



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 182 (XXVI) — Nr. 97

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 7 februarie 2014

#### SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
<b>LEGI ȘI DECRETE</b>			
351/2013. — Lege pentru ratificarea Acordului comercial dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012 .....	2	Gvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății .....	3–6
1.095/2013. — Decret privind promulgarea Legii pentru ratificarea Acordului comercial dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012 .....	2	Decizia nr. 553 din 17 decembrie 2013 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 lit. a) și b), art. 3, art. 4 alin. (1) lit. a) și alin. (2), art. 5, art. 7 alin. (1) și art. 12 din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor .....	6–8
<b>DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE</b>			
Decizia nr. 549 din 17 decembrie 2013 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a		<b>ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE</b>	
		9. — Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel .....	9–14
		3.032. — Ordin al ministrului educației naționale privind schimbarea denumirii unității de învățământ preuniversitar particular Școala Europeană București .....	15

**LEGI ȘI DECRETE****PARLAMENTUL ROMÂNIEI****CAMERA DEPUTAȚILOR****SENATUL****LEGE**

**pentru ratificarea Acordului comercial dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012**

**Parlamentul României** adoptă prezenta lege.

Articol unic. — Se ratifică Acordul comercial\*) dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012.

*Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.*

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR  
**VALERIU-ȘTEFAN ZGONEA**

p. PREȘEDINTELE SENATULUI,  
**CRISTIAN-SORIN DUMITRESCU**

București, 18 decembrie 2013.  
Nr. 351.

---

\*) Acordul comercial se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 97 bis, care se poate achiziționa de la Centrul pentru relații cu publicul al Regiei Autonome „Monitorul Oficial”, București, șos. Panduri nr. 1.

**PREȘEDINTELE ROMÂNIEI****DECRET**

**privind promulgarea Legii pentru ratificarea Acordului comercial dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012**

În temeiul prevederilor art. 77 alin. (1) și ale art. 100 alin. (1) din Constituția României, republicată,

**Președintele României** d e c r e t e a z ă :

Articol unic. — Se promulgă Legea pentru ratificarea Acordului comercial dintre Uniunea Europeană și statele membre ale acesteia, pe de o parte, și Columbia și Peru, pe de altă parte, semnat la Bruxelles la 26 iunie 2012, și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI  
**TRAIAN BĂSESCU**

București, 16 decembrie 2013.  
Nr. 1.095.

---

**DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE****CURTEA CONSTITUȚIONALĂ****DECIZIA Nr. 549**

din 17 decembrie 2013

**referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**

Augustin Zegrean	— președinte
Valer Dorneanu	— judecător
Petre Lăzăroiu	— judecător
Mircea Ștefan Minea	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Puskás Valentin Zoltán	— judecător
Tudorel Toader	— judecător
Daniela Ramona Marițiu	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Carmen-Cătălina Gliga.

Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, excepție ridicată de Livia Alice Teodorescu în Dosarul nr. 6.782/105/2012 al Tribunalului Prahova — Secția I civilă. Excepția formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 486D/2013.

La apelul nominal răspunde personal autoarea excepției Livia Alice Teodorescu, lipsind cealaltă parte, față de care procedura de citare este legal îndeplinită.

Cauza fiind în stare de judecată, președintele acordă cuvântul autoarei excepției, care solicită admiterea acesteia. În acest sens, arată că dispozițiile art. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 determină micșorarea cuantumului pensiei, fără ca ordonanța în cauză să prevadă și momentul când acest efect încetează. Având în vedere că această ordonanță se aplică pe o durată mare de timp, este evidentă lipsa urgenței, ceea ce determină neconstituționalitatea actului normativ. Chiar dacă existența crizei economice poate justifica adoptarea unei astfel de ordonanțe de urgență, prelungirea efectelor ordonanței și după încetarea perioadei de criză nu poate fi justificată. Prin emiterea ordonanței de urgență se ajunge la situația în care bugetul de asigurări sociale și bugetul de stat se calculează diferit, din cauza deducerii unor sume diferite în cazul calculului impozitului și al contribuției de asigurări de sănătate.

Reprezentantul Ministerului Public pune concluzii de respingere, ca neîntemeiată, a excepției de neconstituționalitate. În acest sens, arată că interdicția de a reglementa în domeniul legii organice nu se aplică ordonanțelor de urgență. De asemenea, arată că nu există un drept constituțional care să confere un anumit cuantum al pensiei.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, reține următoarele:

Prin Încheierea din 10 mai 2013, pronunțată în Dosarul nr. 6.782/105/2012, **Tribunalul Prahova — Secția I civilă a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății**, excepție ridicată de Livia Alice Teodorescu cu ocazia soluționării unei cauze având ca obiect „contestație calcul CAS”.

**În motivarea excepției de neconstituționalitate** autoarea acesteia susține că pensia este un drept câștigat, parte componentă a patrimoniului pensionarului, și nu poate fi redusă nici chiar prin algoritmul impozitului. Astfel, dispozițiile art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 contravin art. 44 alin. (1), art. 47 alin. (1) și (2), art. 73 lit. m), art. 136 alin. (5) și implicit art. 115 alin. (6) din Constituție. De asemenea, reglementarea dreptului la pensie nu poate fi făcută prin ordonanță de urgență, ci exclusiv prin lege, cu respectarea drepturilor celei mai defavorizate și vulnerabile categorii a populației.

În continuare, susține că prin efectul combinat al dispozițiilor art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 și al celor ale art. 69 din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal pensiile sunt diminuate cu caracter permanent, ceea ce încalcă atât dreptul de proprietate privată, cât și dreptul la pensie.

**Tribunalul Prahova — Secția I civilă** apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. În ceea ce privește critica de neconstituționalitate vizând imposibilitatea reglementării prin ordonanțe de urgență a unor norme vizând regimul juridic general al proprietății și al moștenirii, tribunalul constată că în Constituție nu există o interdicție expresă în privința ordonanțelor de urgență de a nu reglementa în domenii care fac obiectul legilor organice. Această interdicție constituțională vizează exclusiv ordonanțele (simple), motiv pentru care în literatura de specialitate s-a apreciat că prin ordonanțe de urgență pot fi adoptate norme care să reglementeze asemenea domenii.

Dispozițiile criticate nu încalcă prevederile art. 44 alin. (1) și art. 136 alin. (5) din Constituție, din contră, măsurile sunt dispuse tocmai pentru a modifica și înlătura anumite dispoziții ale Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și ale Legii nr. 571/2003, declarate anterior ca fiind neconstituționale prin deciziile nr. 223 și 224, pronunțate la data de 13 martie 2012 de Curtea Constituțională.

De asemenea, examinând critica de neconstituționalitate adusă de reclamantă dispozițiilor art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010, tribunalul apreciază că

aceasta este neîntemeiată, pentru considerentele menționate anterior, referitoare la faptul că în Constituție nu este stabilită o interdicție expresă, cu privire la ordonanța de urgență, de a reglementa în domenii ce țin de legea organică.

**Guvernul** consideră că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Ordonanțele de urgență pot fi adoptate de Guvern atât în domeniul legilor ordinare, cât și în domeniul legii organice, dacă sunt îndeplinite condițiile de mai jos, acestea intră în vigoare numai după depunerea spre dezbateră în procedura de urgență la Camera competentă să fie sesizată și după publicarea în Monitorul Oficial al României.

Așadar, ordonanțele simple se adoptă de către Guvern întotdeauna în baza unei legi de abilitare și nu pot reglementa aspecte ce țin de domeniul legii organice, sfera legilor organice fiind expres și limitativ prevăzută în art. 73 alin. (3) din Legea fundamentală, precum și de alte texte constituționale care solicită reglementarea domeniului respectiv prin lege organică. În consecință, având în vedere cele de mai sus cu privire la regimul ordonanțelor Guvernului, apreciem că prin intermediul ordonanțelor de urgență poate fi modificat regimul juridic al proprietății, contrar celor susținute de autorul sesizării.

În ceea ce privește susținerea încălcării în concret a prevederilor referitoare la proprietate prin intermediul ordonanței de urgență, apreciem că nu este încălcat acest drept, ci, din contră, prin intermediul ordonanței, așa cum rezultă din preambul, sunt puse în aplicare deciziile Curții Constituționale nr. 223 din 13 martie 2012 și nr. 224 din 13 martie 2012. În ceea ce privește încălcarea art. 47 privind dreptul la un trai decent, apreciem că ordonanța de urgență constituie actul prin care sunt luate măsuri de protecție a pensionarilor în sensul clarificării modalității de calcul a contribuției de asigurări sociale de sănătate, pentru a elimina interpretările diferite date textelor legale care se referă la plata acestor contribuții. Astfel, ordonanța de urgență este dată în aplicarea dispozițiilor constituționale, și nu pentru eludarea lor.

**Avocatul Poporului** apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Cât privește critica de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012, cu modificările și completările ulterioare, față de art. 44 alin. (1), art. 47 și art. 136 alin. (5) din Constituție, menționează că acestea nu contravin sub niciun aspect dreptului de proprietate privată, ale cărui conținut și limite sunt stabilite prin lege. Măsurile dispuse prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 au fost luate pentru a modifica și înlătura anumite dispoziții ale Legii nr. 95/2006 și ale Legii nr. 571/2003 declarate anterior ca fiind neconstituționale. Totodată, dispozițiile legale criticate nu sunt în contradicție cu art. 47 din Constituție, întrucât din preambulul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 15/2012 rezultă faptul că a fost adoptată în scopul protejării veniturilor din pensii pentru categoria pensionarilor recunoscută a fi defavorizată.

În continuare, arată că ordonanța de urgență nu este o varietate a ordonanței emise în temeiul unei legi speciale de abilitare, ci reprezintă un act normativ, adoptat de Guvern, în temeiul unei prevederi constituționale, care permite Guvernului, sub controlul strict al Parlamentului, să facă față unei situații extraordinare. Cât privește critica de neconstituționalitate a dispozițiilor art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, aprobată cu modificări prin Legea nr. 217/2013, față de art. 115 raportat la art. 73 din Constituția României, menționează că aceasta nu poate fi reținută pentru considerentele expuse anterior.

**Președinții celor două Camere ale Parlamentului** nu au comunicat punctele lor de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

## CURTEA,

examinând Încheierea de sesizare, punctele de vedere ale Guvernului și Avocatului Poporului, raportul întocmit de judecătorul-raportor, susținerile părții prezente, concluziile procurorului, dispozițiile legale criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

Curtea Constituțională a fost legal sesizată și este competentă, potrivit dispozițiilor art. 146 lit. d) din Constituție, precum și ale art. 1 alin. (2), ale art. 2, 3, 10 și 29 din Legea nr. 47/1992, să soluționeze excepția de neconstituționalitate.

Obiectul excepției de neconstituționalitate îl constituie art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 306 din 8 mai 2012, și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 830 din 10 decembrie 2010.

— Art. I din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012:

**„Art. I. — La articolul 296<sup>9</sup> din Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 927 din 23 decembrie 2003, cu modificările și completările ulterioare, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

**«Art. 296<sup>9</sup>. — Pentru persoanele cu venituri din pensii care depășesc 740 lei, prevăzute la art. 296<sup>3</sup> lit. f) pct. 4 și 5, baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate datorate bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate o reprezintă numai partea de venit care depășește nivelul de 740 lei.»;**

— Art. II din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012:

**„Art. II. — Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:**

**1. La articolul 257, alineatul (2) va avea următorul cuprins:**

**«(2) Pensionarii ale căror venituri din pensii depășesc 740 lei datorează contribuția lunară pentru asigurările sociale de sănătate calculată potrivit prevederilor Legii nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare.»**

**2. La articolul 259, alineatul (2) se abrogă.»;**

— Art. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012:

**„Art. III. — Prevederile art. I se aplică începând cu veniturile din pensii aferente lunii mai 2012.»;**

— Art. IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012:

**„Art. IV. — Orice alte dispoziții legale în vigoare privind contribuția de asigurări sociale de sănătate datorată de pensionarii ale căror venituri din pensii depășesc nivelul de 740 lei, contrare prevederilor art. I, se abrogă.»;**

— Art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010:

**„Art. I. — Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 372 din 28 aprilie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:**

**[...]**

**2. La articolul 213 alineatul (2), litera h) se modifică și va avea următorul cuprins:**

**h) pensionarii cu venituri din pensii mai mici de 740 lei;”.**

În opinia autorului excepției, prevederile criticate contravin dispozițiilor constituționale cuprinse în art. 44 alin. (1) referitor la dreptul de proprietate privată, art. 47 alin. (1) și (2) referitor la nivelul de trai și dreptul la pensie, art. 73 lit. m) referitor la categoriile de legi, art. 115 alin. (1) și (6) referitor la ordonanțele de urgență și art. 136 alin. (5) referitor la proprietate.

Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea reține că prin Decizia nr. 223 din 13 martie 2012 și Decizia nr. 224 din 13 martie 2012, publicate în Monitorul Oficial al României,

Partea I, nr. 256 din 18 aprilie 2012, a statuat că dispozițiile art. 259 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății sunt constituționale în măsura în care se interpretează în sensul că procentul de 5,5 se aplică numai asupra veniturilor din pensii care depășesc 740 de lei.

Urmare a acestor decizii, legiuitorul a intervenit, abrogând ori modificând dispozițiile legale incidente, criticate în prezenta cauză, pentru a fi puse de acord cu cele reținute de instanța de contencios constituțional prin deciziile amintite.

În prezenta cauză, autoarea excepției invocă aspecte cu privire la încălcarea unor drepturi fundamentale precum dreptul la pensie și dreptul la un nivel de trai decent — aspecte care vizează modul de așezare a contribuției de asigurări sociale de sănătate în raport cu modul de impozitare a pensiei.

În continuare, Curtea reține că, în jurisprudența sa, a stabilit că nicio dispoziție constituțională nu statuează în sensul că veniturile din pensii nu ar fi impozabile (a se vedea Decizia nr. 147 din 8 mai 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 457 din 10 august 2001) și că prevederile art. 41 și ale art. 47 alin. (2) din Constituție, referindu-se la dreptul la protecție socială și, respectiv, la dreptul la pensie, nu au semnificația interzicerii posibilității impozitării pensiilor (a se vedea, în acest sens, Decizia nr. 173 din 23 mai 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 500 din 24 august 2001). Mai mult, întrucât determinarea categoriilor de venituri supuse impozitării, precum și a condițiilor de impozitare intră în atribuțiile exclusive ale legiuitorului (a se vedea Decizia nr. 190 din 19 iunie 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 577 din 14 septembrie 2001) și având în vedere art. 139 alin. (1) din Constituție, potrivit căruia „*Impozitele, taxele și orice alte venituri ale bugetului de stat și ale bugetului asigurărilor sociale de stat se stabilesc numai prin lege*”, rezultă, fără echivoc, că impozitarea pensiilor pentru partea care depășește o anumită sumă pe lună nu poate fi considerată o confiscare parțială a pensiei (a se vedea Decizia nr. 149 din 8 mai 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 456 din 10 august 2001). Dimpotrivă, această impozitare constituie o măsură socială prin care se majorează bugetul public național, care, potrivit art. 138 alin. (1) din Constituție, cuprinde, printre altele, și bugetul asigurărilor sociale de stat și, prin urmare, creează posibilitățile bugetare pentru majorarea corespunzătoare a pensiilor, precum și pentru asigurarea unui minim nivel de trai decent pentru toți cetățenii țării (a se vedea Decizia nr. 149 din 8 mai 2001).

Impozitarea pensiilor nu încalcă dispozițiile art. 47 alin. (1) din Constituție, referitor la obligația statului de a lua măsuri de dezvoltare economică și de protecție socială, de natură să asigure cetățenilor un nivel de trai decent. Impozitarea doar a acelei părți a venitului din pensie care depășește o anumită valoare, modificabilă în timp în funcție de rata inflației sau de alți factori luați în considerare de legiuitor, constituie o opțiune a acestuia și depinde de posibilitățile financiare ale statului, într-o anumită perioadă, pentru dimensionarea măsurilor de protecție socială (a se vedea, în acest sens, Decizia nr. 321 din 20 noiembrie 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 101 din 5 februarie 2002, Decizia nr. 35 din 24 ianuarie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 153 din 7 martie 2012).

În privința obligației plății contribuției pentru asigurări sociale de sănătate și pentru veniturile obținute din pensii, Curtea a observat că sistemul public de asigurări sociale de sănătate, datorită faptului că este guvernat de principiul solidarității, își poate realiza obiectivul principal, respectiv cel de a asigura un minimum de asistență medicală pentru populație, inclusiv pentru

acele categorii de persoane care se află în imposibilitatea de a contribui la constituirea fondurilor de asigurări de sănătate. Art. 56 din Constituție prevede obligația cetățenilor de a contribui prin impozite și prin taxe la cheltuielile publice. În cazul sistemului public de sănătate, aceste cheltuieli publice vizează însăși îndeplinirea obligației constituționale a statului de a asigura ocrotirea sănătății și protecția socială a cetățenilor (a se vedea, în acest sens, Decizia nr. 335 din 10 martie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 355 din 23 mai 2011).

Numai legiuitorul este în drept să decidă categoriile de venituri pentru care urmează a se plăti contribuții la bugetul asigurărilor de sănătate, iar pensia, în mod indubitabil, este un astfel de venit; în lipsa plății acestei contribuții, persoana nu poate dobândi *ex officio* calitatea de asigurat. Faptul că legiuitorul are posibilitatea de a excepta pensia de la plata unor astfel de contribuții reprezintă o chestiune care ține în mod exclusiv de opțiunea sa. O atare exceptare nu este o cerință de ordin constituțional. Ceea ce Constituția impune este ca prin astfel de măsuri să nu se aducă atingere nivelului de trai decent — de altfel un concept constituțional relativ (a se vedea Decizia nr. 1.594 din 14 decembrie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 909 din 21 decembrie 2011) — al pensionarilor, fapt de care statul este îndeobște preocupat, întrucât a prevăzut atât calitatea de asigurat pensionarilor care au o pensie sub 740 lei, fără plata contribuției corespunzătoare, cât și scutirea parțială de la plata contribuției, în sensul că prin aplicarea cotei corespunzătoare pensia netă nu poate fi mai mică de 740 lei (Decizia nr. 35 din 24 ianuarie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 153 din 7 martie 2012).

Totodată, potrivit art. 1 din Protocolul nr. 1 la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, „*Orice persoană fizică sau juridică are dreptul la respectarea bunurilor sale*”. Noțiunea „*bun*” utilizată de acest text are o semnificație autonomă, putându-se considera că pensia este un bun care intră sub protecția acestui text. Curtea Europeană a Drepturilor Omului, în hotărârea pronunțată în Cauza *Muller contra Austriei*, 1972, a subliniat faptul că, deși art. 1 din Protocolul nr. 1 la Convenție garantează drepturile patrimoniale ale unei persoane care a contribuit la sistemul de asigurări sociale, „*acest text nu poate fi interpretat în sensul că acea persoană ar avea dreptul la o pensie într-un anumit quantum*” (a se vedea Decizia nr. 873 din 25 iunie 2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 433 din 28 iunie 2010). Astfel, nu se poate reține critica potrivit căreia prin impozitarea pensiilor și aplicarea unei contribuții de asigurări sociale se ajunge la încălcarea dreptului de proprietate al pensionarilor.

În ceea ce privește critica potrivit căreia ordonanțele de urgență nu pot reglementa în domeniul rezervate legilor organice, Curtea constată că interdicția reglementării de către Guvern în domeniul legii organice privește numai ordonanțele Guvernului adoptate în baza unei legi speciale de abilitare, această interdicție decurgând direct din textul constituțional. O asemenea limitare nu este prevăzută însă de alin. (4) al art. 115 din Constituție, referitor la ordonanțele de urgență, care nu reprezintă o varietate a ordonanței emise în temeiul unei legi speciale de abilitare, ci reprezintă un act normativ, adoptat de Guvern, în temeiul unei prevederi constituționale, care permite Guvernului, sub controlul strict al Parlamentului, să facă față unor situații extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată (a se vedea Decizia nr. 120 din 16 martie 2004, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 296 din 5 aprilie 2004).

Pentru considerentele expuse mai sus, în temeiul art. 146 lit. d) și al art. 147 alin. (4) din Constituție, precum și al art. 1—3, al art. 11 alin. (1) lit. A.d) și al art. 29 din Legea nr. 47/1992,

## CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Livia Alice Teodorescu în Dosarul nr. 6.782/105/2012 al Tribunalului Prahova — Secția I civilă și constată că dispozițiile art. I, II, III și IV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 15/2012 privind stabilirea unor măsuri financiare în domeniul asigurărilor sociale de sănătate și al finanțelor publice și ale art. I pct. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Tribunalului Prahova — Secția I civilă și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I. Pronunțată în ședința din data de 17 decembrie 2013.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE  
**AUGUSTIN ZEGREAN**

Magistrat-asistent,  
**Daniela Ramona Marițiu**

## CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

### DECIZIA Nr. 553

din 17 decembrie 2013

**referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 lit. a) și b), art. 3, art. 4 alin. (1) lit. a) și alin. (2), art. 5, art. 7 alin. (1) și art. 12 din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor**

Augustin Zegrean	— președinte
Valer Dorneanu	— judecător
Petre Lăzăroiu	— judecător
Mircea Ștefan Minea	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Puskás Valentin Zoltán	— judecător
Tudorel Toader	— judecător
Patricia Marilena Ionea	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Carmen-Cătălina Gliga.

Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 și următoarele din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor, excepție ridicată de Daniela Beicuș în Dosarul nr. 686/3/2012 al Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și care constituie obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 512D/2013.

La apelul nominal lipsesc părțile față de care procedura de citare este legal îndeplinită.

Cauza fiind în stare de judecată, președintele acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public, care, invocând jurisprudența în materie a Curții Constituționale, pune concluzii de respingere a excepției de neconstituționalitate ca neîntemeiată.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, constată următoarele:

Prin Sentința civilă nr. 6.071 din 10 iunie 2013, **Tribunalul București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 1 și următoarele din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor.**

Excepția a fost ridicată de Daniela Beicuș cu prilejul soluționării contestației formulate împotriva deciziei de recalculare a pensiei de serviciu.

În motivarea excepției de neconstituționalitate autorul acesteia susține, în esență, că dispozițiile de lege criticate, care dispun transformarea pensiilor de serviciu în pensii calculate potrivit dispozițiilor Legii nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale, încalcă dreptul de proprietate, așa cum este acesta protejat de art. 1 din Primul Protocol la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale. În acest sens, citează cele reținute de Curtea Europeană a Drepturilor Omului în Hotărârea din 6 iulie 2005, pronunțată în *Cauza Stec și alții contra Regatului Unit al Marii Britanii*, în care s-a arătat că prestațiile sociale constituie obiect al protecției dispozițiilor convenționale mai sus menționate, indiferent de natura contributivă sau necontributivă a acestora. Totodată, autorul excepției invocă încălcarea

principiului neretroactivității legii civile. Astfel, arată că pensiile aflate în plată constituie drepturi legal câștigate și nu pot fi afectate prin recalculare, care prin efectele ei ar constitui implicit o aplicare retroactivă a legii. Consideră că orice nouă reglementare se poate aplica numai pe viitor, adică pensiilor stabilite după data intrării în vigoare a acesteia. De asemenea, susține că dispozițiile de lege criticate încalcă principiul drepturilor câștigate. În egală măsură, consideră că aceste dispoziții de lege sunt contrare art. 20 din Constituție prin raportare la prevederile directivelor Consiliului nr. 86/378/CEE și nr. 96/97/CE.

**Tribunalul București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale** consideră că excepția de neconstituționalitate nu este întemeiată. Astfel, analizând criticile referitoare la încălcarea dreptului de proprietate din perspectiva jurisprudenței Curții Europene a Drepturilor Omului, reține că pensia reprezintă un bun, dar că art. 1 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale nu garantează acordarea unei anumite sume. În acest sens, amintește Hotărârea din 26 noiembrie 2002, pronunțată în Cauza *Buchen contra Cehiei*, Hotărârea din 21 iunie 2002 pronunțată în Cauza *Vasilopoulou contra Greciei*, ori Hotărârea din 8 februarie 2006, pronunțată în Cauza *Kechko contra Ucrainei*. În același timp, însă, constată că persoanele care au beneficiat de pensii de serviciu aveau o speranță legitimă cu privire la dobândirea și exercitarea acestui drept și a existat o ingerință ca urmare a adoptării și aplicării dispozițiilor de lege criticate. Cu toate acestea, ingerința este prevăzută de un act normativ și este justificată de un scop legitim de interes general, constând în necesitatea reformării sistemului de pensii, pe baza principiului contributivității, pe fondul situației de criză economică și financiară. Totodată, a existat un raport de proporționalitate între interesele generale vizate și interesul particular ocrotit, neputându-se susține că autorul excepției ar fi fost lipsit de mijloacele de subsistență. De altfel, amintește că, potrivit celor reținute în jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului, la elaborarea politicilor sale bugetare, statul se bucură de o marjă largă de apreciere, autoritățile naționale fiind cele mai în măsură să cunoască societatea și nevoile acesteia. În sprijinul celor arătate, invocă Hotărârea din 28 septembrie 2004, pronunțată în Cauza *Kopecky contra Slovaciei*, Hotărârea din 20 noiembrie 1996, pronunțată în Cauza *Pressos Compania Naviera SA și alții contra Belgiei*, Hotărârea din 30 martie 2005, pronunțată în Cauza *Kjartan Asmundsson contra Islandei*, ori Hotărârea din 19 decembrie 1989, pronunțată în Cauza *Mellacher contra Austriei*.

Cât privește critica referitoare la încălcarea principiului neretroactivității legii civile, arată că Legea nr. 119/2010 nu dispune pentru trecut și nu intervine asupra unor drepturi dobândite, pensiile obținute până la intrarea în vigoare a legii nefiind afectate.

De asemenea, consideră că în speță nu poate fi vorba despre un „drept câștigat”, acordarea pensiei de serviciu fiind un act benevol din partea statului de a-și asuma anumite cheltuieli din bugetul propriu prin care să contribuie la majorarea drepturilor de pensie pentru anumite categorii profesionale. Astfel, statul are posibilitatea de a reveni asupra politicilor sale economice și implicit asupra acestei decizii, o atare obligație nefiind asumată pentru viitor. De altfel, în acest sens, invocă și

cele reținute de Curtea Europeană a Drepturilor Omului prin Decizia din 7 februarie 2012, pronunțată în cauzele conexe *Ana Maria Frimu și alții contra României*.

În conformitate cu dispozițiile art. 30 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, actul de sesizare a fost comunicat președinților celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului, precum și Avocatului Poporului, pentru a-și formula punctele de vedere cu privire la excepția de neconstituționalitate.

**Avocatul Poporului**, făcând trimitere la cele reținute de Curtea Constituțională prin deciziile nr. 190/2013, nr. 1.010/2012 și nr. 953/2012, arată că prevederile de lege criticate sunt constituționale.

**Președinții celor două Camere ale Parlamentului și Guvernul** nu au comunicat punctele de vedere solicitate asupra excepției de neconstituționalitate.

#### CURTEA,

examinând actul de sesizare, punctul de vedere al Avocatului Poporului, raportul întocmit de judecătorul-raportor, concluziile procurorului, dispozițiile de lege criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

Curtea Constituțională a fost legal sesizată și este competentă, potrivit dispozițiilor art. 146 lit. d) din Constituție, precum și ale art. 1 alin. (2), ale art. 2, 3, 10 și 29 din Legea nr. 47/1992, să soluționeze excepția de neconstituționalitate.

Potrivit actului de sesizare, obiectul excepției de neconstituționalitate îl constituie dispozițiile art. 1 și următoarele din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 441 din 30 iunie 2010.

Examinând motivarea excepției de neconstituționalitate, Curtea constată că autorul excepției are în vedere dispozițiile Legii nr. 119/2010 referitoare la recalcularea pensiilor militarilor și ale polițiștilor, respectiv cele cuprinse în art. 1 lit. a) și b), în art. 3, art. 4 alin. (1) lit. a) și alin. (2), art. 5, art. 7 alin. (1) și art. 12, dispoziții asupra constituționalității cărora urmează să se pronunțe.

Autorul excepției de neconstituționalitate consideră că aceste texte de lege sunt contrare următoarelor prevederi ale Constituției: art. 15 alin. (2) referitor la neretroactivitatea legii civile și art. 20 referitor la tratatele internaționale privind drepturile omului. De asemenea, invocă încălcarea dispozițiilor art. 1 din Primul Protocol la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, precum și a prevederilor Directivei Consiliului nr. 86/378/CEE din 24 iulie 1986 privind aplicarea principiului egalității de tratament între bărbați și femei în cadrul regimurilor profesionale de securitate socială, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 225 din 12 august 1986, și ale Directivei 96/97/CE a Consiliului din 20 decembrie 1996 de modificare a Directivei 86/378/CEE privind aplicarea principiului egalității de tratament între bărbați și femei în cadrul regimurilor profesionale de securitate socială, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 46/20 din 17 februarie 1997.

Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea constată că dispozițiile de lege criticate au mai constituit obiect al analizei de constituționalitate.

Astfel, prin Decizia nr. 871 din 25 iunie 2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 433 din 28 iunie 2010,

Curtea a reținut că, „având în vedere condiționarea posibilității statului de a acorda pensiile speciale de elemente variabile, așa cum sunt resursele financiare de care dispune, faptul că acestor prestații ale statului nu li se opune contribuția asiguratului la fondul din care se acordă aceste drepturi, precum și caracterul succesiv al acestor prestații, dobândirea dreptului la pensie specială nu poate fi considerată ca instituind o obligație *ad aeternum* a statului de a acorda acest drept, singurul drept câștigat reprezentând doar prestațiile deja realizate până la intrarea în vigoare a noii reglementări și asupra cărora legiuitorul nu ar putea interveni decât prin încălcarea dispozițiilor art. 15 alin. (2) din Constituție.” Pentru aceleași rațiuni, Curtea a apreciat că suprimarea pentru viitor a părții necontributive a pensiei de serviciu nu are semnificația unei exproprieri.

Referitor la criticile de neconstituționalitate raportate la prevederile art. 20 din Constituție, autorul excepției invocă o pretinsă încălcare a acestora prin raportare la dispozițiile Directivei Consiliului nr. 86/378/CEE, așa cum a fost modificată prin Directiva 96/97/CE a Consiliului. Curtea apreciază, însă, că autorul excepției a avut în vedere, în realitate, prevederile art. 148 din Legea fundamentală, acestea referindu-se la raportul dintre reglementările comunitare și normele de drept intern.

Cât privește competența instanței de contencios constituțional de a se pronunța asupra conformității legislației interne cu prevederile unei norme de drept european, Curtea, prin Decizia nr. 668 din 18 mai 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 487 din 8 iulie 2011, a observat că folosirea unei astfel de norme în cadrul controlului de constituționalitate ca normă interpusă celei de referință implică, în temeiul art. 148 alin. (2) și (4) din Constituția României, o condiționalitate cumulativă: pe de o parte, această normă să fie suficient de clară, precisă și neechivocă prin ea însăși sau înțelesul acesteia să fi fost stabilit în mod clar, precis și

neechivoc de Curtea de Justiție a Uniunii Europene și, pe de altă parte, norma trebuie să se circumscrie unui anumit nivel de relevanță constituțională, astfel încât conținutul său normativ să susțină posibila încălcare de către legea națională a Constituției — unica normă directă de referință în cadrul controlului de constituționalitate. Într-o atare ipoteză, demersul Curții Constituționale este distinct de simpla aplicare și interpretare a legii, competență ce aparține instanțelor judecătorești și autorităților administrative, sau de eventualele chestiuni ce țin de politica legislativă promovată de Parlament sau Guvern, după caz.

În ceea ce privește critica formulată în prezenta cauză, Curtea constată că dispozițiile comunitare invocate au un înțeles clar și neechivoc și prezintă o relevanță constituțională, de vreme ce este avută în vedere respectarea principiului egalității în drepturi a cetățenilor. Cu toate acestea, prin Decizia nr. 327 din 25 iunie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 546 din 29 august 2013, Curtea, analizând criticile referitoare la existența unui pretins temei în legislația comunitară a dreptului la pensia de serviciu, a reținut că „Directiva 86/378/CEE, recunoscând statelor dreptul de a reglementa regimuri profesionale de securitate socială, nu stabilește totodată o obligație în acest sens și nici nu reglementează domeniile profesionale în care trebuie instituite aceste regimuri. Singura obligație pe care o impune acest act normativ comunitar este aceea ca statele să asigure respectarea principiului egalității de tratament între bărbați și femei, potrivit măsurilor indicate în cuprinsul său, obiectiv realizat de România, între altele, și prin dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 80/2007.”

Întrucât nu au intervenit elemente noi, de natură să justifice reconsiderarea jurisprudenței în materie a Curții Constituționale, considerentele și soluțiile mai sus amintite își păstrează valabilitatea și în prezenta cauză.

Pentru considerentele expuse, în temeiul art. 146 lit. d) și al art. 147 alin. (4) din Constituție, precum și al art. 1—3, al art. 11 alin. (1) lit. A.d) și al art. 29 din Legea nr. 47/1992,

## CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Daniela Beicuș în Dosarul nr. 686/3/2012 al Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și constată că dispozițiile art. 1 lit. a) și b), art. 3, art. 4 alin. (1) lit. a) și alin. (2), art. 5, art. 7 alin. (1) și art. 12 din Legea nr. 119/2010 privind stabilirea unor măsuri în domeniul pensiilor sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Pronunțată în ședința din data de 17 decembrie 2013.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE  
**AUGUSTIN ZEGREAN**

Magistrat-asistent,  
**Patricia Marilena Ionea**



# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## ORDIN

### pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel

Având în vedere:

- Referatul de aprobare al Direcției organizare și politici salariale nr. E.N. 13.259;
- Adresa Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel nr. 1.821/2013,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) și art. 14 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul sănătății** emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, conform anexei care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 3. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății,  
**Adrian Pană,**  
secretar de stat

București, 7 ianuarie 2014.  
Nr. 9.

ANEXĂ

## REGULAMENT

### de organizare și funcționare al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel

#### CAPITOLUL I

##### Dispoziții generale

Art. 1. — Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, denumit în continuare *spitalul*, este unitate sanitară publică cu personalitate juridică, înființată în anul 1962, finanțată integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, aflată în subordinea Ministerului Sănătății.

Art. 2. — Spitalul are sediul în comuna Jebel, județul Timiș.

#### CAPITOLUL II

##### Obiectul de activitate a spitalului

Art. 3. — Spitalul este o unitate sanitară de monospecialitate, cu paturi distribuite în sistem pavilionar, în care se internează următoarele categorii de bolnavi:

- a) pacienți încadrați în art. 114 din Codul penal, în baza unei sentințe penale rămase definitivă, și care provin din 12 județe ale țării, arondate spitalului prin ordin al Ministrului Sănătății;
- b) bolnavi psihici în stare acută a bolii;
- c) pacienți drogodependenți și alcoolici.

Art. 4. — Activitățile organizatorice și funcționale cu caracter medico-sanitar din unitate se pot desfășura numai în condițiile autorizării sanitare de funcționare și sunt supuse controlului Ministerului Sănătății sau altor structuri specializate ale acestuia.

#### CAPITOLUL III

##### Conducerea

Art. 5. — Conducerea spitalului este formată din:

- consiliul de administrație;
- manager, care asigură conducerea curentă a unității;
- comitet director, format din:
  - manager;
  - director medical;
  - director financiar-contabil;
  - director de îngrijiri.

##### 1. Consiliul de administrație

Art. 6. — (1) Consiliul de administrație are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie, organizare și funcționare ale spitalului.

(2) Managerul participă la ședințele consiliului de administrație, fără drept de vot.

Art. 7. — Consiliul de administrație are atribuții conform art. 186 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

##### 2. Managerul

Art. 8. — (1) Spitalul este condus de către un manager. Acesta încheie un contract de management cu Ministerul Sănătății pe o perioadă de 3 ani. Contractul poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen în urma evaluării anuale efectuate pe baza criteriilor de performanță stabilite de Ministerul Sănătății.

(2) Atribuțiile managerului sunt prevăzute în contractul de management, conform ordinului ministrului sănătății.

### 3. Comitetul director

Art. 9. — (1) Din comitetul director fac parte:

- a) managerul;
- b) directorul medical;
- c) directorul financiar-contabil;
- d) directorul de îngrijiri.

(2) Funcțiile specifice comitetului director se ocupă prin concurs, organizat de manager.

Art. 10. — Comitetul director are atribuții conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public.

Art. 11. — Directorul medical, directorul financiar-contabil și directorul de îngrijiri au atribuții generale și specifice conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.628/2007 privind aprobarea modelului contractului de administrare a spitalului public din rețeaua Ministerului Sănătății.

## CAPITOLUL IV

### Structura organizatorică

Art. 12. — (1) Structura organizatorică a spitalului se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii, și cuprinde:

— Secția psihiatrie I cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Secția psihiatrie II cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Compartimentul acuți;

— Secția psihiatrie III cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Secția psihiatrie IV cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Secția psihiatrie V cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Secția psihiatrie VI — drogodependențe cu:

— Compartimentul bolnavi — art. 114 din Codul penal;

— Compartimentul toxicomanie;

— Laborator de analize medicale;

— Farmacie;

— Cabinet urgențe stomatologice;

— Ambulatoriu integrat — cu cabinete în specialitatea medicină internă și psihiatrie;

— Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale;

— Compartiment de ergoterapie;

— Cabinet de asistență socială;

— Birou evaluare și statistică medicală.

(2) Pentru îndeplinirea atribuțiilor ce îi revin cu privire la activitatea economică, financiară și administrativă, spitalul are în structură următoarele compartimente și birouri funcționale: Birou administrativ, Birou achiziții publice, contractare, Birou financiar-contabilitate, Birou RUNOS, Compartiment juridic, Compartiment securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență, Compartiment audit.

(3) Actuala structură se poate modifica numai ca urmare a aprobării unei noi structuri prin ordin al ministrului sănătății, la o dată ulterioară aprobării prezentului regulament.

### A. SECȚII CU PATURI

Art. 13. — (1) Secțiile medicale sunt organizate în sistem pavilionar și sunt conduse de câte un medic șef de secție, ajutat de asistentul medical șef.

(2) Secțiile medicale de spitalizare au în principal următoarele atribuții:

1. privind asistența medicală la primire în camera de gardă:

1.1. examinează, efectuează triajul medical și epidemiologic al bolnavilor pentru internare;

1.2. asigură primul ajutor și acordă asistență medicală calificată și specializată, până când bolnavul este stabilizat și ajunge în secție;

1.3. realizează îmbăierea, dezinfecția și deparazitarea bolnavilor;

1.4. primește și administrează bolnavii nou-internați, îi repartizează în salon și îi informează asupra drepturilor și obligațiilor ce le revin;

2. privind îngrijirile medicale de specialitate:

2.1. asigură consultații medicale de psihiatrie și supraveghere medicală permanentă;

2.2. asigură consultații de medicină internă pentru pacienții nedeplasabili la cabinetul din ambulatoriu integrat al spitalului;

2.3. antrenează pacienții în activități de psihoterapie individuală și de grup;

2.4. realizează activități de terapie ocupațională pentru pacienții internați;

2.5. efectuează teste psihologice și consiliere psihologică la bolnavii internați;

2.6. administrează tratament medicamentos oral și parenteral pentru afecțiuni psihice și somatice ale pacienților internați;

2.7. trimit urgențele somatice ce nu pot fi rezolvate în spital către alte unități sanitare;

3. întocmesc și elibereză documente medicale;

4. urmăresc evoluția stării pacientului și înregistrează constantele biologice ale acestuia (temperatură, tensiune arterială, puls, ritm respirator, greutate etc.) după un program prestabilit de către medicul specialist sau ori de câte ori este nevoie;

5. identifică problemele de îngrijire ale pacientului, stabilesc prioritățile și aplică tehnici de prim ajutor pacienților aflați în stare de urgență, până la sosirea medicului, ambulanței sau a altui ajutor specializat;

6. prelevează probe biologice de la pacienți, le etichetează și le transportă la laboratorul unității;

7. efectuează activități de îngrijire la pacienții diagnosticați cu TBC pulmonar, purtători HIV, cu boală diareică acută, imobilizați la pat sau cu alte nevoi speciale;

8. realizează pregătirea fizică și psihică a pacientului conform indicațiilor medicului și informarea bolnavului asupra necesității îngrijirii sau/și tratamentului, precum și a posibilelor reacții adverse ale acestuia;

9. efectuează proceduri (psihiatrice) destinate pacienților agitați;

10. asigură pentru bolnavi un program de odihnă, de igienă personală, de primire a vizitelor și de păstrare a legăturii cu aparținătorii;

11. asigură servirea a 3 mese pe zi la bolnavii internați conform procedurii interne specifice.

### B. STRUCTURI FĂRĂ PATURI

Art. 14. — Farmacia cu circuit închis a spitalului are în principal următoarele atribuții:

1. asigură stocul de produse farmaceutice pentru spital;

2. efectuează distribuirea produselor farmaceutice către secții;

3. gestionează baze de date privind consumul de medicamente la bolnavii internați.

Art. 15. — Laboratorul de analize medicale are în principal următoarele atribuții:

1. recepționează și înregistrează probele biologice recoltate în secțiile medicale;
2. efectuează analize de biochimie, hematologie, imunologie și toxicologie pentru pacienții internați în spital;
3. validează analizele, pe baza controlului intern al rezultatelor, și le înregistrează în evidențele laboratorului;
4. elaborează buletinele de analiză și le distribuie secțiilor;
5. efectuează controlul intern al rezultatelor analizelor de laborator;
6. întocmește și gestionează baza de date privind consumul de reactivi și rezultatele analizelor de laborator.

Art. 16. — Compartimentul de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale are atribuții conform Ordinului ministrului sănătății nr. 916/2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare

Art. 17. — Biroul evaluare și statistică medicală are în principal următoarele atribuții:

1. înregistrează și completează documente pentru pacienții internați;
2. verifică și centralizează date statistice;
3. raportează date statistice către Școala Națională de Management a Serviciilor de Sănătate, Ministerul Sănătății, Centrul Național de Statistică și alte instituții abilitate.

Art. 18. — Cabinetul de urgențe stomatologice asigură asistența stomatologică în situații de urgență pentru pacienții internați în unitate și prescrie recomandări privind conduita și tratamentul în cazul pacienților cu afecțiuni buco-maxilo-faciale.

Art. 19. — Compartimentul de ergoterapie desfășoară activități de ergoterapie pentru pacienții internați în spital.

Art. 20. — Cabinetul de asistență socială are în principal următoarele atribuții:

1. depune actele necesare la Casa de Pensii Timiș pentru obținerea pensiei de boală, pensiei de urmaș și pentru transferul plății pensiei la o altă adresă din județul Timiș sau alt județ, pentru pacienții internați încadrați în art. 114 din Codul penal și pentru cazurile sociale spitalizate care nu sunt deplasabile sau nu au aparținători;
2. depune acte, face programări și prezintă cazurile la Serviciul Județean de Expertiză Medicală și Recuperarea Capacității de Muncă Timiș, pentru pacienții internați încadrați în art. 114 din Codul penal și pentru cazurile sociale spitalizate care nu sunt deplasabile sau nu au aparținători;
3. depune acte, face programări și prezintă cazurile la Direcția Generală de Asistență Socială și pentru Protecția Copilului Timiș, pentru pacienții internați încadrați în art. 114 din Codul penal și pentru cazurile sociale spitalizate care nu sunt deplasabile sau nu au aparținători, în vederea obținerii programării;
4. prezintă cazurile la Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulțe cu Handicap Timișoara pentru aceleași categorii de pacienți, în vederea obținerii certificatului de încadrare în grad de handicap.

#### C. AMBULATORIUL INTEGRAT

Art. 21. — (1) Ambulatoriul integrat are în componența sa următoarele cabinete:

1. cabinet de medicină internă;
2. cabinet de psihiatrie.

(2) Cabinetele din cadrul ambulatoriului integrat efectuează consultații de specialitate la pacienții internați în spital.

#### D. STRUCTURA APARATULUI FUNCȚIONAL

Art. 22. — Biroul administrativ are în principal următoarele atribuții:

1. organizează, administrează și monitorizează activitățile specifice din blocul alimentar, spălătorie, compartimentul întreținere, compartimentul pază-poartă, prosectură, centrala termică, magazii de materiale și alimente;
2. elaborează planul de pază al instituției;
3. controlează starea de funcționare a mijloacelor fixe din dotarea unității;
4. inventariază mijloacele fixe și obiectele de inventar din unitate, propunându-le pentru casare pe cele care au depășit termenul normal de funcționare;
5. realizează procesul de casare a mijloacelor fixe și a obiectelor de inventar propuse în acest sens;
6. centralizează necesarul de mijloace fixe și consumabile al unității;
7. asigură condiții adecvate pentru recepționarea, manipularea și depozitarea corespunzătoare a bunurilor unității;
8. amenajează spațiile spitalului astfel încât să fie asigurate circuitele alimentelor, lenjeriei, deșeurilor, medicamentelor, materialelor și persoanelor, conform normelor în vigoare;
9. administrează clădirile spitalului și perimetrul acestora;
10. administrează și întreține bunurile mobile și fixe din dotarea spitalului;
11. remediază defecțiunile ce pot conduce la accidente de muncă în unitate;
12. realizează activități de protecție a mediului, cu respectarea și aplicarea legislației în vigoare;
13. administrează arhiva unității;
14. administrează și exploatează microbuzul și alte autovehicule din dotarea unității.

Art. 23. — Biroul achiziții publice, contractare are în principal următoarele atribuții:

1. răspunde de asigurarea transparenței și integrității procesului de achiziție publică, de utilizarea eficientă a fondurilor publice prin aplicarea procedurilor de atribuire și garantează tratamentul egal și nediscriminarea agenților economici care participă la licitațiile derulate de spital;
2. fundamentează și elaborează planul anual al achizițiilor publice pe baza necesarelor întocmite de fiecare secție/birou/compartiment;
3. reactualizează planul anual al achizițiilor publice ori de câte ori este nevoie;
4. întocmește listele de investiții și le reactualizează ori de câte ori este necesar;
5. analizează referatele de necesitate și oportunitate pentru achiziționarea de produse și servicii emise de structurile spitalului și stabilește procedura de achiziții;
6. elaborează documentația de atribuire;
7. redactează și transmite anunțurile/invitațiile de participare în vederea publicării acestora în Sistemul electronic de achiziții publice;
8. înștiințează Unitatea pentru coordonare și verificarea achizițiilor publice sau alte instituții abilitate pentru urmărirea achizițiilor publice care au ca surse de finanțare fonduri europene asupra procedurii care urmează a fi derulată;
9. inițiază, desfășoară și finalizează procedurile de achiziții publice;
10. elaborează raportul procedurii de atribuire;
11. transmite spre publicare în Sistemul Electronic de Achiziții Publice anunțurile de atribuire aferente fiecărei proceduri desfășurate și informează ofertanții cu privire la rezultatele procedurii de achiziție;
12. întocmește și păstrează dosarul de achiziție publică;
13. întocmește raportul anual privind contractele atribuite în anul anterior și le transmite Autorității Naționale pentru Reglementarea și Monitorizarea Achizițiilor Publice;

14. întocmește situația anuală a comenzilor directe către furnizori și ține evidența bunurilor și serviciilor achiziționate prin cumpărare directă;

15. asigură aprovizionarea cu produse și servicii în cazul aplicării procedurii prin cumpărare directă;

16. elaborează și supune spre aprobare proceduri de lucru în domeniul specific de activitate;

17. exercită și alte atribuții în domeniul său de activitate, dispuse de conducerea spitalului, în cadrul legal, sau care decurg din actele normative în vigoare;

18. centralizează necesarul de produse, bunuri și servicii la nivelul unității, în vederea înaintării către Ministerul Sănătății a propunerilor de achiziție centralizată a acestora, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.292/2012 privind aprobarea Normelor metodologice pentru achiziția publică centralizată, la nivel național, de medicamente, materiale sanitare, echipamente medicale, echipamente de protecție, servicii, combustibili și lubrifianți pentru parcul auto.

Art. 24. — Compartimentul securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență desfășoară următoarele activități:

1. identifică pericolele și evaluează riscurile pe fiecare loc de muncă/post de lucru din spital;

2. elaborează și actualizează planul de prevenire și protecție privind securitatea și sănătatea în muncă la nivelul spitalului;

3. elaborează programul de instruire-testare a angajaților la nivelul unității și efectuează instruirea personalului din unitate pe tema securității și sănătății în muncă;

4. întocmește planul de acțiune în caz de pericol grav și îl prelucrează angajaților spitalului;

5. stabilește zonele cu risc specific ridicat în cadrul spitalului, inclusiv pe cele cu risc de incendiu;

6. ține evidența meseriilor și profesiilor prevăzute de legislația specifică, pentru care este necesară autorizarea exercitării lor;

7. ține evidența posturilor de lucru care necesită examene medicale suplimentare;

8. monitorizează funcționarea sistemelor și dispozitivelor de protecție, a aparatului de măsură și control, precum și a instalațiilor de ventilare sau a altor instalații pentru controlul noxelor în mediul de muncă;

9. participă la cercetarea evenimentelor și întocmirea evidențelor, în cazul producerii unui accident de muncă, conform competențelor;

10. elaborează planul de măsuri pentru prevenirea și stingerea incendiilor în unitate și planul de intervenție în sezonul de iarnă și, respectiv, cel canicular.

Art. 25. — Biroul financiar-contabilitate are următoarele atribuții:

1. organizează contabilitatea conform prevederilor legale și asigură efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor;

2. asigură întocmirea la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a bilanțelor de verificare și a bilanțurilor trimestriale și anuale;

3. asigură și exercită controlul financiar preventiv în conformitate cu legislația în vigoare;

4. organizează evidența angajamentelor bugetare și legale;

5. asigură întocmirea, circulația și păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;

6. asigură efectuarea corectă și în conformitate cu dispozițiile legale a operațiunilor de încasări și plăți în numerar;

7. asigură și răspunde de întocmirea instrumentelor de plată;

8. organizează inventarierea patrimoniului și ia măsuri de regularizare a diferențelor constatate;

9. centralizează propunerile conducătorilor de secții și compartimente din structura spitalului în vederea elaborării și fundamentării bugetului de venituri și cheltuieli;

10. asigură aplicarea dispozițiilor legale privitoare la gestionarea valorilor materiale și verifică lunar, anual sau ori de câte ori este nevoie corectitudinea evidenței contabile cu evidența tehnico-operativă a gestionarilor.

Art. 26. — Biroul RUNOS are următoarele atribuții:

1. întocmește și gestionează documentele de evidență a personalului;

2. întocmește dosarul de pensionare a angajaților unității, conform legislației în vigoare;

3. întocmește documente statistice și centralizatoare anuale;

4. întocmește contractele individuale de muncă ale angajaților unității;

5. întocmește acte adiționale la contractele de muncă conform legislației în vigoare și le anexează la dosarele de personal;

6. normează personalul conform legislației în vigoare;

7. verifică prezența personalului la locul de muncă conform graficelor și condițiilor de prezență;

8. calculează și păstrează evidența concediilor medicale;

9. păstrează evidența privind vechimea în specialitate și vechimea în muncă a angajaților unității, precum și evidența numărului de zile de concediu de odihnă, corespunzător acesteia;

10. monitorizează programările și efectuarea concediilor de odihnă ale angajaților din unitate;

11. fundamentează fondul de salarii necesar personalului din unitate în vederea întocmirii proiectului de buget de venituri și cheltuieli al spitalului;

12. întocmește ordonanțările și ordinele de plată pentru salarii;

13. completează la zi registrul de evidență a salariaților și efectuează comunicarea oricărei modificări la Inspectoratul Teritorial de Muncă Timiș, prevăzute de legislația în vigoare;

14. întocmește situațiile solicitate de Ministerul Sănătății, precum și situațiile lunare și trimestriale în termenul solicitat;

15. întocmește situațiile semestriale privind numărul de personal și cheltuielile de personal ale unității, solicitate de Direcția Generală a Finanțelor Publice Timiș;

16. monitorizează modul de întocmire și actualizare de către șefii de compartimente/secții a fișelor de post ale angajaților;

17. întocmește adeverințele de venit, adeverințele pentru: primărie, școli etc., precum și adeverințele medicale la solicitarea angajaților unității;

18. organizează concursurile pentru ocuparea posturilor vacante;

19. organizează examenele la expirarea perioadei de debutant, evaluarea și întocmirea dispoziției de promovare în funcție;

20. întocmește statul de plată;

21. întocmește declarațiile lunare privind obligațiile de plată la fondul de asigurări de sănătate, șomaj, pensii și pentru restituirea sumelor pentru concediile medicale plătite din fondul național unic al asigurărilor sociale de sănătate;

22. întocmește și actualizează statul de funcții și organigrama unității.

Art. 27. — Compartimentul juridic are următoarele atribuții principale:

1. apără interesele instituției în fața instanțelor de judecată, autorităților de control și în relațiile cu terți persoane fizice sau juridice;

2. asigură legalitatea măsurilor și actelor ce urmează să se încheie de către conducerea unității;

3. asigură consultanță de specialitate conducătorului instituției și șefilor de secții/compartimente privind modul de aplicare a actelor normative specifice;

4. acordă consultanță juridică pacienților internați în unitate, la solicitarea acestora;

5. colaborează cu Institutul de Medicină Legală Timișoara, oferind date legate de pacienții internați conform art. 114 din Codul penal;

6. păstrează evidența detaliată a pacienților internați conform măsurii de siguranță a internării medicale prevăzute de art. 114 din Codul penal.

Art. 28. — Compartimentul audit are următoarele atribuții:

1. elaborează planul anual și planul strategic de audit intern;
2. efectuează activități de audit intern pentru a evalua dacă sistemele de management și control sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate;
3. asigură consilierea managerului;
4. raportează imediat conducătorului spitalului în cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii.

## CAPITOLUL V

### Consiliile și comisiile ce funcționează în cadrul spitalului

Art. 29. — În conformitate cu prevederile legale în vigoare, în cadrul spitalului au fost organizate următoarele comisii și consilii, astfel:

#### 1. Consiliul medical

Art. 30. — (1) Directorul medical este președintele consiliului medical.

(2) Consiliul medical are în principal următoarele atribuții:

1. îmbunătățește standardele clinice și modelele de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate și creșterii gradului de satisfacție a pacienților;

2. monitorizează și evaluează activitatea medicală desfășurată în spital în scopul creșterii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate;

3. înaintează comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare a spitalului;

4. propune comitetului director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și conform ghidurilor și protocoalelor de practică medicală;

5. alte atribuții stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

#### 2. Consiliul etic

Art. 31. — Consiliul etic funcționează în conformitate cu prevederile legale în vigoare și are următoarele atribuții:

1. analizează cazurile de încălcare a normelor de conduită în relația pacient-medic-asistentă, a normelor de comportament, a disciplinei în unitatea sanitară;

2. verifică dacă, prin conduita lui, personalul medico-sanitar și auxiliar încalcă drepturile pacienților prevăzute de legislația în vigoare, fiind implicat inclusiv în reglementările privind păstrarea confidențialității și anonimatului pacientului în cercetările științifice;

3. sesizează organele abilitate ale statului în situațiile în care constată încălcări ale codului de deontologie medicală, ale drepturilor pacienților, precum și ale normelor de conduită profesională aprobate potrivit legii;

4. analizează sesizările ce privesc plăți formale ale pacienților către personalul medico-sanitar ori auxiliar sau condiționarea exercitării actului medical de obținerea unor foloase; propune, în funcție de caz, măsuri de intrare în legalitate;

5. veghează pentru respectarea, în cazurile terminale, a demnității umane și propune măsuri cu caracter profesional pentru acordarea tuturor îngrijirilor medicale.

#### 3. Comitetul de securitate și sănătate în muncă

Art. 32. — Comitetul de securitate și sănătate în muncă are următoarele obligații, conform legislației în vigoare:

1. analizează și face propuneri privind politica de securitate și sănătate în muncă și planul de prevenire și protecție al spitalului, conform regulamentului intern.

2. urmărește realizarea planului de prevenire și protecție, inclusiv alocarea mijloacelor necesare realizării prevederilor lui și eficiența acestora din punctul de vedere al îmbunătățirii condițiilor de muncă în spital;

3. analizează introducerea de noi tehnologii, alegerea echipamentelor, luând în considerare consecințele asupra securității și sănătății lucrătorilor, și face propuneri în situația constatării anumitor deficiențe;

4. analizează alegerea, cumpărarea, întreținerea și utilizarea echipamentelor de muncă, a echipamentelor de protecție colectivă și individuală;

5. propune măsuri de amenajare a locurilor de muncă, ținând seama de prezența grupurilor sensibile la riscuri specifice;

6. urmărește modul în care se aplică și se respectă reglementările legale privind securitatea și sănătatea în muncă, măsurile dispuse de inspectorul de muncă și inspectorii sanitari;

7. analizează propunerile lucrătorilor privind prevenirea accidentelor de muncă și a îmbolnăvirilor profesionale, precum și pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și propune introducerea acestora în planul de prevenire și protecție;

8. analizează cauzele producerii accidentelor de muncă, îmbolnăvirilor profesionale și evenimentelor produse și poate propune măsuri tehnice în completarea măsurilor dispuse în urma cercetării.

#### 4. Comisia medicamentului

Art. 33. — Comisia medicamentului are următoarele atribuții:

1. stabilește coordonatele principale privind consumul de medicamente și materiale sanitare la nivelul spitalului, în vederea utilizării judicioase a fondurilor spitalului, prevenirii polipragmăziei și a rezistenței la medicamente;

2. stabilește prioritățile în ceea ce privește politica de achiziții de medicamente/materiale sanitare;

3. stabilește o listă cu medicamente de bază, obligatorii, care să fie în permanență accesibilă în farmacia spitalului;

4. stabilește o listă de medicamente care se achiziționează doar în mod facultativ, la cazuri bine selecționate și documentate medical;

5. analizează referatele de necesitate, trimise managerului/directorului medical de către medicii specialiști pe profilul de acțiune al medicamentului solicitat, în vederea aprobării și avizării;

6. verifică permanent stocul de medicamente/materiale sanitare de bază;

7. verifică ritmic cheltuielile pentru medicamente/materiale sanitare și face analiza lor, în funcție de raportarea lunară a situației financiare;

8. elaborează ghiduri terapeutice pe profiluri de specialitate medicală;

9. solicită rapoarte periodice de la șefii de secție privind administrarea de medicamente în funcție de incidența diferitelor afecțiuni și consumul de materiale sanitare;

10. dispune întreruperea administrării de medicamente cu regim special în cazul în care acel tratament se consideră inutil;

11. înaintează consiliului medical propuneri pentru întocmirea/introducerea în planul anual de achiziții publice de medicamente și materiale sanitare a necesarului fundamentat în urma evaluării și analizării cazuisticii.

#### 5. Comisia de revizie a procedurii de internare nevoluntară

Art. 34. — Comisia de revizie a procedurii de internare nevoluntară are, conform Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, republicată, următoarele atribuții:

1. analizează toate propunerile de internare nevoluntară a pacienților;

2. examinează periodic pacientul internat nevoluntar;

3. elaborează și consemnează decizia de internare nevoluntară în dosarul medical al pacientului, actul cu propunerile specifice fiind trimis, ulterior, la Judecătoria Deta, județul Timiș.

**6. Comisia de evaluare a pacienților încadrați în art. 114 din Codul penal**

Art. 35. — Comisia de evaluare a pacienților încadrați în art. 114 din Codul penal are următoarele atribuții:

1. în termen de 45 de zile de la internarea în spital, analizează cazurile pacienților psihici care figurează cu internare provizorie în baza unei sentințe judecătorești și avizează, acolo unde este cazul, internarea în baza art. 114 din Codul penal;

2. evaluează, periodic, toți pacienții internați, încadrați în art. 114 din Codul penal, propunând măsurile în consecință, actul elaborat fiind trimis la Institutul de Medicină Legală Timișoara.

**7. Comisia de analiză a deceselor**

Art. 36. — Comisia de analiză a deceselor are ca atribuție analizarea cauzelor care au dus la decesul pacienților în perioada internării lor în unitate.

**8. Comisia de cercetare disciplinară**

Art. 37. — Comisia de cercetare disciplinară are următoarele atribuții principale:

1. analizează cazurile de abateri disciplinare în rândul angajaților unității;

2. face propuneri de sancționare a acestora, către conducerea spitalului.

**9. Comisia de concurs/examen pentru ocuparea unui post vacant sau temporar vacant**

Art. 38. — Comisia de concurs/examen pentru ocuparea unui post vacant sau temporar vacant are următoarele atribuții, conform Hotărârii Guvernului nr. 286/2011 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice:

1. selectează dosarele de concurs/examen ale candidaților;

2. întocmește subiectele pentru proba scrisă;

3. stabilește planul interviului și realizează interviul;

4. stabilește planul probei practice și asigură condițiile necesare realizării ei;

5. notează, pentru fiecare candidat, fiecare probă a concursului/examenului;

6. transmite secretariatului comisiei rezultatele concursului/examenului pentru a fi comunicate candidaților.

**10. Comisia de promovare în grade și trepte profesionale**

Art. 39. — Comisia de promovare în grade și trepte profesionale funcționează conform Hotărârii Guvernului nr. 286/2011.

**11. Comisia de soluționare a contestațiilor**

Art. 40. — Comisia de soluționare a contestațiilor are următoarele atribuții, conform Hotărârii Guvernului nr. 286/2011:

1. analizează și soluționează contestațiile depuse de candidați cu privire la notarea fiecărei probe a concursului/examenului;

2. transmite secretariatului comisiei rezultatele contestațiilor pentru a fi comunicate candidaților.

**12. Comisia pentru stabilirea meniului bolnavilor**

Art. 41. — Comisia pentru stabilirea meniului bolnavilor are în principal următoarele atribuții:

1. întocmește meniul zilnic al bolnavilor, ținând cont de normele de alimentație optimă, precum și de bugetul alocat;

2. controlează periodic, prin sondaj, integritatea ambalajelor produselor alimentare din magazia de alimente a spitalului, perioada de valabilitate, proprietățile organoleptice ale alimentelor etc.;

3. verifică periodic prin sondaj respectarea cantităților de alimente destinate fiecărui bolnav;

4. face propuneri conducerii unității privind:

— introducerea sau scoaterea unor produse alimentare în/din meniul bolnavilor;

— achiziționarea de ustensile sau aparate necesare în blocul alimentar;

5. aduce la cunoștința conducerii unității orice abatere gravă constatată privind transportul, depozitarea sau distribuirea alimentelor;

6. analizează împreună cu medicul epidemiolog al spitalului cauzele care au declanșat eventuale infecții nosocomiale digestive sau epidemii.

**13. Comisia de analiză clasificare a pacienților în funcție de diagnostic (DRG)**

Art. 42. — Comisia de analiză DRG are în principal următoarele atribuții:

1. analizează cazurile nevalidate și le transmite către secțiile medicale în vederea remedierii deficiențelor;

2. propune cazurile nevalidate instituțiilor abilitate, în vederea revalidării.

## CAPITOLUL VI

### Finanțarea spitalului

Art. 43. — Spitalul este unitate sanitară cu paturi, cu personalitate juridică, funcționând pe principiul autonomiei financiare, fiind finanțată integral din venituri proprii care provin din sumele încasate pentru serviciile medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract, precum și din alte surse, conform legii.

Art. 44. — Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului cu instituțiile abilitate reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli.

Art. 45. — (1) Spitalul primește în completare sume de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, care sunt utilizate numai pentru destinațiile pentru care sunt alocate.

(2) Din sumele primite de la bugetul de stat se asigură:

1. implementarea programelor naționale de sănătate publică;

2. achiziția de echipamente medicale și alte dotări independente de natura cheltuielilor de capital, în condițiile legii;

3. expertizarea, transformarea și consolidarea construcțiilor grav afectate de seisme și de alte cazuri de forță majoră;

4. modernizarea, transformarea și extinderea construcțiilor existente, precum și efectuarea de reparații capitale;

## CAPITOLUL VII

### Dispoziții finale

Art. 46. — (1) Toate categoriile de personal din spital au obligația de a respecta regulamentul de organizare și funcționare al unității.

(2) Prezentul regulament va fi adus la cunoștința tuturor salariaților pe bază de semnătură, după aprobarea acestuia prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 47. — Orice modificare și completare a regulamentului de organizare și funcționare se face cu avizul consiliului de administrație și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

**ORDIN**  
**privind schimbarea denumirii unității de învățământ preuniversitar particular**  
**Școala Europeană București**

Având în vedere prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 75/2005 privind asigurarea calității educației, aprobată cu modificări prin Legea nr. 87/2006, cu modificările și completările ulterioare,  
ținând cont de dispozițiile Hotărârii Guvernului nr. 1.258/2005 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Agenției Române de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar (ARACIP), cu modificările ulterioare,  
ținând cont de dispozițiile Ordinului ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 4.750/2010 privind acordarea acreditării pentru nivelul de învățământ „gimnazial” din cadrul unității de învățământ preuniversitar particular Școala Europeană București,

luând în considerare prevederile Ordinului ministrului educației, cercetării și inovării nr. 4.765/2009\*) privind acordarea autorizării de funcționare provizorie Asociației „Școala Europeană București” din municipiul București pentru unitatea de învățământ preuniversitar particular Școala Europeană București,

ținând cont de dispozițiile Ordinului ministrului educației, cercetării și inovării nr. 4.113/2009 privind acordarea acreditării pentru unitatea de învățământ preuniversitar particular Școala Europeană București,

în temeiul Hotărârii Guvernului nr. 185/2013 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației Naționale, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul educației naționale** emite prezentul ordin.

Art. 1. — Începând cu data intrării în vigoare a prezentului ordin, denumirea unității de învățământ preuniversitar particular Școala Europeană București din municipiul București, acreditată prin Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 4.750/2010, se modifică în Liceul Teoretic „Școala Europeană București” din municipiul București.

Art. 2. — Unitatea de învățământ preuniversitar particular Liceul Teoretic „Școala Europeană București” din municipiul București își păstrează statutul de unitate de învățământ acreditată, înscrisă în Registrul național al unităților de învățământ preuniversitar acreditate.

Art. 3. — În cadrul unității de învățământ preuniversitar particular menționate la art. 1 vor funcționa nivelurile de învățământ „primar”, acreditat prin Ordinul ministrului educației,

cercetării și inovării nr. 4.113/2009, „gimnazial”, acreditat prin Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 4.750/2010 și liceal, autorizat prin Ordinul ministrului educației, cercetării și inovării nr. 4.765/2009.

Art. 4. — Ministerul Educației Naționale, Asociația „Școala Europeană București” din municipiul București, unitatea de învățământ preuniversitar particular Liceul Teoretic „Școala Europeană București” din municipiul București, Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar, respectiv Inspectoratul Școlar al Municipiului București vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 5. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul educației naționale,  
**Gigel Paraschiv,**  
secretar de stat

București, 24 ianuarie 2014.  
Nr. 3.032.

\*) Ordinul ministrului educației, cercetării și inovării nr. 4.765/2009 nu a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

# ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2014 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Număr de apariții anuale	Valoare (TVA 9% inclus) — lei		
			12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	900	1.310	360	131
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	88	1.640		150
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	200	2.460		220
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	500	470		50
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	6.500	1.880		170
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	252	1.750		160
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	48	600		55
8.	Colecția Legislația României	4	500	130	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	12	800		75

NOTĂ:

Monitorul Oficial, Partea I bis, se multiplică și se achiziționează pe bază de comandă.

# ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC

— Prețuri pentru anul 2014 —

Produs	Abonamentul FLEXIBIL (Monitorul Oficial, Partea I + alte 3 părți ale Monitorului Oficial, la alegere)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	60	150	380	910	2.000	550	1.380	3.450	8.280	18.220
ExpertMO	100	250	630	1.510	3.320	1.000	2.500	6.250	15.000	33.000

Produs	Abonamentul COMPLET (Monitorul Oficial, Partea I + toate celelalte părți ale Monitorului Oficial)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	70	180	450	1.080	2.380	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	120	300	750	1.800	3.960	1.200	3.000	7.500	18.000	39.600

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	70 lei/an
--	-----------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul [www.expert-monitor.ro](http://www.expert-monitor.ro), unde puteți aplica online comanda.

EDITOR: GUVERNUL ROMÂNIEI



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,  
IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București  
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: [marketing@ramo.ro](mailto:marketing@ramo.ro), internet: [www.monitoruloficial.ro](http://www.monitoruloficial.ro)  
Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,  
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.70, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72  
Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

