schemei de granturi nr. 2 „Furnizarea de servicii de sănătate de tip outreach în vederea îmbunătățirii prevenției pentru populația vulnerabilă din zone izolate”, apel finanțat în cadrul Programului ”Provocări în sănătatea publică la nivel european” – Mecanismul Financiar SEE 2014 – 2021

Cuprins

CAPITOLUL 1. PREZENTAREA PROIECTULUI	8
1.1. Obiectivul general al proiectului:	8
1.2. Obiectivul specific al proiectului:	8
1.3. Activitățile proiectului în care vor fi implicați facilitatorii.....	9
1.3.1. Recrutare facilitatori servicii telemedicină.....	9
1.3.2. Sesiuni de instruire a facilitatorilor.....	10
1.3.3. Program Facilitatori Servicii telemedicină.....	10
CAPITOLUL 2. CONDIȚII SPECIFICE DE DESFĂȘURARE A ACTIVITĂȚII DE RECRUTARE A FACILITATORILOR	12
2.1. Pregătirea și organizarea procesului de selecție a facilitatorilor	12
2.2. Identificarea facilitatorilor.....	13
2.3. Criterii generale de selecție	13
CAPITOLUL 3. PROCESUL DE RECRUTARE ȘI SELECȚIE	13
3.1. Informarea personalului medical despre activitățile de recrutare și selecție.....	13
3.2. Depunerea dosarelor de candidatură.....	13
3.3. Procesul de selecție.....	14
CAPITOLUL 4. PREVEDERI FINALE	14

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale:

Nr. crt.	Elemente privind responsabilitatea/ operațiunea	Numele și prenumele	Compartiment	Data	Semnătura
1	Elaborat	██████████	Responsabil recrutare GT și facilitatori	2023	
2	Verificat	██████████	Responsabil monitorizare și raportare proiect	2023	
3	Avizat	██████████	Manager Proiect	2023	
4	Aprobat	██████████	Președinte Cluster AngioNET	2023	

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr crt.	Ediția sau , după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1	Ediția I	-	-	01.09.2023

Scopul procedurii operaționale de recrutare a Facilitatorilor

- Stabilește modul de realizare a activităților, compartimentele și persoanele implicate;
- Dă asigurări cu privire la existența documentației adecvate derulării activității;
- Asigură continuitatea activităților, inclusiv în condiții de fluctuație a personalului;
- Sprijină auditul și/sau alte organisme abilitate în acțiuni de auditare și/sau control, iar pe Managerul Proiectului, în luarea deciziei;
- Descrie autoritatea, responsabilitățile Echipei de Implementare a Proiectului, precum și ansamblul activităților ce se întreprind în vederea bunei gestionări și a îndeplinirii obiectivelor proiectului.

Domeniul de aplicare a procedurii operaționale

Prevederile acestei proceduri se aplică de către Echipa de Implementare a Proiectului SG2.22 „Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României”.

Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurate

Promotorul proiectului și partenerii de proiect vor respecta toate prevederile legale relevante pe perioada implementării proiectului, în special o atenție deosebită fiind acordată următoarelor acte normative aplicabile:

- Regulamentul privind implementarea Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021;
- Ghidul bilateral privind implementarea Mecanismelor Financiare SEE și Norwegian 2014 – 2021, adoptat de Comitetul Mecanismului Financiar la 9 februarie 2017;
- Memorandumul de Înțelegere privind Implementarea Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021 între Islanda, Principatul Liechtenstein, Regatul Norvegiei și Guvernul României;
- Ordonanța de Urgență nr. 34/2017 cu privire la managementul financiar al fondurilor externe nerambursabile aferente Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021 și Mecanismului Financiar Norwegian 2014 – 2021;
- Normele metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență nr. 34/2017 cu privire la managementul financiar al fondurilor externe nerambursabile aferente Mecanismului Financiar SEE 2014 – 2021 și Mecanismului Financiar Norwegian 2014 – 2021;
- Legea nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și amendamentele ulterioare;
- Legea nr 98/2016 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și amendamentele ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/ acordul-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, amendamentele ulterioare;

- Ordinul Ministrului de Finanțe nr. 1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu amendamentele ulterioare;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 902/2018 pentru aprobarea regulilor de aplicare a sumelor forfetare pentru deplasări finanțate în cadrul programului Provocări în sănătatea publică la nivel European” finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014 – 2021;
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății modificată și completată cu OUG nr. 196/2020 și HG pentru aprobarea normelor metodologice de punere în aplicare a OUG 196/2020 prin care se aprobă specialitățile medicale și lista serviciilor care fac obiectul serviciilor de telemedicină, precum și condițiile de organizare și funcționare a telemedicinii și modalitățile de acordare a serviciului de telemedicină
- Hotărârea Guvernului nr. 1028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014 – 2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014 – 2020, pentru Implementarea Strategiei naționale de sănătate 2014 – 2020;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018;
- Legea nr. 677/2001 privind protecția indivizilor împotriva procesării datelor personale și a liberei mișcări a acestor date, cu amendamentele ulterioare;
- Politica de coeziune (ESF+/ERDF): investește în sănătate - infrastructura sanitară și sistemele de sănătate durabile, e-sănătate în vederea reducerii disparităților economice și sociale
- Digital Europe Programme - tehnologiile digitale cheie a transformării sistemelor de sănătate, a îmbunătățirii calității vieții și a economiei durabile neutre climatic, a protecției mediului
- Orizont Europa: „Sănătatea, schimbările demografice și bunăstarea prin cercetare și inovare” „Dezvoltarea digitală, industrie și spațiu”; „Climă, energie și mobilitate” /Green Deal
- EU4Health Programme: 2021-2027 - transformarea digitală, accesul la asistență medicală pentru grupurile vulnerabile
- Acordul de Parteneriat 2021-2027
- Arhitectura Programelor Operaționale 2021-2027.

În plus față de aspectele menționate la descrierea situației actuale la nivelul regiunii NE, și în special a mediului rural, experiența recentă legată de pandemia COVID-19 a dovedit importanța pe care o au infrastructura și serviciile digitale în educație, sănătate, ocupare, economie, etc.

Obiectivele Agendei Digitale Europa 2020 au fost preluate și adaptate la contextul actual din România. Astfel, în Strategia națională privind agenda digitală pentru România sunt definite patru arii de acțiune:

(1) e-guvernare, interoperabilitate, securitate cibernetică, cloud computing, open data, big data și social media;

(2) TIC în educație, sănătate, cultură și e-incluziune;

(3) e-commerce, cercetare, dezvoltare și inovare în TIC și

(4) broadband și infrastructura de servicii digitale.

Angajamente contractuale

- Contractul de finanțare AR 6240 înregistrat la data de 31.03.2023.

Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională

Următoarele definiții sunt prezentate în ordine alfabetică și sunt aplicabile prezentului Contract de finanțare:

Acord de implementare al programului: Acordul încheiat la data de 16 iulie 2018 între Punctul Național de Contact și OP prin care se stabilesc termenii și condițiile de implementare al programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european”, finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014-2021, rolul și responsabilitățile părților etc.

Acord de parteneriat: document încheiat între Promotorul de Proiect și partener(i) cu scopul stabilirii termenilor și condițiilor de derulare a proiectului pentru implementarea căruia se asociază, precum și rolurile și responsabilitățile părților. Act Adițional: document care modifică termenii și condițiile Contractului de finanțare.

Acord de program: un între CMF și Punctul Național de Contact pentru reglementarea implementării unui anume program.

Autoritatea de Audit: structura organizatorică din cadrul Ministerului Finanțelor Publice. Unitatea Centrală de Armonizare pentru Auditul Public Intern, ce acționează independent față de Punctul Național de Contact, de Autoritatea de Certificare și Plată și de OP, responsabilă pentru verificarea modului de funcționare a sistemelor de management și control.

Autoritatea de Certificare și Plată (ACP): structură organizatorică din cadrul Ministerului Finanțelor Publice, care îndeplinește funcția de autoritate de certificare și de autoritate pentru nereguli, în conformitate cu Anexa A la Memorandumul de înțelegere dintre Regatul Norvegiei, Islanda și Principatul Liechtenstein și Guvernul României privind implementarea Mecanismului Financiar SEE 2014-2021.

Contract de finanțare/Contract: contractul încheiat în scris între Ministerul Sănătății, pe de o parte, și Promotorul de Proiect, pe de altă parte, având ca obiect implementarea proiectului, incluzând toate anexele la acesta și toate documentele încorporate în acesta împreună cu orice acte adiționale și prin care se reglementează drepturile și obligațiile părților referitoare la implementarea proiectului.

Comitetului Mecanismului Financiar (CMF): comitetul înființat de Comitetul permanent al Statelor AELS să gestioneze Mecanismul Financiar SEE 2014-2021.

Data intrării în vigoare: data la care prezentul Contract se semnează de către ultima parte.

Grant: suma de bani acordată drept finanțare nerambursabilă din Program pentru îndeplinirea scopului proiectului.

Luna: lună calendaristică.

Manager de Program: persoană desemnată din cadrul structurii Operatorului de Program, prin Ordin al ministrului sănătății, în scopul asigurării coordonării operaționale a Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european” din punctul de vedere al implementării tehnice și financiare.

Mecanismul Financiar SEE 2014-2021: mecanismul financiar stabilit prin Acordul încheiat între Regatul Norvegiei, Islanda și Principatul Liechtenstein și Uniunea Europeană prin care țările SEE

contribuie la reducerea disparităților economice și sociale în Spațiul Economic European și la întărirea relațiilor bilaterale între statele SEE și Statele Beneficiare prin contribuții financiare în sectoarele prioritare.

Manager de proiect: persoana desemnată din structura Promotorului de Proiect, responsabilă cu monitorizarea implementării contractului, în conformitate cu prevederile articolului 7.2 din prezentul Contract. În cadrul Operatorului de Program funcția de manager de proiect este îndeplinită de expertul contractare și monitorizare căruia i s-a repartizat prezentul proiect de către Managerul de Program.

Oficiului Mecanismului Financiar (OMF): oficiul care asistă CMF în gestionarea Mecanismului Financiar SEE 2014-2021. OMF, care este din punct de vedere administrativ o parte din Asociația Europeană a Liberului Schimb, este responsabil pentru derularea operațiunilor curente ale Mecanismului Financiar SEE 2014-2021 în numele CMF și îndeplinește funcția de punct de contact.

Operator de Program: entitate publică sau privată, comercială sau necomercială, precum și organizații non-guvernamentale, cu responsabilitate în pregătirea și implementarea unui program. În înțelesul prezentului Contract, Ministerul Sănătății este Operator de Program.

Partener de proiect: persoană fizică sau juridică, activ implicată și contribuind în mod eficient la implementarea unui proiect. Împarte cu Promotorul de Proiect un scop social și economic comun, care urmează să fie realizat prin implementarea aceluși proiect.

Perioada de implementare a proiectului: perioada (numărul de luni) necesară desfășurării activităților proiectului conform regulilor de eligibilitate prevăzute în cadrul contractului de finanțare.

Proiect: ansamblul de activități și operațiuni planificate și ulterior desfășurate în condițiile și termenele stipulate într-un contract în scopul realizării unuia sau mai multor obiective.

Promotor de Proiect: persoană fizică sau juridică, cu responsabilitate în inițierea, pregătirea și implementarea unui proiect.

Program: se referă la Programul „Provocări în sănătatea publică la nivel european”, finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014-2021 și reprezintă o strategie de dezvoltare, având un set coerent de măsuri care vor fi implementate prin intermediul unor proiecte.

Punctul National de Contact (PNC): Entitatea publică națională desemnată de statul beneficiar, care deține responsabilitatea generală pentru atingerea obiectivelor MF SEE 2014-2021, precum și pentru implementarea prevederilor Memorandumului de înțelegere.

Zi: zi calendaristică, în afara cazului în care se prevede expres în mod diferit.

CAPITOLUL 1. PREZENTAREA PROIECTULUI

Prezenta procedură a fost elaborată în cadrul proiectului cu titlul SG2.22 „*Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României*” selectat pentru finanțare în cadrul Schemei de granturi nr. 2 „Furnizarea de servicii de sănătate de tip outreach în vederea îmbunătățirii prevenției pentru populația vulnerabilă din zone izolate”, apel finanțat în cadrul Programului „Provocări în sănătatea publică la nivel european” – Mecanismul Financiar SEE 2014 – 2021.

1.1. Obiectivul general al proiectului:

Obiectivul general al proiectului îl constituie creșterea accesului populației vulnerabile, inclusiv romii, la servicii de telemedicină la centre din proximitate pentru diagnosticare primară în vederea prevenției și tratării bolilor netransmisibile prin dezvoltarea și implementarea unei platforme integrate de diagnosticare și monitorizare, la care să aibă acces direct sau prin intermediul unor facilitatori, comunitățile vulnerabile din Regiunea NE.

Proiectul contribuie la atingerea obiectivului general al programului RO20 Sănătate, respectiv îmbunătățirea prevenției și reducerea inegalităților în domeniul sănătății, având ca rezultat scăderea numărului de îmbolnăviri (boli cardiovasculare, diabet, boli respiratorii, nutriție și boli ce țin de medicina internă) pentru un număr de min. 500 persoane din rândurile grupurilor vulnerabile, inclusiv romii, din Regiunea NE.

1.2. Obiectivul specific al proiectului:

O.S.1: Îmbunătățirea serviciilor de sănătate pentru prevenirea identificării tardive și agravării bolilor netransmisibile prin inițierea de servicii de telemedicină pentru minim 500 de persoane, inclusiv min. 100 romi, aparținând comunităților vulnerabile din Regiunea NE, în vederea asigurării unui acces echitabil la asistență medicală în perioada de implementare a proiectului de 12 de luni.

O.S.2: Conectarea celor 30 centre mobile de telemedicină la platforma E-NE-Sănătate dezvoltată în cadrul proiectului, inclusiv dotarea centrelor cu aparatură medicală pentru derularea serviciilor de telemedicină în 2 etape: (1) încărcarea în platforma E-NE-Sănătate a datelor completate de pacienți asistați de Facilitatori, (2) programarea pacienților la servicii de telemedicină orientate pe evaluarea preliminară conform datelor transmise în etapa 1 și prestate de profesioniști în domeniul sănătății din unități sanitare acreditate pentru furnizarea de servicii medicale și în format tradițional și care au autorizație sanitară de funcționare.

O.S.3: Creșterea gradului de conștientizare și de educație a populației vulnerabile din Regiunea NE cu privire la importanța serviciilor de sănătate de tip preventiv privind modul de prevenire a identificării tardive și agravării bolilor respiratorii, cardiovasculare, diabet, nutriție, inclusiv aspecte legate de

medicina internă, prin organizarea unei campanii de informare a grupului țintă despre noțiunile elementare de igienă pentru a preveni bolile vizate.

O.S.4: Inițierea serviciilor de telemedicină în Regiunea NE prin instruirea personalului medical și auxiliar – facilitatori cu privire la asigurarea accesului populației vulnerabile la asistența medicală în vederea reducerii inegalităților sociale din Regiunea NE.

1.3. Activitățile proiectului în care vor fi implicați facilitatorii

1.3.1. Recrutare facilitatori servicii telemedicină

1.3.1.1. Criterii de includere

Stabilirea criteriilor de selecție a facilitatorilor pentru serviciile de telemedicină.

În colaborare cu partenerii de proiect se va analiza resursa umana existentă la nivelul localităților vizate – asistenți sociali, personal sanitar comunitar, personal sanitar, alte persoane cu cunoștințe IT. În funcție de rezultatele acestei analize se va merge la următoarea etapă, și anume, recrutarea persoanelor care să corespundă unui profil stabilit împreună cu echipa de medici.

1.3.1.2. Campanie de informare

Campania de informare pentru selecția facilitatorilor serviciilor de telemedicină, va desfășura activități de:

- informare cu privire la prevenirea îmbolnăvirilor la nivelul populației vulnerabile,
- activități de identificare, recrutare și selecție a facilitatorilor,
- activități de întocmire a dosarelor de facilitatori,
- activități de informare asupra responsabilităților facilitatorilor.

Colectarea, prelucrarea și stocarea/arhivarea datelor cu caracter personal se vor realiza în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016, precum și cu respectarea legislației naționale în materie, în scopul implementării și monitorizării pe toată durata proiectului.

Campania de recrutare și de informare și conștientizare a facilitatorilor din localitățile vizate de proiect va avea loc la primării/Direcțiile de Sănătate Publică din județele vizate, în funcție de disponibilitatea acestora.

În timpul campaniei:

- se vor distribui materiale cuprinzând date relevante despre boli cardiovasculare, diabet, boli respiratorii, nutriție, și aspecte legate de boli ce țin de medicina internă,
- participanții vor fi informați asupra aspectelor importante ce țin de bolile netransmisibile precum și servicii de telemedicină

Se preconizează informarea și conștientizarea unui număr de aprox. 40 persoane aparținând Facilitatorilor.

1.3.1.3. Selecția facilitatorilor servicii telemedicină

Selecția Facilitatorilor se va realiza în baza prezentei *Metodologii de Recrutare și selecție a Facilitatorilor*, elaborată și aprobată în cadrul proiectului.

Persoanele vizate spre a fi recrutate ca facilitatori în cadrul proiectului sunt: medici familie, mediatori sanitari, asistenți comunitari, personal clerical, voluntari, din cele 100 zone cu marginalizare severă (rata marginalizării 24+%) și 10 zone urbane marginalizate, subdezvoltate și probleme accentuale sociale în proximitatea cărora vor funcționa 30 centre de telemedicina mobile deservite de min. 30 facilitatori.

În urma etapei de selecție și recrutare a facilitatorilor, se vor constitui grupe de participanți compuse din cca. 15 de persoane, care vor participa la discuții cu experții de recrutare în fiecare localitate inclusă în proiect, 1 întâlnire/județ.

1.3.2. Sesiuni de instruire a facilitatorilor

Facilitatorii selecționați la activitatea 2 vor participa la sesiuni de instruire privind metodologia de culegere a datelor personale, a datelor clinice, a parametrilor care trebuie măsurați cu dotările existente la nivelul fiecărui centru, completate ulterior în chestionarele elaborate de medici și încărcarea acestora în platforma, urmată de programarea tele-consultației. Sesiunile de instruire vor include și aspecte legate de prevenirea identificării tardive și agravării bolilor netransmisibile vizate prin proiect, dar și a aspectelor legate de infectare Covid, afectare post-Covid, precum și noțiuni privind accesarea serviciilor de telemedicină și păstrarea legăturii cu medicii pentru monitorizarea stării de sănătate.

Sesiunile de instruire se vor derula pe parcursul a 2 zile la unele din sediile unde se vor înființa centrele de telemedicină, fiind prevăzut un total de 6 de sesiuni (1 sesiune/județ) cu un nr. de 6-7 participanți.

1.3.3. Program Facilitatori Servicii telemedicină

Se va stabili un **program de funcționare al centrelor de telemedicină** de către coordonatorul de servicii de telemedicină prin consultare cu facilitatorii și se vor face **programări pentru membrii grupului țintă** pentru completare chestionare pentru colectare date și ulterior încărcarea pe platformă în condițiile existenței consimțămintelor informate.

Centrele de telemedicină vor fi dotate cu laptopuri, multifuncționale, aparatura medicală - ECG cu SpO2, tensiometre, glucometre, termometru digital, taliometru, banda de masurat, cantar; - consumabile medicale – teste rapide Covid-19, teste anticorpi (în măsura aprecierii necesității de către echipa medicală), testere glicemie și hemoglobina glicozata; materiale de protecție: masti, manusi, solutie bacteriana; birotica și papetarie.

Având în vedere că dotarea centrelor se realizează în paralel cu sesiunile de instruire este estimat ca programările pentru culegere și includere date în platforma să continue pe întreaga perioadă de derulare a proiectului. Includerea datelor în platformă este condiționată de semnarea consimțământului informat.

Programarea și realizarea serviciilor de telemedicină, inclusiv programarea la consult tradițional când este identificată necesitatea se va face o dată ce fișa pacientului trece de medicul de triaj și este analizată de medicul specialist.

Datele vor fi rulate pe platformă conform algoritmilor stabiliți și vor direcționa informațiile către medicii a căror specialități corespund cel mai bine patologiilor care au generat datele primare, și/sau către medici interniști generaliști care vor intra într-un prim contact cu pacienții, urmând ca într-o următoare etapă să îi redirecționeze către specialiști utilizând serviciile de telemedicină sau la prima tele-consultație să participe o echipă de medici care să îi poată pune un diagnostic adecvat unui pacient cu simptome mai complexe.

Se va **stabili o modalitate și un interval de follow-up** pentru monitorizarea ulterioară a stării de sănătate a pacienților de către medicul în a cărui îngrijire a fost alocat pe platforma E-NE-Sănătate.

Prin intermediul Facilitatorilor, prin platformei, se va realiza monitorizarea stării de sănătate la intervalele stabilite de medic, în mod uzual la 1 luna/6 luni/1 an.

În ultima lună a proiectului se va efectua o **analiză a datelor obținute** de către experții de sănătate publică angajați în cadrul proiectului împreună cu coordonatorul de servicii de telemedicină. Concluziile și propunerile rezultate în urma prelucrării și analizării datelor introduse pe platforma E-NE Sănătate vor oferi o perspectivă obiectivă privind continuarea/extinderea serviciilor de telemedicină.

După o perioadă de rulare a întregului proces de tele-consultații facilitate la nivelul centrului de telemedicină se va realiza o **evaluare a rezultatelor obținute** – dificultăți, obstacole întâmpinate, identificarea cauzelor și încercarea eliminării acestora, procesul urmând să fie reluat de fiecare dată până la validarea finală în scopul operaționalizării optime a platformei.

CAPITOLUL 2. CONDIȚII SPECIFICE DE DESFĂȘURARE A ACTIVITĂȚII DE RECRUTARE A FACILITATORILOR

2.1. Pregătirea și organizarea procesului de selecție a facilitatorilor

Această activitate presupune:

- Realizarea *Metodologiei de selecție a facilitatorilor* și publicarea pe pagina web a solicitantului (www.cluster.angionet.ro)
- Organizarea și desfășurarea *campaniei de informare pentru recrutare facilitatori* în regiunea N-E în vederea realizării selecției facilitatorilor participanți în cadrul proiectului
- Realizarea *Procedurii de selecție și recrutare a personalului contractual pentru implementarea proiectului*
- Publicarea *Anunțului de selecție a facilitatorilor* pe pagina web a solicitantului (www.cluster.angionet.ro)
- Înființarea *Comisiei de Selecție a facilitatorilor*.

Metodologia de selecție și recrutare a facilitatorilor reprezintă instrumentul prin care experții de recrutare facilitatori din regiunea de implementare, N-E, vor desfășura activitatea de selecție și recrutarea persoanelor interesate să participe la activitățile proiectului.

Campania de informare pentru recrutare facilitatori are ca scop prezentarea serviciilor de telemedicină propuse în cadrul proiectului E-NE Sănătate, a noțiunii de facilitator, a necesităților la care răspund serviciile propuse, a rezultatelor estimate, inclusiv impactul asupra comunității.

Procedura de selecție și recrutare a personalului contractual pentru implementarea proiectului se aplică în vederea angajării personalului contractual pentru implementarea proiectului.

Anunțul de Selecție și recrutare a facilitatorilor va fi realizat de către Responsabilul resurse umane și de recrutare a facilitatorilor. Anunțul va cuprinde date despre implementarea proiectului, perioada, locul și intervalul orar în care se va desfășura procesul de înscriere, recrutare și selecție a grupului țintă, criteriile de eligibilitate privind înscrierea candidaților ce doresc să participe la activitățile proiectului.

Managerul de proiect va desemna printr-o DECIZIE o *Comisie de selecție a facilitatorilor* ce va fi responsabilă cu selectarea și gestionarea dosarelor de candidați, ce vor fi depuse la Direcțiile de Sănătate Publică din cele 6 Județe vizate de proiect.

Comisia de selecție a facilitatorilor va fi alcătuită din experții din echipa de implementare și anume un președinte și minim 2 membri.

Responsabil recrutare Facilitatori	Președinte
Expert monitorizare și Raportare	Membru
Responsabil Resurse Umane	Membru

Managerul de proiect aprobă decizia comisiei, iar Coordonatorul serviciilor de telemedicină avizează.

Atribuțiile membrilor comisiei vor fi:

- Verificare conformității administrative a dosarelor de candidatura depuse de persoanele interesate să participe la procesul de selecție;
- Validarea persoanelor ca fiind eligibile;

- Realizarea listelor cu persoanele înscrise pe funcția de facilitator.

2.2 Identificarea facilitatorilor

Principii aplicabile facilitatorilor

Selecția facilitatorilor se va face respectând principiul egalității de șanse și criteriile de eligibilitate descrise în Cererea de finanțare și Ghidul Solicitantului.

La selectarea facilitatorilor nu se va face nici o deosebire, excludere, restricție sau preferință, indiferent de: rasă, naționalitate (cu excepția persoanelor care nu sunt cetățeni UE), etnie, limbă, religie, convingeri, gen, orientare sexuală, vârstă, handicap, boală cronică necontagioasă, infectare HIV, apartenență la o categorie defavorizată sau orice alt criteriu ce ar avea ca scop sau efect restrângerea, înlăturarea recunoașterii, folosinței sau exercitării în condiții de egalitate a drepturilor omului și a libertăților fundamentale sau a drepturilor recunoscute de lege, în domeniul politic, economic, social și cultural sau în orice alte domenii ale vieții publice etc.

2.3 Criterii generale de selecție

Facilitatorii vizați de proiect vor fi aleși conform cerințele specifice din aplicația de proiect și conform cerințelor din anunțul de selecție și recrutare.

CAPITOLUL 3. PROCESUL DE RECRUTARE ȘI SELECȚIE

Această activitate se va desfășura în următoarele etape:

3.1. Informarea personalului medical despre activitățile de recrutare și selecție

- Publicarea *Anunțului de selecție a facilitatorilor* pe pagina web a solicitantului www.cluster.angionet.ro
- Informarea directă și dialogul cu potențialii candidați pentru facilitatori
- Informarea indirectă și abordarea persoanelor care au legătură și colaborează cu potențialii candidați pentru facilitatori

3.2. Depunerea dosarelor de candidatură

În urma campaniilor de informare și conștientizare, viitorii facilitatori vor putea începe să depună dosarul de candidat la DSP-urile din cele 6 județe incluse în proiect, dar numai după publicarea anunțului de selecție pe site-ul Promotorului AngioNet Cluster.

Dosarul de candidatură pentru facilitatori va cuprinde minim următoarele documente:

- Carte de identitate valabilă – copie
- Cerere de înscriere la concurs
- Curriculum vitae;
- Copii ale documentelor care să ateste nivelul studiilor

- Cazierul judiciar
- Adeverință medicală

Candidatul va completa dosarul cu toate documentele solicitate. Dosarul, va fi depus la locațiile menționate în Anunțul de Selecție al Facilitatorilor.

Documentele solicitate pot suferi modificări, dar nu mai mult decât ceea ce este menționat în Procedura de angajare și/sau Anunțul de angajare ce va fi postat pe pagina web a solicitantului www.cluster.angionet.ro.

3.3. Procesul de selecție

Selecția dosarelor de candidatură se va realiza de către *Comisia de selecție a facilitatorilor* desemnată în acest scop.

Etapa I - Verificarea documentației

1. Comisia de selecție va verifica respectarea criteriilor de eligibilitate prin analiza dosarelor
2. Comisia va evalua fiecare dosar cu ADMIS/RESPINS. Nerespectarea unui criteriu de eligibilitate va duce la respingerea dosarului de înscriere

Etapa II Evaluarea și selecția dosarelor

Selecția facilitatorilor pentru proiectul SG2.22 „Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României” se va face pe baza următoarelor criterii de selecție:

Documentele depuse – toate documentele solicitate trebuie depuse la dosar de către fiecare participant

Candidații vor fi evaluați cu ADMIS sau RESPINS de către Comisie pentru a fi selectați în proiectul SG2.22 „Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României”.

Etapa III Selecția candidaților

Lista finală a candidaților se va înmâna facilitatorilor care vor comunica persoanelor luate în evidență dacă au fost ADMISE sau RESPINSE, în ceea ce privește participarea lor în cadrul proiectului SG2.22 „Servicii de telemedicină pentru grupuri defavorizate cu afecțiuni cronice în zone izolate din NE României”.

CAPITOLUL 4. PREVEDERI FINALE

Prezenta metodologie intra în vigoare la data postării pe pagina web a Asociației Cluster Angionet www.cluster.angionet.ro