



Obiectivul de politica 4: O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

Obiectiv specific: ES04.11.

Titlul proiectului: SCREENING TB – Organizarea programului de depistare precoce a tuberculozei la populația vulnerabilă

COD MySMIS: 324871

PREZENTARE INFORMATII SCREENING PERSOANE VULNERABILE

DESCRIERE

- Vom fi in Comuna Vărbilău **în zilele de 16 și 17 martie, între 9:00 și 15:00**
- Aparatul de radiografie detectează și alte posibile probleme medicale, în afara de tuberculoză: cardiomegalie, edem pulmonar, emfizem, fractura, leziuni pulmonare, pleurezie, cifoza / scolioza, și altele
- **Pot participa persoanele peste 18 ani, chiar dacă sunt neasigurate, fara card de sanatate sau fara medic de familie**

DOCUMENTE NECESARE: persoanele prezente la screening trebuie să prezinte **BULETINUL** și un **DOCUMENT** ce dovedește că se încadrează în una din următoarele situații:

persoane cu dizabilități	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după CI ȘI <ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după certificatul de încadrare în grad de handicap
minorități etnice defavorizate, ex. cetățeni români aparținând minorității rome	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după CI ȘI <ul style="list-style-type: none"> ▶ declarație pe propria răspundere că aparține unei minorități, model la caravana
persoane beneficiare de venit minim de incluziune	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după CI ȘI <ul style="list-style-type: none"> ▶ dovada încadrării în VMI - model de formular ce va fi completat și semnat de primărie (unde se trec toate persoanele cu VMI participante la screening)
persoane care locuiesc în gospodării supraaglomerate sau fără facilități sanitare	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după CI ȘI <ul style="list-style-type: none"> ▶ dovada acestei situații - model de formular ce va fi completat și semnat de primărie (unde se trec toate persoanele participante la screening, în această situație)
migrați /refugiați	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie după un act de identitate ȘI <ul style="list-style-type: none"> ▶ dovada că este migrant/ refugiat SAU <ul style="list-style-type: none"> ▶ permis de sedere

Obiectivul de politica 4: O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

Obiectiv specific: ES04.11.

Titlul proiectului: SCREENING TB – Organizarea programului de depistare precoce a tuberculozei la populația vulnerabilă

COD MySMIS: 324871

persoane dependente de droguri	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie dupa CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ act medical parafat de un medic, cu mentionarea acestei situatii <p>SAU</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ adeverinta de la o organizatie / institutie de unde primeste servicii specifice <p>SAU</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ declaratie pe propria raspundere ca e consumator de droguri injectabile sau fost consumator aflat in tratament substitutiv - model la caravana
persoane infectate cu HIV/ SIDA	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie dupa CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ act medical parafat de un medic, cu mentionarea acestor afectiuni
eticii cronici	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie dupa CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ act medical parafat de un medic, cu mentionarea acestor afectiuni <p>SAU</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ adeverinta de la o organizatie / institutie de unde primeste servicii specifice
persoane neasigurate	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie dupa CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ dovada calitatii de neasigurat
persoane fără adăpost	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie dupa CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ declaratie pe propria raspundere (model la caravana) <p>SAU</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ declaratie de la un centru unde este in evidenta cu servicii specifice
persoane cu probleme de sănătate mintală	<ul style="list-style-type: none"> ▶ copie CI <p>ȘI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ o adeverinta/ act medical parafat de un medic, cu mentionarea acestor afectiuni <p>SAU</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ adeverinta de la o organizatie / institutie de unde primeste servicii specifice