



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 182 (XXVI) — Nr. 487

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 1 iulie 2014

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE		
	Decizia nr. 268 din 7 mai 2014 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății	2–6
	Decizia nr. 276 din 8 mai 2014 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28 ¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală din 1968.....	7–8
ACTE ALE CONSILIULUI SUPERIOR AL MAGISTRATURII		
693.	— Hotărâre pentru modificarea Regulamentului privind concediile judecătorilor și procurorilor, aprobat prin Hotărârea Plenului Consiliului Superior al Magistraturii nr. 325/2005	9
ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE		
465.	— Ordin privind modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 256/2013 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative	9–32

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

DECIZIA Nr. 268

din 7 mai 2014

referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății

Augustin Zegrean	— președinte
Valer Dorneanu	— judecător
Toni Greblă	— judecător
Petre Lăzăroiu	— judecător
Mircea Ștefan Minea	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Puskás Valentin Zoltán	— judecător
Tudorel Toader	— judecător
Ionița Cochintu	— magistrat-asistent

Cu participarea, în ședința publică din 27 februarie 2014, a reprezentantului Ministerului Public, procuror Antonia Constantin.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, excepție ridicată de Societatea Comercială „Ozone Laboratories Pharma” — S.A. cu sediul în București și Societatea Comercială „Labormed Pharma” — S.A. cu sediul în București în dosarele nr. 2.588/2/2013 și nr. 2.589/2/2013 ale Curții de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal, care formează obiectul dosarelor Curții Constituționale nr. 692D/2013 și nr. 862/2013.

2. Dezbaterile au avut loc în ședința publică din 27 februarie 2014, în prezența reprezentanților autoarelor excepției de neconstituționalitate și a părților, precum și a reprezentantului Ministerului Public, fiind consemnate în încheierea de ședință de la acea dată, când, în temeiul dispozițiilor art. 53 alin. (5) din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, Curtea a dispus conexarea Dosarului nr. 862D/2013 la Dosarul nr. 692D/2013 care a fost primul înregistrat și a luat act de faptul că între Societatea Comercială „Ozone Laboratories Pharma” — S.A. din București și Societatea Comercială „Labormed Pharma” — S.A. din București a avut loc o fuziune prin absorbție, iar ca efect al fuziunii toate drepturile și obligațiile fiind preluate și exercitate de societatea absorbantă, respectiv Societatea Comercială „Labormed Pharma” — S.A. din București.

3. În temeiul dispozițiilor art. 57 și art. 58 alin. (3) din Legea nr. 47/1992, precum și, după caz, ale art. 56 alin. (2) din Regulamentul de organizare și funcționare a Curții Constituționale, Curtea a dispus amânarea pronunțării pentru data de 20 martie 2014, 25 martie 2014, 26 martie 2014, 15 aprilie 2014, 6 mai 2014 și, ulterior, pentru data de 7 mai 2014, dată la care a pronunțat prezenta decizie.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarelor, constată următoarele:

4. Prin încheierile din 24 septembrie 2013 și 27 septembrie 2013, pronunțate în dosarele nr. 2.588/2/2013 și nr. 2.589/2/2013, **Curtea de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății**, excepție ridicată de Societatea Comercială „Ozone Laboratories Pharma” — S.A. și Societatea Comercială „Labormed Pharma” — S.A., ambele cu sediul în București, având ca obiect soluționarea unor cereri de anulare a unor notificări comunicate în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011.

5. În motivarea excepției de neconstituționalitate autoarele acesteia formulează atât critici de neconstituționalitate extrinsecă, cât și critici de neconstituționalitate intrinsecă, susținând că prevederile criticate sunt neconstituționale, întrucât contravin art. 16 alin. (1), art. 34, art. 44 alin. (1) și (2), art. 56 alin. (2) și art. 115 alin. (4) și (6) din Constituție, precum și art. 14 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale și art. 1 paragraful 2 din Primul Protocolul adițional la Convenție.

6. În acest sens arată că sunt încălcate dispozițiile art. 16 alin. (1) din Constituție, deoarece se instituie o discriminare, pe de o parte, în raport cu ponderile în care producătorii de medicamente determină depășirea bugetului, care devine evidentă atunci când se are în vedere o abordare dinamică a pieței, legea nepermițând luarea în considerare a contribuției reale la crearea deficitului ca urmare a evoluției pe piață a operatorilor economici de la un trimestru la altul. Pe de altă parte, încălcarea art. 16 din Constituție este dedusă și în raport cu ceilalți actori de pe lanțul de distribuție, întrucât sunt obligați să plătească taxa clawback doar deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor compensate, respectiv doar producătorii și importatorii, nu și farmaciile sau lanțurile de distribuție, deși aceștia obțin, la rândul lor, profit din vânzarea medicamentelor respective.

7. Dispozițiile art. 1 și art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 impun în mod nediferențiat tuturor contribuabililor vizați de acest act normativ (deținătorii de autorizații de punere pe piață, respectiv reprezentanții legali ai acestora) obligația de a plăti o taxă calculată asupra unei valori (consumul total de medicamente) care include între altele și consumul de medicamente din cadrul unor programe naționale la care respectivii contribuabili nu participă în nicio modalitate, ceea ce contravine art. 16 alin. (1) din Constituție. Din prevederile criticate rezultă că taxa de clawback se datorează pentru consumul total de medicamente, generat atât de consumul de medicamente cuprinse în programele naționale de sănătate, cât și de consumul de medicamente care nu formează obiectul unor astfel de programe.

8. Se susține că, deși Curtea Constituțională a constatat prin Decizia nr. 39 din 5 februarie 2013 că includerea taxei pe valoarea adăugată în baza de calcul al contribuției clawback este neconstituțională, și legiuitorul a modificat prevederile legale referitoare la formula de calcul al acestei contribuții, principiul justei așezări a sarcinilor fiscale este în continuare nesocotit.

9. Se apreciază că Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 este contrară art. 115 alin. (4) și (6) din Constituție, deoarece, în cazul de față, situația extraordinară și urgența sunt doar proclamate în preambulul ordonanței de urgență, fără a fi motivate și fără a fi precizat vreun element cuantificabil, obiectiv, prin care să se demonstreze felul în care ar fi perturbată funcționarea sistemului de sănătate prin neemiterea acestei ordonanțe, neprecizându-se nici de ce o asemenea reglementare este urgentă și nu poate fi amânată. Totodată, se arată că, prin obiectul de reglementare, ordonanța de urgență criticată afectează „regimul juridic al îndatoririlor constituționale”, respectiv al așezării juste a sarcinilor fiscale.

10. Se susține că sunt încălcate prevederile constituționale ale art. 34 și art. 44 alin. (1) și (2), sens în care arată că obligația de plată a contribuției stabilite prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011, respectiv „așa numita taxă de clawback”, este o ingerință în dreptul la respectarea bunurilor în sensul art. 1 paragraful 2 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, stabilind o măsură nelegală și disproporționată, normă care nu urmărește un scop legitim. Or, prin reglementarea care impune o sarcină disproporționată, statul provoacă sau impune retragerea medicamentelor din listele de compensare sau retragerea unor producători de pe piață, încălcându-se și dreptul la ocrotirea sănătății.

11. **Curtea de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal**, exprimându-și opinia asupra excepției de neconstituționalitate ridicate în Dosarul nr. 692D/2013, arată că mecanismul de calcul al contribuției clawback nu încalcă dispozițiile art. 16 din Constituție, întrucât, astfel cum rezultă din formula de calcul instituită prin art. 3¹ din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011, contribuția trimestrială, adică valoarea nominală a taxei datorate de fiecare plătitor, se raportează conform algoritmului de calcul și la indicatorii constând în valoarea vânzărilor individuale trimestriale de medicamente ale fiecărui plătitor de contribuție, suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, precum și la valoarea vânzărilor totale trimestriale de medicamente suportate din Fondul național unic de asigurări de sănătate și din bugetul sănătății, care constituie elemente variabile ale ecuației, adaptate situației de fapt a fiecărui subiect impozabil.

12. Din analiza Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 rezultă că obligația de plată a taxei clawback revine deținătorilor autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanților lor legali, astfel cum această din urmă categorie este definită la art. 2 din actul normativ criticat, contravaloarea acestor medicamente fiind suportată din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății. Ca atare, numai comercianții care pun pe piață respectivele medicamente a căror contravaloare este suportată din sursa mai sus arătată sunt obligați la plata acestei contribuții. Într-adevăr, nu toți producătorii de medicamente participă la programele naționale de sănătate, însă, nu calitatea de producător de medicamente atrage după sine plata taxei, ci calitatea de deținător al autorizației de punere pe piață a

medicamentelor, și nu numai pentru medicamentele incluse în programele naționale de sănătate, ci pentru toate medicamentele a căror contravaloare este suportată din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății. Așadar, susținerea autoarei excepției de neconstituționalitate referitoare la faptul că taxa clawback se impune în mod nediferențiat tuturor contribuabililor, deținători ai autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, fiind plătită doar de producători și importatori, iar nu de către farmacii sau distribuitori care obțin profit din vânzarea medicamentelor, nu poate fi reținută în sensul neconstituționalității dispozițiilor ordonanței de urgență.

13. În ceea ce privește pretinsa încălcare a dispozițiilor art. 56 din Constituție, se arată că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată, întrucât prin Decizia nr. 39 din 5 februarie 2013 Curtea Constituțională a constatat că sintagma „care include și taxa pe valoarea adăugată” din cuprinsul art. 3¹ alin. (5) al Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011, astfel cum a fost completată prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2011, este neconstituțională. Totodată, se susține că prin noua reglementare viciul de neconstituționalitate nu a fost înlăturat, iar din acest punct de vedere excepția de neconstituționalitate este întemeiată.

14. Referitor la încălcarea prevederilor art. 115 alin. (4) și (6) din Constituție, se arată că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată, întrucât intervenția legislativă sub forma adoptării unei ordonanțe de urgență este justificată, fiind determinată de necesitatea satisfacerii unui interes public constând în asigurarea accesului neîntrerupt al populației la medicamente, neadoptarea unor măsuri în procedură de urgență fiind de natură să conducă la imposibilitatea desfășurării corespunzătoare a activităților din domeniul sanitar.

15. **Curtea de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal**, exprimându-și opinia asupra excepției de neconstituționalitate ridicate în Dosarul nr. 862D/2013, referitor la pretinsa încălcare a prevederilor art. 16 alin. (1) din Constituție, arată că excepția de neconstituționalitate este întemeiată, având în vedere că, așa cum rezultă din mecanismul de calcul al contribuției instituite de dispozițiile criticate, procentul de contribuție datorat este identic pentru toți contribuabilii, deși aceștia se regăsesc în situații diferite.

16. Referitor la pretinsa încălcare a prevederilor art. 56 alin. (2) din Constituție, apreciază că se susține argumentul reclamantei, în sensul că taxa de clawback se constituie într-o taxă aplicabilă, printre altele, asupra unei alte taxe, și anume taxa pe valoarea adăugată. Din interpretarea sistematică a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 rezultă că taxa de clawback urmează a se aplica asupra valorii consumului de medicamente dintr-o anumită perioadă de referință, valoare în a cărei structură intră și taxa pe valoare adăugată, percepută în succesiuni de operațiuni comerciale finalizate prin punerea la dispoziția consumatorilor a medicamentelor, ceea ce contravine principiului justei așezări a sarcinilor fiscale instituit de art. 56 alin. (2) din Constituție.

17. În ceea ce privește critica vizând pretinsa încălcare a prevederilor art. 115 alin. (4) și (6) din Constituție, arată că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată, întrucât, pe de o parte, intervenția legislativă sub forma adoptării unei ordonanțe de urgență este justificată, fiind determinată de necesitatea satisfacerii unui interes public, constând în asigurarea accesului neîntrerupt al populației la medicamente, neadoptarea unor măsuri în procedură de urgență fiind de natură să conducă la imposibilitatea desfășurării

corespunzătoare a activităților din domeniul sanitar. Pe de altă parte, în raport cu obiectul reglementării Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011, apreciază că actul normativ criticat nu afectează regimul juridic al îndatoririlor constituționale.

18. Potrivit dispozițiilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, încheierile de sesizare au fost comunicate președinților celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului și Avocatului Poporului, pentru a-și exprima punctele de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

19. **Președinții celor două Camere ale Parlamentului, Guvernul și Avocatul Poporului** nu au comunicat punctele lor de vedere cu privire la excepția de neconstituționalitate.

CURTEA,

examinând încheierile de sesizare, rapoartele întocmite de judecătorul-raportor, susținerile părților prezente, concluziile procurorului, notele scrise depuse, dispozițiile legale criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

20. 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 prezenta excepție.

21. Obiectul excepției de neconstituționalitate, potrivit încheierilor de sesizare, îl constituie dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 680 din 26 septembrie 2011, cu completările ulterioare.

22. În susținerea neconstituționalității acestor dispoziții legale sunt invocate prevederile constituționale ale art. 16 alin. (1) care dispun că „Cetățenii sunt egali în fața legii și a autorităților publice, fără privilegii și fără discriminări”, ale art. 34 privind dreptul la ocrotirea sănătății, ale art. 44 alin. (1) și (2) referitor la ocrotirea și garantarea dreptului de proprietate, ale art. 56 alin. (2) potrivit cărora „Sistemul legal de impuneri trebuie să asigure așezarea justă a sarcinilor fiscale” și ale art. 115 alin. (4) și (6) privind regimul ordonanțelor de urgență. De asemenea, sunt menționate dispozițiile art. 14 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, privind interzicerea discriminării, precum și ale art. 1 paragraful 2 din Primul Protocol adițional la Convenție, referitor la protecția proprietății.

23. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea constată că aceasta este neîntemeiată, pentru motivele care vor fi arătate în continuare.

(1) Aspecte prealabile

24. Dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății au mai fost supuse controlului de constituționalitate atât în ansamblul lor, cât și în mod special anumite articole din aceasta, în raport cu critici și prevederi constituționale similare. În acest sens, spre exemplu, sunt: Decizia nr. 1.007 din 27 noiembrie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 878 din 21 decembrie 2012, Decizia nr. 39 din 5 februarie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 100 din 20 februarie 2013, Decizia nr. 52 din 12 februarie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 167 din 28 martie 2013, Decizia nr. 245 din 21 mai 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 430 din 15 iulie 2013, Decizia nr. 249 din 21 mai 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 408 din 5 iulie 2013, Decizia nr. 263 din 21 mai

2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 418 din 10 iulie 2013, Decizia nr. 344 din 24 septembrie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 678 din 5 noiembrie 2013, și Decizia nr. 43 din 4 februarie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 268 din 11 aprilie 2014.

25. Din examinarea dosarului cauzei reiese că notificările contestate sunt aferente trimestrului IV al anului 2012, iar potrivit art. 7 din Ordonanța Guvernului nr. 17/2012 „Începând cu trimestrul IV 2012, calculul contribuției trimestriale se realizează potrivit formulei prevăzute la art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, cu completările ulterioare, unde CTt și Bat **nu includ taxa pe valoarea adăugată**, iar Bat este de 1.515 milioane lei”.

26. Analizând evoluția prevederilor legale ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011, Curtea constată că inițial nu era prevăzut că procentul „p” se aplică și asupra taxei pe valoarea adăugată. Ulterior, prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 110/2011, s-a prevăzut că „începând cu trimestrul I al anului 2012 contribuția trimestrială, denumită în continuare Ctd, datorată de fiecare plătitor se calculează astfel: [...]”, iar „prin valoarea vânzărilor (...) se înțelege valoarea medicamentelor suportate, potrivit legii, din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, **care include și taxa pe valoarea adăugată**”, pentru ca apoi, potrivit ultimei completări efectuate prin Ordonanța Guvernului nr. 17/2012, să fie clarificată această problemă, în sensul că în valoarea vânzărilor asupra căreia se aplică procentul „p” nu se include și taxa pe valoarea adăugată, respectiv că „începând cu trimestrul IV 2012, calculul contribuției trimestriale se realizează potrivit formulei prevăzute la art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 (...), unde CTt și Bat **nu includ taxa pe valoarea adăugată** (...)”.

(2) Critici de constituționalitate extrinseci

27. În ceea ce privește critica de neconstituționalitate extrinsecă, raportată la art. 115 alin. (4) din Constituție, Curtea, reține că, astfel cum reiese din expunerea de motive, Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 a fost adoptată: ca urmare a consumului ridicat de medicamente care a condus la depășirea plafonului alocat și pentru asigurarea unui acces neîntrerupt al populației la medicamentele cu și fără contribuție personală acordate în ambulatoriu, în cadrul programelor naționale de sănătate; ținând cont de necesitatea implementării unui sistem de contribuție sustenabil pentru suplimentarea în continuare a surselor de finanțare a sistemului public de sănătate în regim de urgență, în vederea asigurării asistenței medicale a populației, și de faptul că neadoptarea unor măsuri imediate ar conduce la imposibilitatea organizării corespunzătoare a activităților din domeniul sanitar și la imposibilitatea îmbunătățirii condițiilor de desfășurare a acestora. Or, amânarea adoptării acestor măsuri imediate ar avea consecințe negative în ceea ce privește calitatea serviciilor medicale, prin lipsa resurselor financiare necesare asigurării asistenței medicale pentru un număr important de pacienți. În acest sens este Decizia nr. 1.007 din 27 noiembrie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 878 din 21 decembrie 2012.

28. În consecință, Curtea constată că Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 nu aduce atingere dispozițiilor art. 115 alin. (4) din Constituție.

29. Referitor la critica de neconstituționalitate extrinsecă, raportată la art. 115 alin. (6) din Constituție, Curtea constată că referitor la sfera noțiunii de „îndatoriri prevăzute de Constituție”,

aceasta se circumscrie la orice îndatorire specificată de prevederile constituționale, iar nu doar la acele îndatoriri prevăzute la titlul II capitolul III — îndatoririle fundamentale din Constituție. Astfel, de exemplu, intră în sfera îndatoririlor prevăzute de Legea fundamentală obligativitatea respectării Constituției, a supremației sale și a legilor — art. 1 alin. (5), obligația statului român de a îndeplini întocmai și cu bună-credință obligațiile ce îi revin din tratatele la care este parte — art. 11 alin. (1), obligația autorităților publice să asigure Avocatului Poporului sprijinul necesar în exercitarea atribuțiilor sale — art. 59 alin. (2) etc. De asemenea, sfera persoanelor cărora le incumbă îndeplinirea unor îndatoriri fundamentale nu este limitată la categoria cetățenilor, ci ea cuprinde și alți subiecți, ca, de exemplu, statul sau autoritățile publice. În acest sens este Decizia nr. 43 din 4 februarie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 268 din 11 aprilie 2014.

30. În ceea ce privește noțiunea „a afecta” prevăzută de prevederile constituționale ale art. 115 alin. (6), Curtea reține că aceasta este susceptibilă de interpretări diferite, însă, din punct de vedere juridic semnifică: „a suprima” „a aduce atingere”, „a prejudicia”, „a vătăma”, „a leza”, „a antrena consecințe negative”. În acest sens este Decizia nr. 1.189 din 6 noiembrie 2008, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 787 din 25 noiembrie 2008.

31. Curtea apreciază că sintagma „a afecta” raportată la noțiunea de „îndatoriri prevăzute de Constituție” trebuie examinată în lumina jurisprudenței sale, dar cu anumite nuanțări, determinate de modul de îndeplinire al acestor îndatoriri și de subiecții cărora le incumbă sarcina îndeplinirii lor.

32. Având în vedere cele expuse mai sus, Curtea apreciază că legiuitorul delegat nu a afectat prin actul normativ criticat vreuna din îndatoririle prevăzute de Constituție, din contră a reglementat plata unei contribuții, care este venit la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Dimpotrivă, ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 a fost adoptată și în considerarea faptului că aceste elemente vizează interesul general public și constituie situații extraordinare a cărei reglementare nu poate fi amânată, cu impact direct asupra asigurării asistenței medicale a populației, prin suplimentarea surselor de finanțare a sistemului public de sănătate.

33. În consecință, Curtea constată că prin adoptarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 nu a avut loc o încălcare a textului constituțional al art. 115 alin. (6) în ceea ce privește afectarea unei îndatoriri fundamentale, subiectele de drept vizate putându-și modula conduita în funcție de ipoteza normei juridice criticate. În acest sens este și Decizia nr. 43 din 4 februarie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 268 din 11 aprilie 2014.

(3) Critici de constituționalitate intrinseci

34. Curtea observă că, potrivit art. 34 din Constituție, dreptul la ocrotirea sănătății este garantat, statul fiind obligat să ia măsuri pentru asigurarea igienei și a sănătății publice, sens în care organizarea asistenței medicale și a sistemului de asigurări sociale pentru boală, accidente, maternitate și recuperare, controlul exercitării profesiilor medicale și a activităților paramedicale, precum și alte măsuri de protecție a sănătății fizice și mentale a persoanei se stabilesc prin lege.

35. Politicile și programele naționale de sănătate se realizează prin Ministerul Sănătății Publice, precum și prin alte entități cum ar fi, spre exemplu, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale sau Casa Națională

de Asigurări de Sănătate. În acest context, prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011 s-a instituit obligația legală pentru deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții legali de a plăti o contribuție trimestrială, în condițiile stabilite în această ordonanță de urgență, iar în ceea ce-i privește pe „ceilalți actori de pe lanțul de distribuție”, aceștia au obligații contractuale.

36. Măsurile instituite prin dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 sunt tocmai o transpunere a celor statuate în conținutul Legii fundamentale cu privire la garantarea dreptului la ocrotirea sănătății și, prin urmare, nu aduc atingere prevederilor art. 34 și art. 44 din Constituție, precum și celor ale art. 1 paragraful 2 din Primul Protocol adițional la Convenție, referitor la protecția proprietății. Ca atare, legitimitatea măsurilor instituite prin actul normativ criticat își are fundamentul în prevederile constituționale.

37. În ceea ce privește includerea, în mod expres, a *taxei pe valoarea adăugată* în formula de calcul al taxei clawback, instanța de contencios constituțional s-a pronunțat, cu valoare de principiu, în sensul că, în virtutea principiului general valabil în materie fiscală, impozitele și taxele se aplică asupra materiei impozabile — venituri sau bunuri, nu și asupra celorlalte impozite, or, aplicarea taxei de clawback la o altă taxă este contrară prevederilor constituționale referitoare la așezarea justă a sarcinilor fiscale, motiv pentru care includerea taxei pe valoarea adăugată în valoarea totală a vânzărilor de medicamente în raport cu care se calculează taxa de clawback a fost constatată ca fiind neconstituțională prin Decizia nr. 39 din 5 februarie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 100 din 20 februarie 2013.

38. Subiecții obligați la plata taxei de clawback sunt circumscrisi în sfera deținătorilor de autorizații de punere pe piață a medicamentelor, care pot fi atât producătorii de medicamente (români sau străini), cât și comercianții de medicamente (români sau străini), dar numai pentru medicamentele comercializate care se plătesc din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, potrivit art. 1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2011, neavând relevanță dacă medicamentele comercializate sunt incluse în programele naționale de sănătate ori folosite în tratamentul ambulatoriu prin farmaciile cu circuit deschis, potrivit art. 1 din ordonanța de urgență.

39. În ce privește individualizarea concretă a medicamentelor comercializate pentru care se datorează taxa, potrivit art. 4 alin. (1) și (2) din ordonanța de urgență, Curtea constată că acestea figurează în lista pe care deținătorii de autorizații de punere pe piață sunt obligați să o depună la Casa Națională de Asigurări de Sănătate în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prevederilor ordonanței de urgență.

40. Referitor la întinderea și modul de calcul al taxei, Curtea reamintește că taxa clawback se calculează prin aplicarea unui procent „p” asupra valorii „consumului de medicamente” suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și din bugetul Ministerului Sănătății, consum aferent vânzărilor fiecărui plătitor (deținător de autorizație de punere pe piață a medicamentelor). În această situație, deținătorii autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor nu sunt dezavantajați, întrucât taxa clawback, respectiv contribuția rezultată în urma aplicării procentului „p”, depinde de valoarea propriilor vânzări și în funcție de valoarea vânzărilor totale trimestriale de referință. În acest sens este Decizia nr. 344 din 24 septembrie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 678 din 5 noiembrie 2013.

41. În ceea ce privește pretinsa „discriminare pe verticală”, dat fiind că la această taxă nu sunt ținute și operatorii economici care intervin în lanțul de distribuție a medicamentelor, această critică nu poate fi reținută, întrucât, pe de o parte, distribuitorii și farmaciile nu sunt beneficiari ai autorizațiilor de punere pe piață a medicamentelor, ci simpli prestatori de servicii pentru care sunt îndreptății la încasarea unui tarif, aceștia nefiind parte în convenția încheiată cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, iar, pe de altă parte, aceștia sunt supuși sistemului fiscal general, fiind ținute de impozitele și taxele care se percep asupra rezultatelor activităților pe care le prestează. În acest sens este Decizia nr. 249 din 21 mai 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 408 din 5 iulie 2013.

42. Referitor la elementul de noutate în susținerea excepției de neconstituționalitate, respectiv instituirea obligativității pentru deținătorul autorizației de punere pe piață/reprezentantul acestuia în România pentru a lua toate măsurile necesare astfel încât distribuția angro a medicamentelor decontate în cadrul sistemului național de asigurări de sănătate să se realizeze prin minimum 3 distribuitori, Curtea observă că aceste măsuri au fost legiferați prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 2/2014 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 104 din 11 februarie 2014, ca urmare a transpunerii Directivei 2011/62/UE a Parlamentului European și a Consiliului Uniunii Europene din 8 iunie 2011 de modificare a Directivei 2001/83/CE de instituire a unui cod comunitar cu privire la medicamentele de uz uman în ceea ce privește prevenirea pătrunderii medicamentelor falsificate în lanțul legal de aprovizionare, publicată în publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L nr. 174 din 1 iulie 2011. În acest context s-au avut în vedere și sancțiunile aplicabile pentru fabricarea, distribuirea, intermedierea, importul și exportul de medicamente falsificate, precum și vânzarea de medicamente falsificate la distanță către populație prin intermediul serviciilor societății informaționale.

43. Taxa de clawback este o taxă parafiscală, stabilită potrivit prevederilor art. 139 din Constituție, în virtutea cărora „Impozitele, taxele și orice alte venituri ale bugetului de stat și ale bugetului asigurărilor sociale de stat se stabilesc numai prin lege”. Așadar, taxele parafiscale reprezintă o categorie distinctă,

specială, de venituri care sunt legal dirijate în beneficiul instituțiilor și/sau organismelor cărora statul consideră oportun să le asigure realizarea, pe această cale, a unor venituri complementare. Ca atare, este dreptul exclusiv al legiuitorului să stabilească plătitorii taxelor parafiscale, în speță ai taxei de clawback, respectiv operatorii economici care sunt vizați în mod expres de reglementările Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011. În acest sens este Decizia nr. 263 din 21 mai 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 418 din 10 iulie 2013.

44. Jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului statuează că un stat contractant, mai ales atunci când elaborează și pune în practică o politică în materie fiscală, se bucură de o marjă largă de apreciere, cu condiția existenței unui „just echilibru” între cerințele interesului general și imperativele apărării drepturilor fundamentale ale omului (a se vedea Hotărârea din 23 februarie 2006, pronunțată în Cauza *Stere și alții împotriva României*, paragraful 50. Astfel, legiuitorul trebuie să dispună, la punerea în aplicare a politicilor sale, mai ales cele sociale și economice, de o marjă de apreciere pentru a se pronunța atât asupra existenței unei probleme de interes public care necesită un act normativ, cât și asupra alegerii modalităților de aplicare a acestuia, care să facă „posibilă menținerea unui echilibru între interesele aflate în joc” (Hotărârea din 4 septembrie 2012, pronunțată în Cauza *Dumitru Daniel Dumitru și alții împotriva României*, paragrafele 41 și 49).

45. Având în vedere cele prezentate mai sus, Curtea constată că prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011, cu completările ulterioare, în raport cu criticile formulate, nu contravin prevederilor constituționale ale art. 16 și art. 56, precum și celor ale art. 14 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

(4) Aspecte privind interpretarea și aplicarea prevederilor legale criticate

46. În ceea ce privește celelalte argumente invocate în susținerea excepției de neconstituționalitate, cu referire la practica administrativă și judiciară, Curtea observă că acestea sunt probleme ce țin de interpretarea și aplicarea prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011, cu completările ulterioare, la spețele deduse judecătii, aspect ce intră în competența instanțelor de judecată.

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 Societatea Comercială „Ozone Laboratories Pharma” — S.A. și Societatea Comercială „Labormed Pharma” — S.A., ambele cu sediul în București, în dosarele nr. 2.588/2/2013 și nr. 2.589/2/2013 ale Curții de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal și constată că dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 77/2011 privind stabilirea unei contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Curții de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Pronunțată în ședința din data de 7 mai 2014.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE
AUGUSTIN ZEGREAN

Magistrat-asistent,
Ionița Cochintu

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

DECIZIA Nr. 276

din 8 mai 2014

referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală din 1968

Augustin Zegrean	— președinte
Valer Dorneanu	— judecător
Toni Greblă	— judecător
Petre Lăzăroiu	— judecător
Mircea Ștefan Minea	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Puskás Valentin Zoltán	— judecător
Tudorel Toader	— judecător
Afrodita Laura Tutunaru	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Marinela Mincă.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală din 1968, excepție ridicată de Gabriela Spătaru în Dosarul nr. 9.020/327/2012 al Judecătoriei Tulcea — Secția civilă și penală și care formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 758D/2013.

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

3. Magistratul-asistent referă asupra faptului că autorul excepției a depus la dosar o cerere prin care solicită refacerea procedurii de citare, deoarece numiții Michael Gudu, Ruxandra Antoche și Victor Dujinschi, deși părți în cauză, nu au fost citați.

4. Reprezentantul Ministerului Public pune concluzii de respingere a cererii, deoarece persoanele nominalizate nu sunt părți în dosarul în care a fost invocată excepția.

5. Curtea, având în vedere dispozițiile art. 153 alin. (1) din Codul de procedură civilă și art. 14 din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, respinge cererea astfel formulată, deoarece, deși în citativul inițial transmis Curții Constituționale figura numitul Michael Gudu, din nota telefonică întocmită la data de 15 ianuarie 2014 rezultă că acea parte a fost scoasă din cauză. Celelalte două persoane indicate de autor în cerere nu au fost niciodată părți în cauza de față.

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

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, constată următoarele:

7. Prin Încheierea din 15 octombrie 2013, pronunțată în Dosarul nr. 9.020/327/2012, **Judecătoria Tulcea — Secția civilă și penală a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală**, excepție ridicată de Gabriela Spătaru într-o cauză având ca obiect soluționarea unei plângeri formulate împotriva soluției de netrimiteră în judecată dispuse de procuror.

8. În motivarea excepției de neconstituționalitate se susține că prevederile legale menționate încalcă „dreptul constituțional privitor la egalitatea în drepturi” și „dreptul la apărare prin încălcarea Constituției și a Legii nr. 47/1992 care stipulează atât posibilitatea ca instanța de judecată să sesizeze Curtea Constituțională, precum și dreptul ca parte în dosar să sesizeze instanța de judecată pentru a o înainta Curții Constituționale”.

9. Totodată, autorul mai arată că prevederile „art. 28¹ din Codul de procedură penală se află în contradicție cu art. 30 alin. (1) lit. c) și alin. (4)” din Codul de procedură penală.

10. **Judecătoria Tulcea — Secția civilă și penală** apreciază că excepția de neconstituționalitate ridicată este neîntemeiată, deoarece textul nu îngrădește accesul liber la justiție al persoanelor interesate și nu aduce restrângeri nepermise unor drepturi sau libertăți.

11. Potrivit prevederilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, încheierea de sesizare a fost comunicată președinților celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului și Avocatului Poporului, pentru a-și exprima punctele de vedere asupra excepției de neconstituționalitate ridicate.

12. **Avocatul Poporului** apreciază că dispozițiile criticate sunt constituționale.

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

CURTEA,

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

14. 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.

15. Obiectul excepției de neconstituționalitate, astfel cum a fost formulat, îl constituie dispozițiile art. 28¹ — *Competența Curții de Apel* și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 — *Competența pentru infracțiunile săvârșite în țară*, ambele din Codul de procedură penală din 1968, care au următorul conținut:

— Art. 28¹: „*Curtea de Apel*:

1. *judecă în primă instanță*:

a) *infracțiunile prevăzute de Codul penal în art. 155—173 și infracțiunile privind siguranța națională a României prevăzute în legi speciale*;

a¹) *infracțiunile prevăzute de Codul penal în art. 253¹, art. 273—276 când s-a produs o catastrofă de cale ferată și art. 356—361*;

b) *infracțiunile săvârșite de judecătorii de la judecătorii și tribunale și de procurorii de la parchetele care funcționează pe lângă aceste instanțe, precum și de avocați, notari publici*,

executori judecătorești și de controlorii financiari ai Curții de Conturi;

b¹) infracțiunile săvârșite de șefii cultelor religioase organizate în condițiile legii și de ceilalți membri ai înaltului cler, care au cel puțin rangul de arhieru sau echivalent al acestuia;

b²) infracțiunile săvârșite de magistrații asistenți de la Înalta Curte de Casație și Justiție, de judecătorii de la curțile de apel și Curtea Militară de Apel, precum și de procurorii de la parchetele de pe lângă aceste instanțe;

b³) infracțiunile săvârșite de membrii Curții de Conturi, de președintele Consiliului Legislativ și de Avocatul Poporului.

c) — abrogat;

d) — alte infracțiuni date prin lege în competența sa;

e) — abrogat;

f) — abrogat;

2. ca instanță de apel, judecă apelurile împotriva hotărârilor penale pronunțate în primă instanță de tribunale;

3. ca instanță de recurs, judecă recursurile împotriva hotărârilor penale pronunțate de judecătorii în primă instanță, cu excepția celor date în competența tribunalului, precum și în alte cazuri anume prevăzute de lege;

4. soluționează conflictele de competență ivite între tribunale sau între judecătorii și tribunale din circumscripția sa ori între judecătorii din circumscripția unor tribunale diferite aflate în circumscripția Curții, precum și alte cazuri anume prevăzute de lege.

5. soluționează cererile prin care s-a solicitat extrădarea sau transferul persoanelor condamnate în străinătate.

6. soluționează cererile de strămutare, în cazurile prevăzute de lege.”

— Art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4: „(1) Competența după teritoriu este determinată de: [...]

c) locul unde locuiește făptuitorul; [...]

Prin «locul săvârșirii infracțiunii» se înțelege locul unde s-a desfășurat activitatea infracțională, în totul sau în parte, ori locul unde s-a produs rezultatul acesteia.”

16. Autorul excepției de neconstituționalitate susține că dispozițiile legale criticate încalcă prevederile constituționale ale art. 16 referitor la *Egalitatea în drepturi* și art. 24 referitor la *Dreptul la apărare*.

Pentru considerentele expuse mai sus, în temeiul art. 146 lit. d) și al art. 147 alin. (4) din Constituție, 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 inadmisibilă, excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală din 1968, excepție ridicată de Gabriela Spătaru în Dosarul nr. 9.020/327/2012 al Judecătoriei Tulcea — Secția civilă și penală.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Judecătoriei Tulcea — Secția civilă și penală și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I. Pronunțată în ședința din data de 8 mai 2014.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE

AUGUSTIN ZEGREAN

17. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea constată că aceasta a fost invocată în Dosarul nr. 9.020/327/2012 al Judecătoriei Tulcea ce are ca obiect o plângere formulată împotriva soluțiilor de netrimitere în judecată dispuse de procuror, plângere ce a fost înregistrată pe rolul instanței la data de 21 decembrie 2012. După respingerea succesivă a două cereri de recuzare formulate de Gabriela Spătaru, la data de 23 mai 2013 aceasta a formulat o cerere de strămutare care a fost înregistrată pe rolul Curții de Apel Constanța sub nr. 443/36/2013. La data de 26 septembrie 2013 această din urmă instanță, prin Decizia penală nr. 121, a respins ca nefondată cererea de strămutare astfel formulată. Drept urmare, la data de 15 octombrie 2013 Gabriela Spătaru a înțeles să invoce excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 28¹ și art. 30 alin. 1 lit. c) și alin. 4 din Codul de procedură penală.

18. Așa fiind, se poate desprinde concluzia că invocarea excepției de neconstituționalitate nu are niciun fel de legătură cu soluționarea cauzei în care aceasta a fost invocată, deoarece soluționarea plângerilor formulate împotriva soluțiilor de netrimitere în judecată nu este indisolubil legată de caracterul constituțional al dispozițiilor criticate. Prin urmare nu sunt respectate exigențele prevederilor art. 29 alin. (1) din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, potrivit căroră „*Curtea Constituțională decide asupra [...] unei legi sau ordonanțe ori a unei dispoziții dintr-o lege sau dintr-o ordonanță în vigoare, care are legătură cu soluționarea cauzei [...]*.”

19. În subsidiar, Curtea constată că, în prezentul dosar, autorul excepției invocă neconstituționalitatea textelor de lege criticate raportate la egalitatea în drepturi și la dreptul la apărare, fără să formuleze o motivare din care să rezulte în ce constă contrarietatea față de prevederile constituționale invocate. Or, potrivit art. 10 alin. (2) din Legea nr. 47/1992, „*Sesizările trebuie făcute în formă scrisă și motivate*” și, ca atare, Curtea nu se poate substitui autorului excepției în ceea ce privește formularea unor motive de neconstituționalitate. Acest fapt ar avea semnificația exercitării unui control de constituționalitate din oficiu, ceea ce este inadmisibil în raport cu dispozițiile art. 146 din Constituție (a se vedea în acest sens Decizia nr. 1.696 din 17 decembrie 2009, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 51 din 22 ianuarie 2010).

Magistrat-asistent,
Afrodita Laura Tutunaru

ACTE ALE CONSILIULUI SUPERIOR AL MAGISTRATURII

CONSILIUL SUPERIOR AL MAGISTRATURII
PLENUL

HOTĂRÂRE

pentru modificarea Regulamentului privind concediile judecătorilor și procurorilor, aprobat prin Hotărârea Plenului Consiliului Superior al Magistraturii nr. 325/2005

În temeiul prevederilor art. 133 alin. (5) și (7) din Constituția României, republicată, și ale art. 23 alin. (1) din Legea nr. 317/2004 privind Consiliul Superior al Magistraturii, republicată, cu modificările ulterioare,
având în vedere dispozițiile art. 106 lit. i) din Legea nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Plenul Consiliului Superior al Magistraturii hotărăște:

Art. I. — Regulamentul privind concediile judecătorilor și procurorilor, aprobat prin Hotărârea Plenului Consiliului Superior al Magistraturii nr. 325/2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 815 din 8 septembrie 2005, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

— **Articolul 22 va avea următorul cuprins:**

„Art. 22. — (1) Judecătorii și procurorii au dreptul la concedii plătite care nu se includ în durata concediului de odihnă, în cazul următoarelor evenimente familiale deosebite:

a) căsătoria judecătorului sau a procurorului — 5 zile lucrătoare;

b) nașterea sau căsătoria unui copil — 3 zile lucrătoare;

c) decesul soțului sau soției ori al unei rude până la gradul al III-lea inclusiv a magistratului sau a soțului/soției acestuia — 3 zile lucrătoare;

d) controlul medical anual — o zi lucrătoare.

(2) Concediile prevăzute la alin. (1) nu se pot acorda mai târziu de 30 de zile de la data producerii evenimentului.

(3) Concediile plătite prevăzute la alin. (1) se acordă, la cerere, de conducerea instituției.”

Art. II. — Prezenta hotărâre se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Consiliului Superior al Magistraturii,
judecător **Adrian Bordea**

București, 18 iunie 2014.
Nr. 693.

ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN

privind modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 256/2013 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative

Văzând Referatul de aprobare al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. D.G. 1.093 din 26 iunie 2014,
având în vedere prevederile:

— titlului II și titlului VIII din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

— Hotărârii Guvernului nr. 124/2013 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2013 și 2014, cu modificările și completările ulterioare;

— Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2013 și 2014, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

Art. I. — Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 256/2013 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/

subprogramelor naționale de sănătate curative, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 529 și 529 bis din 22 august 2013, cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Articolul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 3. — Direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate, unitățile sanitare nominalizate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate să deruleze programe/subprograme naționale de sănătate curative, farmaciile cu circuit deschis prin care se eliberează medicamentele specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu afecțiuni oncologice, medicamentele specifice antidiabetice (insuline și antidiabetice orale) și testele de automonitorizare pentru bolnavii cu diabet zaharat, medicamente pentru tratamentul bolilor endocrine, medicamente pentru tratamentul stării posttransplant și medicamentele specifice pentru unele boli rare (mucoviscidoză, scleroză laterală amiotrofică, Sindromul Prader Willi), precum și furnizorii privați de servicii medicale de dializă vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.”

2. În tot cuprinsul anexelor nr. 1 și 2, denumirea „Programul național de oncologie” se înlocuiește cu denumirea „Programul național de oncologie - Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice”.

3. În anexa nr. 1, după tabelele 1 și 2 ale Programului național de oncologie — Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice se introduce pentru Programul național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET—CT tabelul 1 „Situția bolnavilor cu monitorizare a evoluției bolii prin PET—CT și a cheltuielilor aferente (lei)”, prevăzut în anexa nr. 1.

4. În anexa nr. 1, după tabelul 1 al Programului național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET—CT se introduc pentru Programul național de oncologie — Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare tabelul 1 „Situția bolnavilor cu reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de endoproteze mamare (lei)” prevăzute în anexa nr. 2.

5. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu surditate tratați și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” de la Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive) se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 3.

6. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu hemofilie și talasemie tratați și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de medicamente (lei)” de la Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 4.

7. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu boli rare tratați (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis), tabelul 2 „Situția cheltuielilor aferente bolnavilor cu boli rare (lei) (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis), tabelul 3 „Situția stocului de medicamente/materiale sanitare (lei)” de la Programul național de tratament pentru boli rare se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—3, prevăzute în anexa nr. 5.

8. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția numărului de bolnavi beneficiari ai programului”, tabelul 2 „Situția cheltuielilor pe tipuri de endoproteze și implant segmentar de coloană (lei)”, tabelul 3 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” și tabelul 4 „Situția numărului de endoproteze și implanturi segmentare de coloană rămase în stoc la sfârșitul perioadei de raportare” de la Programul național de ortopedie se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—4, prevăzute în anexa nr. 6.

9. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de tratament și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” de la Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță — Subprogramul de radiologie intervențională se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 7.

10. În anexa nr. 1, tabelul „Situția indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative” se modifică și se înlocuiește cu tabelul „Situția indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative”, prevăzut în anexa nr. 8.

11. În anexa nr. 2, după tabelele 1 și 2 ale Programului național de oncologie — Subprogramul de tratament al

bolnavilor cu afecțiuni oncologice se introduce pentru Programul național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET—CT tabelul 1 „Situția bolnavilor cu monitorizare a evoluției bolii prin PET—CT și a cheltuielilor aferente (lei)”, prevăzut în anexa nr. 9.

12. În anexa nr. 2, după tabelul 1 al Programului național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET—CT se introduce pentru Programul național de oncologie — Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare tabelul 1 „Situția bolnavilor cu reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de endoproteze mamare (lei)”, prevăzute în anexa nr. 10.

13. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu surditate tratați și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” de la Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive) se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 11.

14. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu hemofilie și talasemie tratați și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de medicamente (lei)” de la Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 12.

15. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu boli rare tratați (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacii cu circuit închis), tabelul 2 „Situția cheltuielilor aferente bolnavilor cu boli rare (lei) (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacii cu circuit închis)”, tabelul 3 „Situția stocului de medicamente/materiale sanitare (lei)” și tabelul 4 „Situția bolnavilor cu boli rare și a cheltuielilor aferente (lei) (medicamente eliberate prin farmacii cu circuit deschis)” de la Programul național de tratament pentru boli rare se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—4, prevăzute în anexa nr. 13.

16. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția numărului de bolnavi beneficiari ai programului”, tabelul 2 „Situția cheltuielilor pe tipuri de endoproteze și implant segmentar de coloană (lei)”,

tabelul 3 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” și tabelul 4 „Situția numărului de endoproteze și implanturi segmentare de coloană rămase în stoc la sfârșitul perioadei de raportare” de la Programul național de ortopedie se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—4, prevăzute în anexa nr. 14.

17. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de tratament și a cheltuielilor aferente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” de la Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță — Subprogramul de radiologie intervențională se modifică și se înlocuiesc cu tabelul 1 și tabelul 2, prevăzute în anexa nr. 15.

18. În anexa nr. 2, tabelul „Situția indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative” se modifică și se înlocuiește cu tabelul „Situția indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative” prevăzut în anexa nr. 16.

Art. II. — Anexele nr. 1—16 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. III. — Prezentul ordin intră în vigoare începând cu 1 iulie 2014.

Art. IV. — Direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate, unitățile sanitare nominalizate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate să deruleze programe/subprograme naționale de sănătate curative, farmaciile cu circuit deschis prin care se eliberează medicamentele specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu afecțiuni oncologice, medicamentele specifice antidiabetice (insuline și antidiabetice orale) și testele de automonitorizare pentru bolnavii cu diabet zaharat, medicamente pentru tratamentul bolilor endocrine, medicamente pentru tratamentul stării posttransplant și medicamentele specifice pentru unele boli rare (mucoviscidoză, scleroză laterală amiotrofică, Sindromul Prader Willi), precum și furnizorii privați de servicii medicale de dializă vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

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

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

Gheorghe-Radu Țibichi

Tabel 2 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1+C2-C3
implanturi cochleare				
proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA				
proteză implantabilă de ureche medie				
TOTAL				

C3 implanturi cochleare = C5 din tabelul 1

C3 proteze cu ancorare osoasă BAHA = C6 din tabelul 1

C3 implantabilă de ureche medie = C7 din tabelul 1

C3 TOTAL = C8 din tabelul 1

UNITATEA SANITARĂ:
Programul național de tratament al hemofiliilor și talasemiei
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

ANEXA Nr. 4

Tabel 1 — Situația bolnavilor cu hemofilie și talasemie tratați și a cheltuielilor aferente (lei)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente pentru:	Hemofilie						Cheltuieli cu medicamentele, pentru						Cheltuieli totale				
	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore			cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore			cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore			Talasemie							
	cu substituiție „on demand”	cu substituiție pentru accidente hemoragice	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție „on demand”	cu substituiție pentru accidente hemoragice	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	Total bolnavi cu hemofilie	Total bolnavi cu talasemie					
între 1 și 18 ani cu substituiție profilactică							între 1 și 18 ani cu substituiție profilactică										
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8 = C6 + C7	C9	C10	C11	C12	C13	C14 = C9 + ... + C13	C15	C16 = C14 + C15		

Tabel 2 — Situația stocului de medicamente (lei)

Medicamente pentru:	Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 – C3
Hemofilie				
Talasemie				
TOTAL				

C3 hemofilie = C14

C3 talasemie = C15

C3 TOTAL = C16

ANEXA Nr. 5

UNITATEA SANITARĂ:

Programul național de tratament pentru boli rare

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,

conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația bolnavilor cu boli rare tratați (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis)

Boli neurologice degenerative/inflamator- infamator- imune forme cronice	Boli neurologice degenerative/inflamator- infamator- imune forme acute	Boala Pompe	Boala Fabry	Boala Pompe	Tirozinemie	Mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	Mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Alfiringenemie congenitală	Sindrom de imuno- deficiență primară	HTPA	Polineuropatie familială amiloidă cu transietă	Scleroză sistemică și ulcerale digitale evolutive	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	Hiperfalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidobiopterină (BH4)	Scleroză tuberoasă		Osteogeneză imperfectă		Epidemioliză buloasă	
																medicamente	materiale sanitare	medicamente	materiale sanitare	medicamente	materiale sanitare
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18 = C16 + C17	C19	C20	C21 = C19 + C20	

Tabel 2 — Situația cheltuielilor aferente bolnavilor cu boli rare (lei) (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis)

Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme cronice	Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme acute	Boala Pompe	Boala Fabry	Boala Pompe	Tirozinemie	Mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	Mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Alfiringenemie congenitală	Sindrom de imuno- deficiență primară	HTPA	Polineuropatie familială amiloidă cu transietă	Scleroză sistemică și ulcerale digitale evolutive	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	Hiperfalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidobiopterină (BH4)	Scleroză tuberoasă	Osteogeneză imperfectă		Epidemioliză buloasă		Total cheltuieli
																	medicamente	materiale sanitare	medicamente	materiale sanitare	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18 = C16 + C17	C19	C20	C21 = C19 + C20	C22 = C1 + ... + C15 + C16 + C17 + C18 + C21

Tabel 3 — Situația stocului de medicamente/materiale sanitare (lei)

Medicamente/ materiale sanitare pentru:	Valoare medicamente/ materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 – C3
Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice				
Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute				
Boala Fabry				
Boala Pompe				
Tirozinemie				
Micopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)				
Micopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)				
Afibrinogenemie congenitală				
Sindrom de imunodeficiență primară				
HTPA				
Polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină				
Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive				
Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați				
Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)				
Scleroză tuberoasă				
Osteogeneză imperfectă — medicamente				
Osteogeneză imperfectă — materiale sanitare				
Epidermoliză buloasă — medicamente				
Epidermoliză buloasă — materiale sanitare				
TOTAL				

C3 Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice = C1 din tabelul 2

C3 Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute = C2 din tabelul 2

C3 Boala Fabry = C3 din tabelul 2

C3 Boala Pompe = C4 din tabelul 2

C3 Tirozinemie = C5 din tabelul 2

C3 Micopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter) = C6 din tabelul 2

C3 Micopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler) = C7 din tabelul 2

C3 Afibrinogenemie congenitală = C8 din tabelul 2

C3 Sindrom de imunodeficiență primară = C9 din tabelul 2

C3 HTPA = C10 din tabelul 2

C3 Polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină = C11 din tabelul 2

C3 Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive = C12 din tabelul 2

C3 Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați = C13 din tabelul 2

C3 Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4) = C14 din tabelul 2

C3 Scleroză tuberoasă = C15 din tabelul 2

C3 Osteogeneză imperfectă — medicamente = C16 din tabelul 2

C3 Osteogeneză imperfectă — materiale sanitare = C17 din tabelul 2

C3 Epidermoliză buloasă — medicamente = C19 din tabelul 2

C3 Epidermoliză buloasă — materiale sanitare = C20 din tabelul 2

C3 TOTAL = C22 din tabelul 2

UNITATEA SANITARĂ:
Programul național de ortopedie
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația numărului de bolnavi beneficiari ai programului

	Nr. endoproteze														Nr. bolnavi cu implant segmentar de coloană	Nr. bolnavi cu implant segmentar de coloană	Număr bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	Număr bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică	Nr. total bolnavi						
	Nr. bolnavi cu endoproteze		Nr. bolnavi cu endoproteze tumorale		Nr. bolnavi cu endoproteze		Nr. bolnavi cu endoproteze tumorale		Nr. bolnavi cu implant segmentar de coloană		Nr. bolnavi cu implant segmentar de coloană		Nr. bolnavi cu implant segmentar de coloană												
C1	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26 = C17 + ... + C25
C2	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată									
C3	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată									
C4	proteză bipolară sold cimentată	proteză Moore	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată									
C5																									
C6	proteză totală genunchi cimentată fără stabilizare post.	proteză totală genunchi cimentată cu stabilizare post.	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată									
C7																									
C8																									
C9																									
C10																									
C11																									
C12																									
C13																									
C14																									
C15																									
C16																									
C17																									
C18																									
C19																									
C20																									
C21																									
C22																									
C23																									
C24																									
C25																									
C26																									

Tabel 2 — Situația cheltuielilor pe tipuri (lei)

	Cheltuieli pentru endoproteze, pe tipuri de endoproteze														Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană	Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană	Cheltuieli pentru bolnavi copii tratați prin instruație specifică	Cheltuieli pentru bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	Cheltuieli pentru bolnavi copii tratați prin instruație specifică	Cheltuieli pentru bolnavi copii tratați prin instruație specifică					
	Cheltuieli pentru endoproteze		Cheltuieli pentru endoproteze tumorale		Cheltuieli pentru endoproteze		Cheltuieli pentru endoproteze tumorale		Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană		Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană		Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană												
C1	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26 = C17 + ... + C25
C2	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată									
C3	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată									
C4	proteză bipolară sold cimentată	proteză Moore	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată									
C5																									
C6	proteză totală genunchi cimentată fără stabilizare post.	proteză totală genunchi cimentată cu stabilizare post.	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată									
C7																									
C8																									
C9																									
C10																									
C11																									
C12																									
C13																									
C14																									
C15																									
C16																									
C17																									
C18																									
C19																									
C20																									
C21																									
C22																									
C23																									
C24																									
C25																									
C26																									

NOTĂ:

Cheltuiala pentru cimentul utilizat va fi raportată în cheltuiala endoprotezării pe tip de endoproteză. Exp. în col C1 se va raporta cheltuiala aferentă protezelor totale de sold cimentate și a cimentului utilizat pentru implantarea acestora.

Tabel 3 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
endoproteze + ciment				
endoproteze tumorale				
implant segmentar				
chirurgie spinală				
instrumentație specifică				
TOTAL				

C3 endoproteze = (C18 + C19) din tabelul 2
 C3 endoproteze tumorale = (C20 + C21) din tabelul 2
 C3 implant segm = (C22 + C23) din tabelul 2
 C3 chirurgie spinală = C24 din tabelul 2
 C3 instrumentație specifică = C25 din tabelul 2
 C3 TOTAL = C26 din tabelul 2

Tabel 4 — Situația numărului de materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare

	Număr endoproteze													Nr. endoproteze tumorale	Nr. implanturi segmentare de coboană	Număr implanturi pentru chirurgie spinală	Număr sisteme instrumentale specifică			
	proteză totală șold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală șold cimentată bipolară șold cimentată	proteză Moore	proteză totală genunchi cimentată fără stabilizare post.	proteză totală genunchi cimentată cu stabilizare post.	proteză unicompartmentală genunchi	proteză totală șold cimentată revizie	proteză totală șold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metalizodiază femur	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală umăr	proteză parțială umăr					proteză totală cot	alte endoproteze	Total endoproteze în luna de raportare
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17 = C1 + ... + C16	C18	C19	C20	C21

NOTĂ:

Numărul de proteze se va raporta astfel: 1 endoproteză, respectiv un implant = ansamblul necesar rezolvării unui caz.

UNITATEA SANITARĂ:
Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță — Subprogramul de radiologie intervențională
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația bolnavilor pe tipuri de tratament și a cheltuielilor aferente (lei)

afecțiuni cerebro-vasculare	Nr. bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, din care cu:					Nr. bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Nr. total bolnavi beneficiarii ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare, pentru:						Cheltuieli totale pentru materiale sanitare	Cheltuieli cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Cheltuieli totale în cadrul subprogramului		
	stimulatoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice			hemoragii acute sau cronice tratați	afecțiuni cerebro-vasculare	stimulatoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale				afecțiuni oncologice	hemoragii acute sau cronice tratați
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9 = C1 + ... + C8	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17 = C10 + ... C16	C18	C19 = C17 + C18

Tabel 2 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Tratament pentru	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	C1	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	C2	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	C3	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare	C4 = C1 + C2 - C3
C0								
afecțiuni cerebrovasculare								
stimulatoare cerebrale implantabile								
pompe implantabile								
afecțiuni vasculare periferice								
afecțiuni ale coloanei vertebrale								
afecțiuni oncologice								
hemoragii acute sau cronice tratați								
TOTAL								

C3 tratament pentru afecțiuni cerebrovasculare = C10 din tabelul 1
 C3 stimulatoare cerebrale implantabile = C11 din tabelul 1
 C3 pompe implantabile = C12 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni vasculare periferice = C13 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni ale coloanei vertebrale = C14 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni oncologice = C15 din tabelul 1
 C3 TOTAL = C17 din tabelul 1

UNITATEA SANITARĂ:

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)**Situația indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative**

Program/Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
Program național de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare cardiace		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare cardiace	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de defibrilatoare interne		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de defibrilatoare interne	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	
	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi (aduți) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie vasculară	
	număr de bolnavi (aduți) tratați prin chirurgie vasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr bolnavi tratați		cost mediu/bolnav tratat	
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT	număr de bolnavi cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT		cost mediu/investigație PET-CT	
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	număr de bolnave cu reconstrucție mamară		Cost mediu/bolnavă cu reconstrucție mamară	
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	număr de implanturi cohleare		cost mediu/implant cohlear	
	număr de proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA		cost mediu/proteză auditivă cu ancorare osoasă BAHA	
	număr de proteze implantabile de ureche medie		cost mediu/proteză implantabile de ureche medie	
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tratat	
	număr de persoane cu diabet evaluați prin dozarea HbA1c		cost mediu/dozare de hemoglobină glicozilată	
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompă de insulină	
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină		cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru pompa de insulină/an	
Program național de tratament al bolilor neurologice	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați		cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	
Program național de tratament al hemofiliei și talasemiei	număr de bolnavi cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică		cost mediu/bolnav cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție „on demand”		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție „on demand”	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	

Program/Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu hemofilia cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore		cost mediu/bolnav cu hemofilia cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	
	număr de bolnavi cu talasemie		cost mediu/bolnav cu talasemie	
Programul național de tratament pentru boli rare	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice		cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice	
	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute		cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute	
	număr de bolnavi cu boala Fabry		cost mediu/bolnav cu boala Fabry	
	număr de bolnavi cu boala Pompe		cost mediu/bolnav cu boala Pompe	
	număr de bolnavi cu Tirozinemie		cost mediu/bolnav cu Tirozinemie	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)	
	număr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitală		cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitală	
	număr de bolnavi cu sindrom de imunodeficiență primară		cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficiență primară	
	număr de bolnavi cu HTPA		cost mediu/bolnav cu HTPA	
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	
	număr de bolnavi cu scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive		cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	
	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați		cost mediu/bolnav cu Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	
	număr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)		cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	
	număr de bolnavi cu scleroză tuberoasă		cost mediu/bolnav cu scleroză tuberoasă	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — medicamente		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — medicamente	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare	
	număr de bolnavi cu epidermoliză buloasă		cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	
Program național de sănătate mintală	număr de bolnavi în tratament substitutiv		cost mediu/bolnav cu tratament de substituție cu metadonă	
	număr de teste pentru depistarea prezenței drogurilor în urina bolnavilor		cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor în urină	
Programul național de boli endocrine	număr de bolnavi cu osteoporoză		cost mediu/bolnav cu osteoporoză	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	
Programul național de ortopedie	număr bolnavi copii endoprotezați		cost mediu/bolnav copil endoprotezat	
	număr bolnavi adulți endoprotezați		cost mediu/bolnav adult endoprotezat	
	număr bolnavi copii cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav copil cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr bolnavi adulți cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav adult cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr bolnavi copii cu implant segmentar		cost mediu/bolnav/copil cu implant segmentar de coloană	
	număr bolnavi adulți cu implant segmentar		cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	

Program/Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală		cost mediu/bolnav adult tratat prin chirurgie spinală	
	număr bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică		cost mediu/bolnav copil tratat prin instrumentație specifică	
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	număr bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB		cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională		cost mediu/ședință de hemodializă convențională	
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line		cost mediu/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă		cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată		cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	
Program național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	număr de bolnavi tratați prin epurare extrahepatică		cost mediu/bolnav tratat prin epurare extrahepatică	
Subprogramul de radiologie intervențională	număr bolnavi cu afecțiuni cerebrovasculare tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni cerebrovasculare tratat	
	număr bolnavi cu stimuloare cerebrale implantabile		cost mediu/bolnav cu stimulator cerebral implantabil	
	număr bolnavi cu pompe implantabile		cost mediu/bolnav cu pompă implantabilă	
	număr bolnavi cu afecțiuni vasculare periferice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni vasculare periferice tratat	
	număr bolnavi cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați	
	număr bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratați	
	număr bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratați	
	număr bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife		cost mediu/bolnav cu servicii prin tratament Gamma-Knife	
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	număr bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale	
	număr bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag	
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	număr bolnavi copii cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratați		cost mediu/bolnav copil cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratat	
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	număr bolnavi tratați prin implant neuromodulator		cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromodulator	

ANEXA Nr. 9

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Programul național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)**Tabel 1 — Situația bolnavilor cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT și a cheltuielilor aferente (lei)**

Nr. bolnavi cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT	Cheltuieli pentru bolnavii cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT
C1	C2

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Programul național de oncologie — Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)**Tabel 1 — Situația bolnavelor cu reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice și a cheltuielilor aferente (lei)**

Nr. bolnave cu reconstrucție mamară	Cheltuieli pentru bolnavele cu reconstrucție mamară
C1	C2

Tabel 2 — Situația stocului de endoproteze mamare (lei)

Valoare endoproteze mamare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare endoproteze mamare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare endoproteze mamare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare endoproteze mamare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C1	C2	C3	$C4 = C1 + C2 - C3$

C3 = C2 din tabelul 1

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Program național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)**Tabel 1 — Situația bolnavilor cu surditate tratați și a cheltuielilor aferente (lei)**

Nr. bolnavi cu surditate beneficiari de:				Cheltuieli cu materiale sanitare, pentru:			
implant cohlear	proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA	proteză implantabilă de ureche medie	TOTAL	implanturi cohleare	proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA	proteză implantabilă de ureche medie	TOTAL
C1	C2	C3	$C4 = C1 + C2 + C3$	C5	C6	C7	$C8 = C5 + C6 + C7$

Tabel 2 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	$C4 = C1 + C2 - C3$
implanturi cohleare				
proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA				
proteză implantabilă de ureche medie				
TOTAL				

C3 implanturi cohleare = C5 din tabelul 1

C3 proteze cu ancorare osoasă BAHA = C6 din tabelul 1

C3 implantabilă de ureche medie = C7 din tabelul 1

C3 TOTAL = C8 din tabelul 1

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Programul național de tratament al hemofiliilor și talasemiei
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația bolnavilor cu hemofilie și talasemie tratați și a cheltuielilor aferente (lei)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente pentru:	Hemofilie						Talasemie	Total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu medicamentele, pentru						Cheltuieli totale
	Hemofilie								Hemofilie						
	cu substituiție „on demand”	cu inhibitori pentru accidente hemoragice	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	Total bolnavi cu hemofilie	Talasemie			înre 1 și 18 ani cu substituiție profilactică	cu substituiție „on demand”	cu inhibitori pentru accidente hemoragice	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	cu substituiție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8 = C6 + C7	C9	C10	C11	C12	C13	C14 = C9 + ... + C13	C15	C16 = C14 + C15

Tabel 2 — Situația stocului de medicamente (lei)

Medicamente pentru:	Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
hemofilie				
talasemie				
TOTAL				

C3 hemofilie = C14
 C3 talasemie = C15
 C3 TOTAL = C16

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Programul național de tratament pentru boli rare
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația bolnavilor cu boli rare tratați (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis)

Nr. bolnavi cu boli rare cărora li s-au eliberat medicamente/materiale sanitare pentru:																				
Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme cronice	Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme acute	Boala Fabry	Boala Pompe	Tirozinemie	Mycopoli- zaharidoză tip II (sindromul Hunter)	Mycopoli- zaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Aftirinozemie congenitală	Sindrom de imuno- deficiență primară	HTPA	Polineuropatie familială amiloidă cu transiretină	Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidropterină (BH4)	Scleroză tuberoasă	Osteogeneză imperfectă		Epidemiologică buloasă		Total	
															medicamente	materiale sanitare	medicamente	materiale sanitare		C19
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18 = C16 + C17	C19	C20	C21 = C19 + C20

Tabel 2 — Situația cheltuielilor aferente bolnavilor cu boli rare (lei) (medicamente/materiale sanitare eliberate prin farmacia cu circuit închis)

Cheltuieli pentru medicamente/materiale sanitare boli rare:																					
Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme cronice	Boli neurologice degenerative/inflamator- imune forme acute	Boala Fabry	Boala Pompe	Tirozinemie	Mycopoli- zaharidoză tip II (sindromul Hunter)	Mycopoli- zaharidoză tip I (sindromul Hunter)	Aftirinozemie congenitală	Sindrom de imuno- deficiență primară	HTPA	Polineuropatie familială amiloidă cu transiretină	Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidropterină (BH4)	Scleroză tuberoasă	Osteogeneză imperfectă		Epidemiologică buloasă		Total cheltuieli		
															medicamente	materiale sanitare	medicamente	materiale sanitare		C16	C17
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18 = C16 + C17	C19	C20	C21 = C19 + C20	C22 = C1 + ... + C15 + C18 + C21

Tabel 3 — Situația stocului de medicamente/materiale sanitare (lei)

Medicamente/materiale sanitare pentru:	Valoare medicamente/ materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente/ materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice				
Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute				
Boala Fabry				
Boala Pompe				
Tirozinemie				
Micopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)				
Micopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)				
Afibrinogenemie congenitală				
Sindrom de imunodeficiență primară				
HTPA				
Polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină				
Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive				
Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați				
Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilketonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)				
Scleroză tuberoasă				
Osteogeneză imperfectă — medicamente				
Osteogeneză imperfectă — materiale sanitare				
Epidermoliză buloasă — medicamente				
Epidermoliză buloasă — materiale sanitare				
TOTAL				

C3 Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice = C1 din tabelul 2

C3 Boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute = C2 din tabelul 2

C3 Boala Fabry = C3 din tabelul 2

C3 Boala Pompe = C4 din tabelul 2

C3 Tirozinemie = C5 din tabelul 2

C3 Micopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter) = C6 din tabelul 2

C3 Micopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler) = C7 din tabelul 2

C3 Afibrinogenemie congenitală = C8 din tabelul 2

C3 Sindrom de imunodeficiență primară = C9 din tabelul 2

C3 HTPA = C10 din tabelul 2

C3 Polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină = C11 din tabelul 2

C3 Scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive = C12 din tabelul 2

C3 Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați = C13 din tabelul 2

C3 Hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilketonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4) = C14 din tabelul 2

C3 Scleroză tuberoasă = C15 din tabelul 2

C3 Osteogeneză imperfectă — medicamente = C16 din tabelul 2

C3 Osteogeneză imperfectă — materiale sanitare = C17 din tabelul 2

C3 Epidermoliză buloasă — medicamente = C19 din tabelul 2

C3 Epidermoliză buloasă — materiale sanitare = C20 din tabelul 2

C3 TOTAL = C22 din tabelul 2

Tabel 4 — Situația bolnavilor cu boli rare și a cheltuielilor aferente (lei) (medicamente eliberate prin farmacii cu circuit deschis)

Mucoviscidoză copii	Nr. bolnavi cu boli rare cărora li s-au eliberat medicamente pentru:					Cheltuieli cu medicamentele pentru:					Cheltuieli totale
	Mucoviscidoză copii	Sindrom Prader Willi	Mucoviscidoză adulți	Soleroză laterală amiotrofică	Epidermoliză buloasă	Sindrom Prader Willi	Sindrom Prader Willi	Epidermoliză buloasă	Sindrom Prader Willi	Cheltuieli totale	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11 = C6 + ... + C10	

NOTĂ:

În coloana C4 Epidermoliză buloasă se va raporta numărul de bolnavi cu Epidermoliză buloasă beneficiari de tratament eliberat prin farmaciile cu circuit deschis în perioada ianuarie—mai 2014.

În coloana C9 Epidermoliză buloasă se vor raporta cheltuielile aferente medicamentelor eliberate bolnavilor cu Epidermoliză buloasă prin farmaciile cu circuit deschis în perioada ianuarie—mai 2014.

ANEXA Nr. 14

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Programul național de ortopedie
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,

conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația numărului de bolnavi beneficiari ai programului

C1	Nr. endoproteze														Nr. total bolnavi										
	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată revizii	proteză unicompartimentală genunchi	proteză totală sold cimentată revizii	proteză totală sold necimentată revizii	proteză totală sold cimentată revizii	proteză totală genunchi cimentată revizii	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	proteză alte endoproteze	total endoproteze											
	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17 = C1 + ... + C16	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26 = C17 + ... + C25

Tabel 2 — Situația cheltuielilor pe tipuri (lei)

C1	Cheltuieli pentru endoproteze, pe tipuri de endoproteze														Cheltuieli pentru total bolnavi										
	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold necimentată revizii	proteză unicompartimentală genunchi	proteză totală sold cimentată revizii	proteză totală sold necimentată revizii	proteză totală sold cimentată revizii	proteză totală genunchi cimentată revizii	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	proteză alte endoproteze	Total cheltuieli pentru endoproteze											
	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17 = C1 + ... + C16	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26 = C17 + ... + C25

NOTĂ:

Cheltuiala pentru cimentul utilizat va fi raportată în cheltuiala endoprotezării pe tip de endoproteză. Exp. în coloana C1 se va raporta cheltuiala aferentă protezelor totale de sold cimentate și a cimentului utilizat pentru implantarea acestora.

Tabel 3 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
endoproteze + ciment				
endoproteze tumorale				
implant segmentar				
chirurgie spinală				
instrumentație specifică				
TOTAL				

C3 endoproteze = (C18 + C19) din tabelul 2
 C3 endoproteze tumorale = (C20 + C21) din tabelul 2
 C3 implant segmentar = (C22 + C23) din tabelul 2
 C3 chirurgie spinală = C24 din tabelul 2
 C3 instrumentație specifică = C25 din tabelul 2
 C3 TOTAL = C26 din tabelul 2

Tabel 4 — Situația numărului de materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare

	Număr endoproteze														Nr. implanturi segmentare de colană	Număr implanturi pentru chirurgie spinală	Număr sisteme instrumentale specifică			
	proteză totală șold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală șold cimentată bipolară șold cimentată	proteză Moore	proteză genunchi cimentată fără stabilizare posterioară	proteză totală genunchi cimentată cu stabilizare posterioară	proteză unicompartimentală genunchi	proteză totală șold cimentată revizie	proteză totală elemente de reforțare coți și metalizată revizie	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	ale endoproteze	Total endoproteze în luna de raportare				Nr. endoproteze tumorale		
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17 = C1 + ... + C16	C18	C19	C20	C21

NOTĂ:

Numărul de proteze se va raporta astfel: o endoproteză, respectiv un implant = ansamblul necesar rezolvării unui caz.

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță — Subprogramul de radiologie intervențională
 Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
 conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Tabel 1 — Situația bolnavilor pe tipuri de tratament și a cheltuielilor aferente (lei)

afecțiuni cerebro-vasculare	Nr. bolnavi pentru care s-au utilizat materialele sanitare, din care cu:							Nr. total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare pentru:							Cheltuieli totale pentru materialele sanitare	Cheltuieli cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Cheltuieli totale în cadrul subprogramului
	stimulatoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice	hemoragii acute sau cronice tratați	Nr. bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife		afecțiuni cerebro-vasculare	simulatoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice	hemoragii acute sau cronice tratați			
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9 = C1 + ... + C8	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C18	C17 = C10 + ... + C16	C19 = C17 + C18

Tabel 2 — Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Tratament pentru	Valoarea materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
afecțiuni cerebrovasculare				
stimulatoare cerebrale implantabile				
pompe implantabile				
afecțiuni vasculare periferice				
afecțiuni ale coloanei vertebrale				
afecțiuni oncologice				
hemoragii acute sau cronice tratați				
TOTAL				

C3 tratament pentru afecțiuni cerebrovasculare = C10 din tabelul 1
 C3 stimulatoare cerebrale implantabile = C11 din tabelul 1
 C3 pompe implantabile = C12 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni vasculare periferice = C13 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni ale coloanei vertebrale = C14 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru afecțiuni oncologice = C15 din tabelul 1
 C3 TOTAL = C17 din tabelul 1
 C3 tratamente pentru hemoragii acute sau cronice tratați = C16 din tabelul 1
 C3 TOTAL = C17 din tabelul 1

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare,
conform Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013.)

Situația indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate cu scop curativ

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
Programul național de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare cardiace		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare cardiace	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de defibrilatoare interne		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de defibrilatoare interne	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	
	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi (adulți) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie vasculară	
	număr de bolnavi (adulți) tratați prin chirurgie vasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr de bolnavi tratați		cost mediu/bolnav tratat	
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT	număr de bolnavi cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT		cost mediu/investigație PET-CT	
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	număr de bolnave cu reconstrucție mamară		Cost mediu/bolnavă cu reconstrucție mamară	
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	număr de implanturi cohleare		cost mediu/implant cohlear	
	număr de proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA		cost mediu/proteză auditivă cu ancorare osoasă BAHA	
	număr de proteze implantabile de ureche medie		cost mediu/proteză implantabilă de ureche medie	
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați		cost mediu/bolnav tratat	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat evaluați prin dozarea HbA1c		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat evaluat prin dozarea HbA1c	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompă de insulină	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină		cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru pompa de insulină/an	
	număr de copii cu diabet zaharat automonitorizați		cost mediu/copil cu diabet zaharat automonitorizat	
	număr de adulți cu diabet zaharat automonitorizați		cost mediu/adult cu diabet zaharat automonitorizat	
Programul național de tratament al bolilor neurologice	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați		cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	
Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei	număr de bolnavi cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică		cost mediu/bolnav cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție „on demand”		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție „on demand”	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	
	număr de bolnavi cu talasemie		cost mediu/bolnav cu talasemie	
Programul național de tratament pentru boli rare	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice		cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice	
	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute		cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute	
	număr de bolnavi cu boala Fabry		cost mediu/bolnav cu boala Fabry	
	număr de bolnavi cu boala Pompe		cost mediu/bolnav cu boala Pompe	
	număr de bolnavi cu tirozinemie		cost mediu/bolnav cu tirozinemie	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)	
	număr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitală		cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitală	
	număr de bolnavi cu sindrom de imunodeficiență primară		cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficiență primară	
	număr de bolnavi cu HTPA		cost mediu/bolnav cu HTPA	
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	
	număr de bolnavi cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive		cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	Purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați		cost mediu/bolnav cu Purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	
	număr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)		cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	
	număr de bolnavi cu scleroză tuberoasă		cost mediu/bolnav cu scleroză tuberoasă	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — medicamente		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — medicamente	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare	
	număr de bolnavi cu epidermoliză buloasă		cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză copii		cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză copii	
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză adulți		cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză adulți	
	număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică		cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	
	număr de bolnavi cu sindrom Prader Willi		cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	
Programul național de sănătate mintală	număr de bolnavi în tratament substitutiv		cost mediu/bolnav cu tratament de substituție cu metadonă	
	număr de teste pentru depistarea prezenței drogurilor în urina bolnavilor		cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor în urină	
Programul național de boli endocrine	număr de bolnavi cu osteoporoză		cost mediu/bolnav cu osteoporoză	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	
Programul național de ortopedie	număr de bolnavi copii endoprotezați		cost mediu/bolnav copil endoprotezat	
	număr de bolnavi adulți endoprotezați		cost mediu/bolnav adult endoprotezat	
	număr de bolnavi copii cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav copil cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi adulți cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav adult cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi copii cu implant segmentar		cost mediu/bolnav copil cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar		cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală		cost mediu/bolnav adult tratat prin chirurgie spinală	
	număr de bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică		cost mediu/bolnav copil tratat prin instrumentație specifică	
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	număr de bolnavi tratați pentru stare posttransplant		cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant	
	număr de bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB		cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională		cost mediu/ședință de hemodializă convențională	
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line		cost mediu/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă		cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată		cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	
Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	număr de bolnavi tratați prin epurare extrahepatică		cost mediu/bolnav tratați prin epurare extrahepatică	
Subprogramul de radiologie intervențională	număr de bolnavi cu afecțiuni cerebrovasculare tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni cerebrovasculare tratat	
	număr de bolnavi cu stimuloare cerebrale implantabile		cost mediu/bolnav cu stimulator cerebral implantabil	
	număr de bolnavi cu pompe implantabile		cost mediu/bolnav cu pompă implantabilă	
	număr de bolnavi cu afecțiuni vasculare periferice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni vasculare periferice tratat	
	număr de bolnavi cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratați	
	număr de bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratați	
	număr de bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife		cost mediu/bolnav cu servicii prin tratament Gamma-Knife	
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	număr de bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale	
	număr de bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag	
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	număr de bolnavi copii cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratați		cost mediu/bolnav copil cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratat	
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	număr de bolnavi tratați prin implant neuromodulator		cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromodulator	

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, internet: 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.

