



## GHID PENTRU FARMACIILE PARTENERE IN CADRUL

### *„Programului social de interes national de sustinere a cuplurilor si a persoanelor singure, pentru cresterea natalitatii”*

#### Informatii despre program

<b>Organizator</b>	Ministerul Familiei, Tineretului si Egalitatii de Sanse (MFTES): <a href="http://www.mfamilie.gov.ro">www.mfamilie.gov.ro</a>
<b><u>Obiectivul:</u></b>	cresterea natalitatii in Romania, prin acordarea unui sprijin financiar cuplurilor si persoanelor singure, in vederea efectuarii procedurilor medicale de specialitate recomandate pentru fertilizarea in vitro.
<b><u>Beneficiarii programului:</u></b>	cuplurile si femeile infertile, care au fost diagnosticate cu o afectiune incompatibila cu reproducerea pe cale naturala, de catre un medic specialist in obstetrica-ginecologie cu supraspecializare FIV si reproducere umana asistata medical, angajat sau colaborator al unitatii sanitare partener.
<b>Parteneri afiliati:</b>	<b>farmaciile si unitatile sanitare acreditate</b> de catre Agentia Nationala de Transplant, pentru transplant de celule reproductive si banca celule reproductive, care aplica la program si <b>corespund criteriilor de eligibilitate</b>
<b>Emitent vouchere</b>	Up Romania: <a href="http://www.upromania.ro">www.upromania.ro</a>
<b>Tipuri de vouchere si valori:</b>	sprijinului financiar este de max. 15.000 lei/beneficiar pentru decontarea cheltuielilor necesare efectuarii procedurilor si se acorda simultan, sub forma a <b>doua vouchere pe suport hartie</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ un voucher medicamente in valoare de 5.000 lei</li> <li>▪ un voucher proceduri medicale 10.000 lei</li> </ul> Valabilitatea voucherelor este de maximum 12 luni de la data emiterii.
<b>Durata si numar de beneficiari</b>	Decembrie 2022 - 2.500 de beneficiari In perioada ianuarie – decembrie 2023 - max. 10.000 de beneficiari



## Desfasurarea proiectului: doua etape

### Informatii prealabile:

- Beneficiarii vor opta la inscrierea in program pentru clinica dorita pentru efectuarea fertilizarii in vitro si este interzisa schimbarea unitatii sanitare partenere, alta decat cea pentru care s-a optat la inscrierea in Program.
- Indicatia FIV necesara depunerii dosarului se obtine de la o unitate sanitara partenera in program.
- Beneficiara are obligatia de a initia procedura de fertilizare in vitro intr-un termen de maximum 6 luni de la data primirii voucherului. Acest termen poate fi prelungit numai cu aprobarea prealabila a MFTES, in baza documentelor eliberate de unitatea sanitara partenera selectata.



### Etapa 1 – tratamentul medicamentos

#### Valoare acordata: 5.000 de lei

- Dupa receptia voucherelor, beneficiarii se vor adresa personalului medical din cadrul clinicii pentru care au optat. Aceasta, in baza unei consultatii de specialitate, recomanda tratamentul medicamentos.
- Beneficiarul selecteaza unitatea farmaceutica din lista de parteneri si se prezinta cu:
  - **voucherul de medicamente**
  - **cartea de identitate**
  - **formularul de prescriptie medicala**
- medicul farmacist elibereaza medicamentatia pe baza retetei.

Beneficiara va depune voucherul la unitatea farmaceutica aleasa pe care nu o poate schimba pana la epuizarea integrala a valorii voucherului sau pana la finalizarea schemei de tratament indicata



### Etapa 2 – procedurile medicale

#### Valoare acordata: 10.000 de lei

Beneficiarul se va adresa unitatii sanitare pentru care a optat si prezinta:

- **voucher-ul**
- **cartea de identitate**
- **la cerere, contractul incheiat cu MFTES**



## Informatii despre inscrierea si participarea in cadrul programului

Pentru inscrierea in cadrul programului, trimiteti un e-mail pe adresa [fiv@upromania.ro](mailto:fiv@upromania.ro) si in cel mult 24 de ore veti fi contactat de serviciul nostru de inrolare.

### Confirmarea inscrierii in cadrul programului

Farmaciile partenere si unitatile sanitare publice si private creditate de Agentia Nationala de Transplant vor fi notificate in scris de catre Up Romania privind includerea in program.

Lista unitatilor sanitare partenere (publice si private), precum si farmaciile partenere vor fi publicate pe site-ul MFTES: [www.mfamilie.gov.ro](http://www.mfamilie.gov.ro) si pe site-ul [upromania.ro](http://upromania.ro) Toti partenerii in cadrul programului au obligatia afisarii, in loc vizibil, a statutului de partener in cadrul proiectului.

## FARMACII

### CONDITII DE ELIGIBILITATE

Pentru a fi eligibile in program, farmaciile trebuie sa prezinte si sa depuna:



1. **Autorizatia de functionare** conform legii;
2. **Dovada comercializarii in ultimul an fiscal** (declaratie pe propria raspundere a administratorului sau DG) a urmatoarelor medicamente:
  - a) **Medicamente de stimulare:** folitropina alfa, folitropina beta, folitropina delta, alfa-corifollitropina, menotropin, lutropina alfa si combinatii ale acestora, care se constituie ca si Denumire Comuna Internationala de sine statatoare, conform Organizatiei Mondiale a Sanatatii
  - b) **Medicamente de inhibitie:** triptorelinum, cetrorelix, ganirelix;
  - c) **Medicamente de declansare:** gonadotrofina corionica umana, gonadotropina corionica alfa, triptorelinum.
  - d) **Medicamente de sustinere:** progesteron micronizat natural, progesteron forma injectabila, preparate care contin estrogen (estradiol) oral sau transdermic.



- Preturile practicate pentru comercializarea medicamentelor prezentate mai sus sunt cele inscrise in Catalogul national al preturilor maxime ale medicamentelor de uz uman eliberate cu prescriptie medicala, autorizate de punere in piata, aprobat de Ministerul Sanatatii. (declaratie pe propria raspundere a administratorului sau DG)
- Preturile sunt ferme pe toata perioada de derulare a Programului si sunt calculate ca fiind cel mult media aritmetica a preturilor practicate de catre farmacii in ultimele 6 luni, anterior participarii in prezentul Program, neputand fi modificate. ( declaratie pe propria raspundere a administratorului sau DG)
- Cele 3 elemente pot fi cumulate in cadrul unei singure declaratii asumate

## OBLIGATII



- Farmacia elibereaza numai medicatia prescrisa de medicul specialist in obstetrica-ginecologie cu supraspecializare FIV si reproducere umana asistata medical, angajat sau colaborator al unitatii sanitare partenere.
- **Personalul angajat in cadrul farmaciei solicita si verifica:**
  - Voucherul de medicamente
  - cartea de identitate
  - formularul de prescriptie medicala eliberat de unitatile sanitare partenere. Beneficiarul are obligatia de a semna olograf in rubrica special dedicata din formularul de prescriptie medicala.
- In situatia in care costul tratamentului medicamentos, prescris de catre medicul specialist in obstetrica-ginecologie cu competenta in tratamentul infertilitatii cuplului in reproducere umana asistata medical, **depaseste valoarea voucher-ului** (5.000 lei), beneficiarul sprijinului acordat prin proiect **va suporta diferenta de cost.**
- In situatia in care costul tratamentului medicamentos prescris este **mai mic decat valoarea voucher-ului** (5.000 lei), beneficiarul **nu va primi rest in bani.**
- In situatia in care in Etapa 1 voucherul medicamente nu a fost utilizat integral in cursul exercitiului financiar bugetar al anului in care a fost emis voucherul, sumele ramase necheltuite se pot folosi pana la data de expirare a acestuia in limita creditelor de angajament si a creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie.
- Unitatea farmaceutica pastreaza:
  - **voucherul primit de la beneficiara**, chiar daca valoarea nu a fost utilizata in integralitate, aceasta putand sa revina pentru achizitii suplimentare, conform medicatiei prescrise in cadrul programului, pana la epuizarea sumei.



- **Copie a cartii de identitate a beneficiarei**
- **Recomandare:** Asigurați-va ca detineti **coordonatele de contact ale beneficiarei** pentru a o putea contacta premergător trimiterii spre decontare și a obține informația dacă s-a finalizat etapa 1 sau nu.



## DECONTARE

1. Când valoarea voucherului a fost epuizată și / sau când a **fost anunțată de către beneficiara ca a terminat etapa 1, farmacia transmite emitentului de vouchere (Up Romania), până la data de 5 ale lunii în curs** pentru luna precedentă :
  1. formularul de decont al tratamentului medicamentos eliberat
  2. copie a facturii/facturilor succesive pentru medicamentatie
  3. copie a formularului de prescripție medicală semnat de beneficiara
  4. copie C.I. a acesteia
  5. formularul centralizator al deconturilor în format .xls

În situația în care **în Etapa 1 voucherul medicamente nu a fost utilizat integral** în cursul exercitiului financiar bugetar al anului în care a fost emis voucherul, sumele rămase necheltuite se pot folosi până la data de expirare a acestuia.

În cazul în care farmaciile partenere nu transmit documentele menționate în maxim 5 zile calendaristice de la data de expirare a valabilității voucherelor, acestea vor pierde dreptul la decontarea voucherelor medicamente.

2. **Până la data de 10 ale lunii în curs, Up Romania trimite către MFTES** un centralizator cu informațiile preluate de la farmacia parteneră:
  1. documentele justificative pe grupe de produse/medicamente
  2. factura emisă de Up Romania în e-factura
  3. decontul/beneficiar detaliat
4. **MFTES verifică** realitatea, regularitatea și legalitatea documentelor privind decontul pentru fiecare beneficiar, **acorda „bun de plata” și viza CFPP** pe baza procesului verbal de **recepție cantitativă și calitativă întocmit de direcția de specialitate a MFTES.**



5. MFTES **intocmeste cererea de plata** in vederea solicitarii sumelor aprobate de **ordonatorul de credite**, care sta la baza acordarii sprijinului financiar.

6. Ulterior, **Up Romania este notificata de catre MFTES cu privire la suma certa de plata.**

**Important!** La intocmirea deconturilor justificative se au in vedere urmatoarele:

- a) toate documentele justificative, prezentate in copii, trebuie asumate prin certificare „conform cu originalul” de catre operatorul economic;
- b) documentele justificative trebuie sa fie lizibile si sa nu prezinte stersaturi.

ADRESA DE- MAIL UNDE SE TRIMIT DECONTURILE ESTE : [fiv@upromania.ro](mailto:fiv@upromania.ro)

\* Va rugam ca dimensiunea mesajului transmis sa nu depaseasca 10 MB. Daca documentele atasate au o dimensiune mai mare, va rugam sa le arhivati sau sa trimiteti mai multe mesaje. Daca doriti, puteti utiliza si serviciul gratuit [wetransfer.com](http://wetransfer.com). Va recomandam sa transmiteti documentele sub forma unei arhive parolate, iar parola sa ne fie pusa la dispozitie intr-un mesaj separat. Datele legate de sanatatea persoanei sunt date extrem de sensibile si trebuie protejate.