



Anexa 1

H.C.G. M.B. nr. 695/2018

FISĂ DE PROIECT



TITLUL PROIECTULUI : „SMILE,,

BENEFICIAR :

Municipiul București prin Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

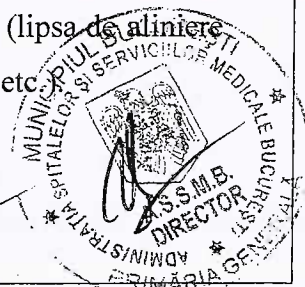
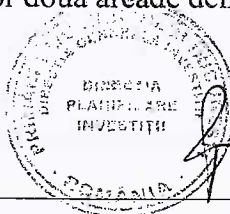
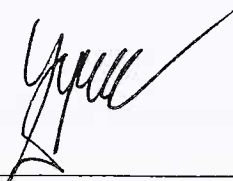
OBIECTIVUL GENERAL

Facilitarea accesului copiilor din Municipiul București cu vârste cuprinse între 10 și 17 ani la servicii medicale ortodontice, prin aplicarea de aparate ortodontice fixe, într-o perioadă de 26 luni, cu scopul prevenirii afecțiunilor dentare și menținerii unui organism sănătos.

JUSTIFICARE

Asistenta medicala stomatologica pentru copii este slab reglementata si subfinantata in tara noastra, iar unitatile stomatologice sunt in marea lor majoritate private. In Bucuresti, exista unitati stomatologice publice numai in cadrul Spitalului de Chirurgie Oro-Maxilo-Faciala “Dr Dan Theodorescu”, precum si in doua centre medico-sociale din sectoarele 1 si 3. Incepand din anul 2017, Primaria Municipiului Bucuresti prin Administratia Spitalelor si Serviciilor Medicale a reusit dotarea cabinetelor medicale scolare preuniversitare cu echipamente stomatologice moderne (unituri dentare, autoclave, echipamente pentru sterilizare), urmand ca in perioada imediat urmatoare sa realizeze acelasi proces in cabinetele stomatologice din invatamantul universitar. In toate cabinetele medicale scolare sunt asigurate materiale stomatologice pentru realizarea tratamentelor stomatologice in regim gratuit: detartraje, sigilari, tratamentul cariilor, extractii dentare. Astfel, un numar din ce in ce mai mare de copii au apelat la serviciile stomatologice din cabinetele scolare si s-a putut realiza o estimare a problemelor stomatologice ale acestora.

Una dintre principalele probleme o reprezinta anomalii dento-maxilare (lipsa de aliniere a dintilor, malocluziile, rotațiile dentare, incongruența celor doua arcade dentare, etc



CONFORM CU ORDONANȚA

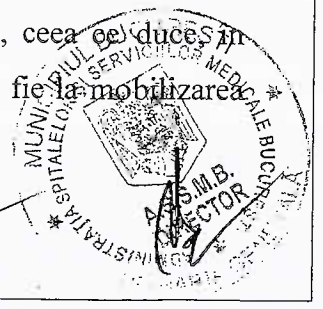
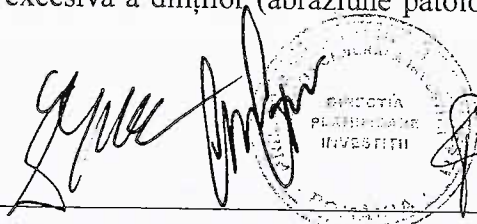
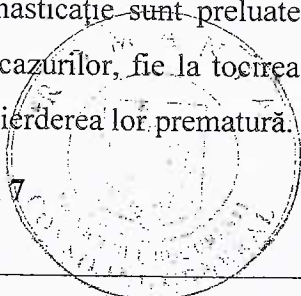


Pe lângă aspectul inestetic, dinții nealiniati sunt mai greu de îngrijit, pot fi pierduți mai devreme din cauza carierii și depunerii de tartru. În plus, obligă mușchii masticației la un efort suplimentar, ce poate duce la dureri de cap, disfuncția articulației temporo-mandibulare și dureri la nivelul gâtului, umărului și spatelui.

Recomandarile medicilor stomatologi au fost unanime în sensul realizării tratamentului ortodontic, prin aplicarea de aparate ortodontice fixe sau mobile, în funcție de tipul dentitiei (temporare sau definitive) și în funcție de tipul tulburărilor de dentitie. Proiectul susținut de Primaria Municipiului București de aplicare de aparate ortodontice mobile, realizat prin Spitalul Clinic de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială "Dr. Dan Theodorescu", a avut o adresabilitate foarte mare încă din primele zile (în primele 3 zile au fost înregistrate aproximativ 300 de solicitări). În urma consultărilor efectuate de medicii stomatologi ortodonti implicați în acest proiect, a reieșit că aproximativ 50% dintre copiii cu anomalii de dentitie ar avea nevoie de aparate ortodontice fixe.

Avantajele tratamentului ortodontic includ o mai bună sănătate orală, un aspect mai plăcut și o durabilitate mai mare a dinților:

1. Curățarea mai eficientă a dinților scade rata apariției cariilor și a bolilor parodontale. Dinții înghesuiți au o predispoziție mai mare pentru formarea plăcii dentare, periștața nu poate ajunge pe toate fețele dinților, iar astfel se formează carii în aceste zone. Mai mult, aceste carii pot fi dificil de depistat la un control stomatologic sumar din cauza poziției lor. Ceea ce este și mai grav este că devin vizibile abia când se măresc foarte mult sau când încep să doară – moment care poate fi tardiv pentru păstrarea vitalității unui dinte. În mod asemănător, tartrul se depune mai ușor pe dinții malpoziționați, fiind și mai greu accesibil detartrajului. Atunci când tartrul este prezent în mod obișnuit pe dinți, în timp poate apărea boala parodontală – gingii roșu-violet și dinți mobili, care într-un timp relativ scurt pot cădea singuri.
2. Scăderea riscului de fractură dentară. În cazul unor anomalii dentare, maxilarul superior sau dinții superiori din față sunt situați înaintea celor inferiori, ceea ce îi face vulnerabili în cazul unui impact.
3. Scăderea riscului de traumă ocluzală. De cele mai multe ori, atunci când dinții sunt strâmbi, forțele de masticație sunt preluate para-axial, și nu în axul lung al dinților, ceea ce duce în majoritatea cazurilor, fie la tocirea excesivă a dinților (abraziune patologică), fie la mobilizarea acestora și pierderea lor prematură.

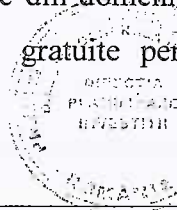
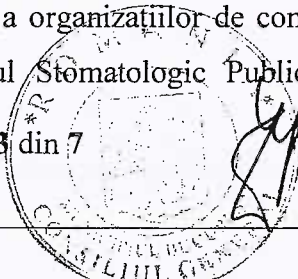


4. Scăderea riscului de tulburări ale articulației temporo-mandibulare. Atunci când dinții sunt poziționați incorect pe arcade, mușcătura (ocluzia) este afectată. De asemenea, mișcările mandibulei se realizează incorect, ceea ce duce la modificarea patologică a articulației temporo-mandibulare (articulația dintre mandibulă și baza craniului), dureri de cap, oboseală în timpul masticației, încheștarea și frecarea dinților sau zgomote articulare la închiderea sau deschiderea gurii. Îndreptarea dinților și poziționarea corectă a mandibulei față de maxilar duc la ameliorarea considerabilă a semnelor menționate mai sus.
5. Asigurarea eficientă a masticației și fonației. Unele anomalii dento-maxilare, cum ar fi ocluzia deschisă, de exemplu, prezintă un inconvenient în plus, și anume o masticație deficitară sau chiar absentă. O masticație normală presupune atingerea dinților de sus și a celor de jos, lucru care nu se întâmplă când există o anomalie complexă de tipul ocluziei deschise. Cei mai mulți dinți nu se ating, iar masticația se produce doar pe un sfert din suprafața dentară necesară. Aceasta situație conduce în timp la epuizarea pușinilor dinți pe care se face masticația (prin funcționare excesivă – hiperfuncție). În același timp, sunt în pericol și dinții care nu se ating, așadar nu-și îndeplinesc funcția de bază și, ca orice organ care nu funcționează (hipofuncție), va începe o deteriorare treptată a sa. Puțini oameni cunosc legătura dintre deficiențele de vorbire și așezarea corectă a dinților, dar este demonstrat științific faptul că există o strânsă legătură între ele. Unele deficiențe de vorbire se pot remedia prin tratament ortodontic.
6. Aspectul estetic este foarte important. Este binecunoscut faptul că un zâmbet armonios poate face minuni pe orice chip, iar din punct de vedere psihologic, percepția despre sine este mult îmbunătățită și generează încredere de sine și o dezvoltare emoțională armonioasă. Când zâmbetul este frumos – “arăți bine, te simți bine”.
7. Reducerea semnificativă a costurilor tratamentelor stomatologice ulterioare. Deloc de neglijat acest aspect al costurilor tratamentelor stomatologice la vârsta adultă, așa cum o demonstrează toate statisticile realizate în țările europene în care programele de asistență stomatologică pentru copii funcționează de multă vreme.

În Suedia, în anul 1938, a fost înființat serviciul public dentar, care oferă gratuit asistență generală dentară, îngrijire dentară specializată și îngrijire stomatologică spitalicească.

Asigurarea unei îngrijiri dentare preventive pentru copii și adolescenți este cea mai importantă sarcină a organizațiilor de consilii județene și regionale din domeniul serviciilor stomatologice.

Serviciul Stomatologic Public oferă îngrijiri dentare gratuite periodic pentru toți copiii și



CONFORM CU ORDONANȚA

adolescenții cu vârste cuprinse între 3 și 19 ani. Drept urmare, copiii sîrdezî au o sănătate dentară excelentă. Ca si exemplu, 6 din 10 copii de 12 ani, nu au nici o carie.

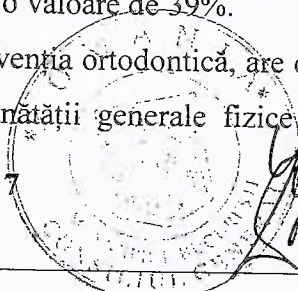
Aproximativ 95-98% din toți copiii beneficiază de asistență medicală dentară de la Serviciul Public Dentar.

Afecțiunile stomatologice sunt generatoare de absenteism de la locul de muncă ceea ce atrage costuri substanțiale din partea sistemelor de asigurări de sănătate. Costurile datorate absenteismului din motive de boli stomatologice sunt calculate pentru Marea Britanie la 36,6 milioane de lire sterline anual! Pentru România aceste costuri nu sunt cunoscute, dar prin analogie cu costurile din alte state se poate concluziona ca acestea sunt considerabile și pot fi reduse prin creșterea accesibilității populației la servicii de stomatologie, creștere ce poate fi asigurată prin alocarea unui fond adecvat pentru servicii de medicină dentară în sistemul de asigurări de sănătate, dar și prin programe naționale de prevenție și/sau proiecte țintite pe anumite zone sau grupe de vîrstă.

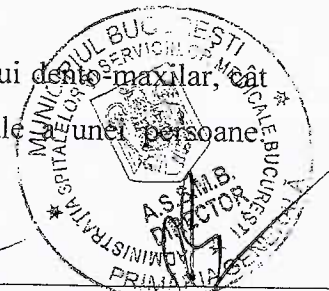
Pentru Romania, studiile O.M.S. arată faptul că, la copii de 6 ani procentul celor fără carii este foarte redus, respectiv 33,3%, iar valoarea indicilor de carie, la nivelul dinților temporari, este ridicată: def-t = 4,5, comparativ cu celelalte țări europene dezvoltate: Norvegia (1,4), Finlanda (1,5), Belgia (1,7), Franța (1,7), Austria (2,1), Spania (2,1), Suedia (2,4), Germania (2,6). La nivelul dinților temporari se constată existenta unui raport de 5/1 in favoarea numărului de carii netratate fata de cel reprezentat de obturații coronare, ceea ce arată că necesitățile de tratament la nivelul dinților temporari sunt foarte crescute. Aceleași statistici arată că pentru copiii cu vîrsta de 12 ani, indicele DMFT, în loc să cunoască o reducere, a crescut alarmant (de la 3,1 în anul 1986 la 7,3 în anul 2010). Având în vedere aceste aspecte, România este statul membru al Uniunii Europene cu cea mai mare incidență a patologiei carioase, ocupând ultimul loc în cadrul UE, pe acest ultim loc fiind, până anul trecut, Bulgaria.

Un studiu național, efectuat în anul 2013, pe un lot de studiu de 6786 de elevi din 7 orașe din țara noastră (București, Iași, Cluj, Timișoara, Craiova, Constanța și Oradea), având drept scop evaluarea stării de sănătate orală a copiilor a evidențiat la copiii cu vîrsta de 6-11 ani o prevalenta a leziunilor carioase pe dinții temporari cu o valoare crescuta, respectiv de 75,3%, iar pentru dinții definitivi cu o valoare de 39%.

Intervenția ortodontică, are deci un impact major atât asupra aparatului dento-maxilar, cât și asupra sănătății generale fizice și psihice, esteticii și bunăstării mentale unei persoane.



[Handwritten signature]



CONFORM CU OLUJULUI

Eficacitatea tratamentului ortodontic este cu atât mai mare, cu cât acesta debutează în perioada de creștere și dezvoltare a organismului (în medie 6 - 16 ani, cu variații individuale), terapia ortodontică precoce beneficiind astfel de un răspuns mai favorabil al țesuturilor aparatului denot-maxilar și de surprinderea anomaliei denot-maxilare într-un stadiu evolutiv incipient .

GRUP TINTA

Beneficiarii proiectului vor fi copiii din Municipiul București, cu vârste cuprinse între 10 și 17 ani, identificați cu probleme dentare, pe baza recomandării medicului stomatolog din cabinetele școlare sau alt cabinet specializat, privind aplicarea unui aparat ortodontic fix.

ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

A1 Constituirea echipei de proiect

În cadrul acestei activități se va desemna o echipa de implementare a proiectului , denumita în continuare UIP, ce va fi constituită în baza unei Decizii a Directorului General al ASSMB.

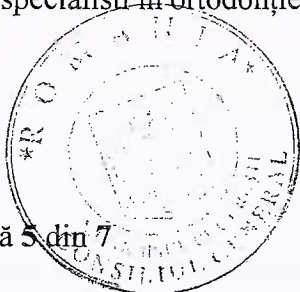
UIP va elabora o procedură operațională privind înscrierea și circuitul documentelor în cadrul proiectului. Procedura operațională va fi asumată de către toate direcțiile implicate în proiect și aprobată de către Directorul General ASSMB.

În termen de 30 de zile de la aprobarea Proiectului "SMILE" de către Consiliul General al Municipiului București, ASSMB va elabora Regulamentul privind implementarea proiectului.

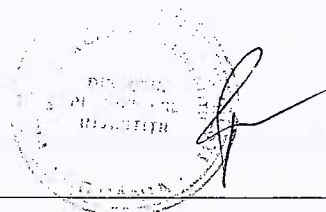
A2 Selecția operatorului de vouchere

A2.1 Selecția și afilierea de către operatorul economic emitent de vouchere a clinicilor medicale ortodontice.

Pentru a furniza serviciile medicale către beneficiari, UIP va realiza procedura publică de achiziții privind selectarea unui operator emitent de vouchere acreditat de către Ministerul Finanțelor. Emitentul de vouchere va selecta prin procedura transparentă, clinici medicale stomatologice ce dețin specialiști în ortodonție.



[Handwritten signature]



A3. Înregistrarea și selecția grupului țintă

A3.1 Înregistrarea online a beneficiarilor

Beneficiarii interesați pot depune dosarul de candidatură online pe site-ul www.assmb.ro, în cadrul secțiunii dedicate „Proiect SMILE”.

A3.2 Selecția dosarelor și programarea

Dosarul se va înregistra electronic prin intermediul aplicației online de pe site-ul www.assmb.ro secțiunea „Proiect SMILE”.

UIP va verifica conținutul dosarelor și eligibilitatea beneficiarilor, având la baza regulamentul de implementare a proiectului. UIP va aproba dosarele care întrunesc condițiile de eligibilitate și se va întocmi Decizia de Aprobare/Respingere a acestora.

A4 Furnizarea serviciilor medicale

A4.1 Furnizarea voucherelor

Urmare a deciziei de aprobare, UIP va înainta operatorului emitent de vouchere lista beneficiarilor cu dosare aprobate, în vederea editării și tipăririi voucherelor, în funcție de avizul medicului specialist.

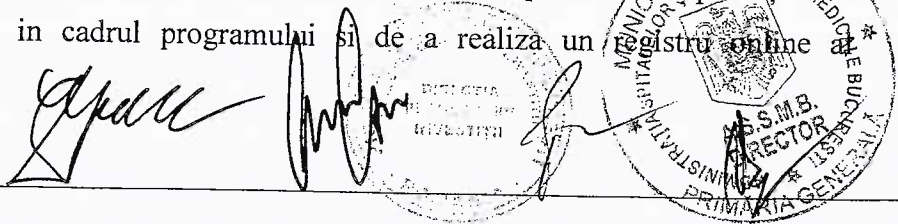
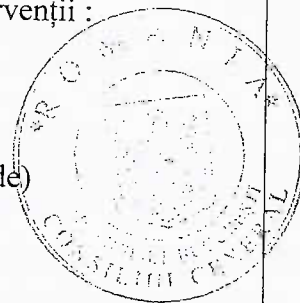
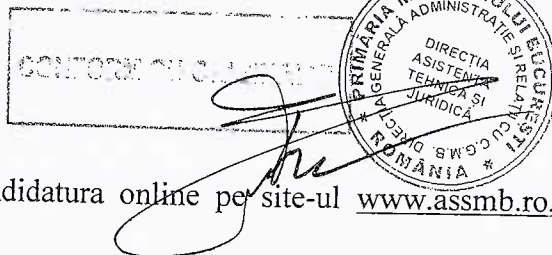
A4.2 Realizarea intervențiilor

Beneficiarul se va prezenta la clinica afiliată pentru care a optat în formularul de aplicație online, împreună cu decizia, voucherul și actul de identitate, pentru efectuarea celor 3 intervenții :

- Radiografii + poze
- Model de studiu - amprente
- Aplicarea aparatului ortodontic fix (o arcadă inferioară/superioară sau ambele arcade)

A5 Informare și publicitate

Activitatea de informare și publicitate va fi realizată de către Responsabilul informare și publicitate, ce va asigura distribuția flyerelor și afișelor la nivelul tuturor instituțiilor de învățământ din Municipiul București, spitale și cabinetele medicale școlare din rețeaua școlară a Municipiului București. În cadrul proiectului va fi realizată o aplicație pe site-ul www.assmb.ro la secțiunea proiecte – „Proiect SMILE”, care va avea scopul de a da posibilitatea potențialilor beneficiari de a se înregistra în cadrul programului și de a realiza un înregistrare online la



utilizatorilor. Municipiul Bucuresti si ASSMB vor publica pe site-urile proprii comunicate de presa privind demararea proiectului, stadiul de implementare, precum si diseminarea rezultatelor finale.

A6 Decontarea cheltuielilor

Fiecare serviciu medical va fi decontat in baza raportului comun întocmit de către Responsabilul CFP, Juristul, Responsabilul execuție contract si Responsabilul financiar. Aceștia vor verifica documentele si vor aplica viza realității, regularității si legalității, viza CFP si sintagma „Bun de plata,, pe fiecare document. Responsabilul financiar va tine evidenta facturilor si va întocmi documentele de decont.

BUGET

Valoare totala buget : 34.853.000,00 lei

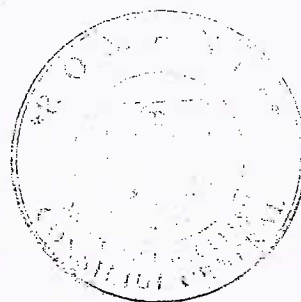
Director General
Ec. Daniela BLINDU



Director General Adjunct Medical
Dr. Turkes ABLACHIM

Director Programe -Proiecte ASSMB
Jr. Vasile Apostol

Vasile Apostol



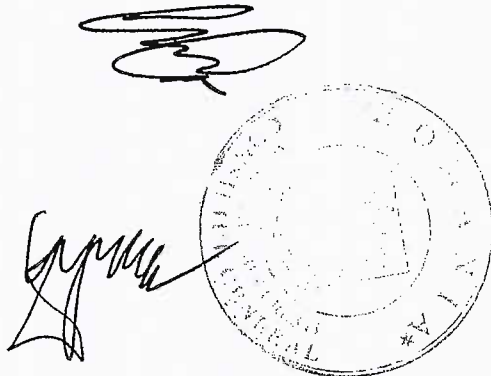
[Handwritten signatures]




BUGET PROIECT

ANEXA 2
H.C.G.H.B. m. 695/2018

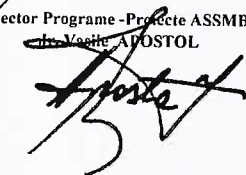
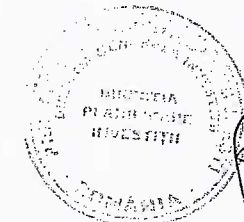
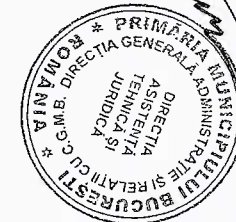
Tipuri de cheltuieli	ANUL I - 2018				ANUL II - 2019				ANUL III-2020				Total General
	Unitate de masura	Nr. unități	Cost unitate	Total	Unitate de masura	Nr. unități	Cost unitate	Total	Unitate de masura	Nr. unități	Cost unitate	Total	
CHELTUIELI PE ACTIVITĂȚI													
1 Editare si tiparire vouchere	bucați	0	0.00	0.00	Buc	30000	4.00	120,000.00	Buc	30000	4	120,000.00	240,000.00
2 Model studiu si amprenta	bucați	0	0.00	0.00	Buc	10000	250.00	2,500,000.00	Buc	10000	250	2,500,000.00	5,000,000.00
3 Aparate ortodontice fixe	bucați	0	0.00	0.00	Buc	20000	740.00	14,800,000.00	Buc	20000	740	14,800,000.00	29,600,000.00
CHELTUIELI ADMINISTRATIVE													
1 Realizare aplicatie	Serv.	1	4000.00	4000.00	-	0	0.00	0.00	-	0	0.00	0.00	4,000.00
2 Hosting aplicatie	bucați	0	0.00	0.00	luna	12	375.00	4,500.00	luna	12	375	4,500.00	9,000.00
												34,853,000.00	



Director General Adjunct Medical
Dr. Turkes ABLACHIM



Director Programe - Proiecte ASSMB
Dr. Voicic APOSTOL



Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

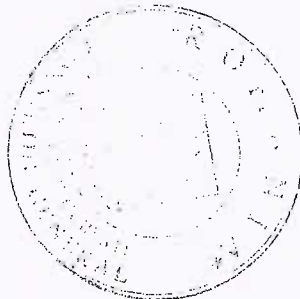
Strada Sf. Ecaterina, Nr. 3 Sector 4, București
 C.U.I 25502860
 CONT: RO66TREZ24A665050203030X
 Trezoreria Municipiului București
 Tel/Fax: 021 310 10 59 / 021 310 10 69
 Email: contact@assmb.ro

GRAFIC GANTT

ANEXA 3

H.C.B.M.B. nr. 695/2018

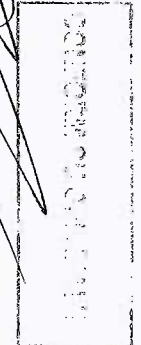
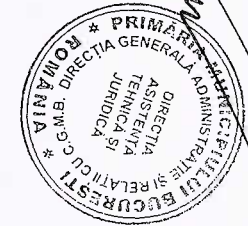
Activitatea	An I -2018		An I -2019												An I -2020												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
A1 Constituirea echipei de proiect	X																										
A2 Selectia operatorului de vouchere	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A2.1 Selectia si afilierea de catre operatorul economic emitent de vouchere a clinicilor medicale ortodontice	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A3 Inregistrarea si selectia grupului tinta			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A3.1 Inregistrarea online a beneficiarilor			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A3.2 Selectia dosarelor si programarea			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A4 Furnizarea serviciilor medicale			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A4.1 Furnizarea vouchereilor			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A4.2 Realizarea interventiilor			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A5 Informare si publicitate	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
A6 Decontarea cheltuielilor		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



[Handwritten signature]

Director General A
 Dr. Turkes ABLACHIM

[Handwritten signature]
 Director Programe - Proiecte ASSMB
 Dr. V. Popescu



[Handwritten signature]

