



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 182 (XXVI) — Nr. 771

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 23 octombrie 2014

SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
LEGI ȘI DECRETE			
141.	— Lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2014 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență	2	
639.	— Decret pentru promulgarea Legii privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2014 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență	2	
★			
142.	— Lege pentru instituirea Zilei Limbii Slovace	3	
640.	— Decret privind promulgarea Legii pentru instituirea Zilei Limbii Slovace	3	
★			
149.	— Lege privind unele măsuri referitoare la veniturile medicilor de familie care asigură continuitatea asistenței medicale în centrele de permanență	4	
647.	— Decret pentru promulgarea Legii privind unele măsuri referitoare la veniturile medicilor de familie care asigură continuitatea asistenței medicale în centrele de permanență	4	
HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI			
911.	— Hotărâre privind suplimentarea bugetului Ministerului Finanțelor Publice pentru plata titlurilor executorii prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 71/2009 privind plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din sectorul bugetar, Ordonanța Guvernului nr. 17/2012 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare, Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 92/2012 privind luarea unor măsuri în domeniul învățământului și cercetării, precum și în ceea ce privește plata sumelor prevăzute în hotărâri judecătorești devenite executorii în perioada 1 ianuarie—31 decembrie 2013	5	
913.	— Hotărâre pentru completarea art. 3 din anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 717/2009 privind aprobarea normelor de implementare a programului „Prima casă”, precum și pentru modificarea art. 4 din Normele de implementare a Programului de sprijin pentru beneficiarii proiectelor în domenii prioritare pentru economia românească, finanțate din instrumentele structurale ale Uniunii Europene alocate României, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 175/2010		5–6
914.	— Hotărâre privind suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014		6–7
915.	— Hotărâre pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 667/2014 privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014, pentru județele Argeș, Gorj, Prahova, Olt, Teleorman și Vâlcea		8–9
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE			
159.	— Ordin al președintelui Agenției Naționale pentru Resurse Minerale privind aprobarea unor licențe de concesiune pentru explorare și pentru modificarea art. 9 din Ordinul președintelui Agenției Naționale pentru Resurse Minerale nr. 112/2014 privind aprobarea unor licențe de concesiune pentru explorare		9–10
1.155.	— Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea Normelor privind aplicarea la nivel național a unui sistem rapid de alertă în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană		10–14
ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE			
695.	— Ordin privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2013 și 2014, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013		15–16

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

**privind aprobarea Ordonanței de urgență a
Guvernului nr. 29/2014 pentru modificarea și completarea
Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009
privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale
și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență**

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Articol unic. — Se aprobă Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 29 din 28 mai 2014 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 407 din 2 iunie 2014.

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

p. PREȘEDINTELE
CAMEREI DEPUTAȚILOR,
VIOREL HREBENCIUC

PREȘEDINTELE SENATULUI
**CĂLIN-CONSTANTIN-ANTON
POPESCU-TĂRICEANU**

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 141.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI**DECRET**

**pentru promulgarea Legii privind aprobarea
Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2014
pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență
a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară
a instrumentelor structurale și utilizarea acestora
pentru obiectivul convergență**

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

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

Articol unic. — Se promulgă Legea privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 29/2014 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI
TRAIAN BĂSESCU

București, 20 octombrie 2014.
Nr. 639.

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR **SENATUL**
LEGE
pentru instituirea Zilei Limbii Slovace

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. 1. — Se instituie ziua de 25 mai ca Ziua Limbii Slovace.

Art. 2. — (1) Anual, cu prilejul sărbătorii Zilei Limbii Slovace, în localitățile în care trăiesc membri ai comunității slovace se organizează manifestări culturale dedicate acestei sărbători.

(2) Autoritățile centrale și locale pot contribui cu sprijin logistic și/sau financiar, după caz.

Art. 3. — În instituțiile de învățământ în care se predă, ca limbă maternă, limba slovacă, în ziua de 25 mai se pot organiza manifestări culturale dedicate acestei sărbători.

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

p. PREȘEDINTELE
CAMEREI DEPUTAȚILOR,
VIOREL HREBENCIUC

PREȘEDINTELE SENATULUI
**CĂLIN-CONSTANTIN-ANTON
POPESCU-TĂRICEANU**

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 142.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

DECRET
privind promulgarea
Legii pentru instituirea Zilei Limbii Slovace

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

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

Articol unic. — Se promulgă Legea pentru instituirea Zilei Limbii Slovace și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI
TRAIAN BĂSESCU

București, 20 octombrie 2014.
Nr. 640.

PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR **SENATUL**

LEGE
privind unele măsuri referitoare la veniturile medicilor
de familie care asigură continuitatea asistenței medicale
în centrele de permanență

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. 1. — Prezenta lege se aplică medicilor de familie care au asigurat, în perioada 28 mai 2008—1 iunie 2011, continuitatea asistenței medicale primare prin centrele de permanență organizate în baza Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 2. — (1) Se aprobă exonerarea de la plată a sumelor pentru acoperirea cheltuielilor de administrare și funcționare ale cabinetelor medicilor prevăzuți la art. 1 și accesoriile aferente, din perioada 28 mai 2008—1 iunie 2011, rezultate din deciziile de impunere emise de casele județene de asigurări de sănătate, drept consecință a constatării de către Curtea de Conturi a unor prejudicii.

(2) Sumele recuperate până la data intrării în vigoare a prezentei legi, ca urmare a deciziilor prevăzute la alin. (1), se restituie conform normelor metodologice aprobate prin ordin comun al ministrului finanțelor publice, ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi.

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

p. PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR,
VIOREL HREBENCIUC

PREȘEDINTELE SENATULUI
CĂLIN-CONSTANTIN-ANTON
POPESCU-TĂRICEANU

București, 22 octombrie 2014.
Nr. 149.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

DECRET
pentru promulgarea Legii privind unele măsuri referitoare
la veniturile medicilor de familie care asigură continuitatea
asistenței medicale în centrele de permanență

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

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

Articol unic. — Se promulgă Legea privind unele măsuri referitoare la veniturile medicilor de familie care asigură continuitatea asistenței medicale în centrele de permanență și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI
TRAIAN BĂSESCU

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 647.

HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind suplimentarea bugetului Ministerului Finanțelor Publice pentru plata titlurilor executorii prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 71/2009 privind plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din sectorul bugetar, Ordonanța Guvernului nr. 17/2012 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare, Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 92/2012 privind luarea unor măsuri în domeniul învățământului și cercetării, precum și în ceea ce privește plata sumelor prevăzute în hotărâri judecătorești devenite executorii în perioada 1 ianuarie—31 decembrie 2013

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 46 alin. (2) din Legea bugetului de stat pe anul 2014 nr. 356/2013, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă suplimentarea bugetului Ministerului Finanțelor Publice pe anul 2014 cu suma de 13.337 mii lei, la capitolul 51.01 „Autorități publice și acțiuni externe”, titlul I „Cheltuieli de personal”, din suma globală prevăzută cu această destinație în bugetul Ministerului Finanțelor Publice „Acțiuni generale”.

Art. 2. — Sumele alocate potrivit prezentei hotărâri vor fi utilizate numai pentru plata titlurilor executorii care intră sub incidența prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 71/2009 privind plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale personalului din sectorul bugetar, aprobată cu modificări prin Legea nr. 230/2011,

Ordonanței Guvernului nr. 17/2012 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare, aprobată cu modificări prin Legea nr. 280/2013, Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 92/2012 privind luarea unor măsuri în domeniul învățământului și cercetării, precum și în ceea ce privește plata sumelor prevăzute în hotărâri judecătorești devenite executorii în perioada 1 ianuarie—31 decembrie 2013.

Art. 3. — Se autorizează Ministerul Finanțelor Publice să introducă, la propunerea ordonatorului principal de credite, modificările corespunzătoare în structura bugetului de stat și în volumul și structura bugetului Ministerului Finanțelor Publice pe anul 2014.

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA

Contrasemnează:
Ministrul finanțelor publice,
Ioana-Maria Petrescu
Ministrul delegat pentru buget,
Darius-Bogdan Vâlcov

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 911.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru completarea art. 3 din anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 717/2009 privind aprobarea normelor de implementare a programului „Prima casă”, precum și pentru modificarea art. 4 din Normele de implementare a Programului de sprijin pentru beneficiarii proiectelor în domenii prioritare pentru economia românească, finanțate din instrumentele structurale ale Uniunii Europene alocate României, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 175/2010

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. I. — După alineatul (23) al articolului 3 din anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 717/2009 privind aprobarea normelor de implementare a programului „Prima casă”, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 418 din 18 iunie 2009, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou alineat, alineatul (24), cu următorul cuprins:

„(24) Până la 31 decembrie 2014 plafonul disponibil pentru emiterea de garanții în cadrul programului «Prima casă» se majorează cu 400,5 milioane lei.”

Art. II. — Alineatul (24) al articolului 4 din Normele de implementare a Programului de sprijin pentru beneficiarii proiectelor în domenii prioritare pentru economia românească, finanțate din instrumentele structurale ale Uniunii Europene

alocate României, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 175/2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 162 din 12 martie 2010, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2⁴) Pentru anul 2014, plafonul total al garanțiilor care pot fi emise potrivit art. 4 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 9/2010, aprobată prin Legea nr. 120/2010, cu modificările și completările ulterioare, este de 10 milioane euro.”

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA

Contrasemnează:
Ministrul finanțelor publice,
Ioana-Maria Petrescu
Ministrul delegat pentru buget,
Darius-Bogdan Vâlcov

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 913.

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. X alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 65/2014 pentru modificarea și completarea unor acte normative,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă suplimentarea bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2014 cu suma de 14.873 mii lei din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014, pentru plata arieratelor înregistrate de Spitalul Clinic de Urgență București.

Art. 2. — Cu suma prevăzută la art. 1 se majorează prevederile de cheltuieli la capitolul 66.01 „Sănătate”, titlul 51 „Transferuri între unități ale administrației publice”, alineatul 51.01.03 „Acțiuni de sănătate”.

Art. 3. — (1) Plata obligațiilor se efectuează în limita sumei prevăzute la art. 1 până la data de 20 noiembrie 2014.

(2) Sunt recunoscute ca obligații de plată contravaloarea produselor, bunurilor, serviciilor, investițiilor și reparațiilor capitale care au fost procurate prin aplicarea procedurilor legale privind achizițiile publice și sunt evidențiate la data prezentei în contabilitatea Spitalului Clinic de Urgență București, pe baza documentelor justificative, avizate și aprobate de persoanele în drept.

(3) Spitalul Clinic de Urgență București are obligația ca, în termen de 3 zile lucrătoare de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, să prezinte Ministerului Sănătății situația pe furnizori a facturilor prezentate în ordine cronologică, reprezentând obligațiile de plată peste termenul de scadență mai vechi de 90 de zile înregistrate în evidența contabilă și rămase neachitate.

(4) În termen de 3 zile lucrătoare de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, Ministerul Sănătății va proceda la rectificarea bugetului de venituri și cheltuieli al Spitalului Clinic de Urgență București cu suma prevăzută la art. 1.

(5) Situația menționată la alin. (3) se întocmește potrivit modelului prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre, pe răspunderea managerului și a conducătorului compartimentului financiar-contabil, care semnează pentru exactitatea și realitatea datelor transmise, certificând totodată faptul că produsele, bunurile și serviciile au fost procurate prin aplicarea procedurilor legale privind achizițiile publice și în cadrul prevederilor bugetare aprobate, cu aprobarea ordonatorului principal de credite.

(6) Spitalul Clinic de Urgență București are obligația să prezinte Ministerului Sănătății, în termen de două zile lucrătoare de la data efectuării plăților, situația pe furnizori a obligațiilor stinse, copii ale ordinelor de plată și ale extraselor de cont.

(7) Verificarea și certificarea datelor înscrise în situația menționată la alin. (3) se fac, ulterior, de către o comisie constituită la nivelul Ministerului Sănătății din reprezentanți ai Ministerului Sănătății și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, pe baza metodologiei aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(8) Sumele rămase neutilizate la data de 20 noiembrie 2014 se restituie Ministerului Sănătății în termen de 5 zile lucrătoare.

(9) Sumele restituite potrivit alin. (8) se virează de Ministerul Sănătății la Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014, până la data de 10 decembrie 2014.

Art. 4. — Se autorizează Ministerul Finanțelor Publice să introducă, la propunerea ordonatorului principal de credite, modificările corespunzătoare în structura bugetului de stat și în volumul și structura bugetului Ministerului Sănătății pe anul 2014.

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA

Contrasemnează:
Ministrul sănătății,
Nicolae Băncicioiu
Ministrul finanțelor publice,
Ioana-Maria Petrescu
Ministrul delegat pentru buget,
Darius-Bogdan Vâlcov

București, 21 octombrie 2014.
Nr. 914.

ANEXĂ

Spitalul

Județul

Se aprobă.
ORDONATOR PRINCIPAL DE CREDITE

Situația obligațiilor de plată mai vechi de 90 de zile de la termenul de scadență pe categorii de furnizori, rămase neachitate

Nr. crt.	Denumirea furnizorului	Cod fiscal	Numărul și data facturii	Data scadenței facturii	Valoarea — lei —	Categorii de produse, bunuri, servicii, investiții, reparații capitale
1	2	3	4	5	6	7

NOTĂ:

În coloana 7 se vor menționa produsele, bunurile și serviciile livrate, grupate în cinci categorii, după cum urmează: medicamente, materiale sanitare, alte bunuri și servicii, investiții, reparații capitale.

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Certificăm pe propria răspundere că produsele, bunurile și serviciile, investițiile și reparațiile capitale cuprinse în prezenta situație au fost procurate prin aplicarea procedurilor legale privind achizițiile publice și în cadrul prevederilor bugetare aprobate și sunt evidențiate în contabilitatea unităților sanitare publice cu paturi, pe baza documentelor justificative.

Manager,

Conducătorul Compartimentului financiar-contabil,

.....

.....

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

pentru modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 667/2014 privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014, pentru județele Argeș, Gorj, Prahova, Olt, Teleorman și Vâlcea

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — În anexa la Hotărârea Guvernului nr. 667/2014 privind alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2014, pentru județele Argeș, Gorj, Prahova, Olt, Teleorman

și Vâlcea, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 596 din 11 august 2014, la județul Argeș, pozițiile nr. 12, 14, 16, 18, 19, 21—25 și 28—30 se modifică și vor avea următorul cuprins:

Nr. crt.	Obiectiv	Unitatea administrativ-teritorială	Suma alocată — mii lei —
0	1	2	3
Județul Argeș			
.....
„12.	— DC 262 Brăduleț—Tulburea, L = 3,5 km gropi fâgașe — Pod pct. Nica — rupt — DC 270 B distrus total în pct. Dealu Mare — Punte pietonală Școală pietonală — DC 271 — DC 265	Comuna Brăduleț	300
.....
14.	Pod pe DC 7 peste râul Bratia 2 drumuri locale	Comuna Bălilești	300
.....
16.	Drumuri locale, L = 6,3 km	Comuna Cetățeni	300
.....
18.	— DC 179 — Drumuri locale, L = 2 km — Poduri locale	Comuna Băbana	300
19.	Drum local Găinușa Pod Dealul Bradului rupt	Comuna Săpata	300
.....
21.	Podet rupt pe drum local Pod de lemn satul Sboghițești (peste Râul Doamnei) Amenajarea și consolidarea albiei și malurilor, în amonte și aval de podul ce va fi construit în satul Sboghițești, peste Râul Doamnei	Comuna Nucșoara	800
22.	— DC 203 — DC 203 A — DC 205 A — DC 204 B — DC 205 — DC 204 — Drumuri locale, L = 2 km	Comuna Ciofrângeni	300
23.	— Drumuri locale, L = 8,7 km 2 poduri	Comuna Merișani	300
24.	Trecere prin vad pe DC 229 DC 1 drum rupt	Comuna Pietroșani	400
25.	2 podețe distruse Drumuri locale L = 3,6 km	Comuna Stolnici	300
.....

0	1	2	3
28.	Drum local, comuna Cicănești, satul Cicănești, pct. Izvorul Morii	Comuna Cicănești	300
29.	— Pod Florea și podețe pe drumuri locale — DC 173 rupt	Comuna Bascov	500
30.	Podețe și drumuri locale și comunale	Comuna Poiana Lacului	300"

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

ministrul dezvoltării regionale și administrației publice,

Nicolae-Liviu Dragnea

Ministrul finanțelor publice,

Ioana-Maria Petrescu

Ministrul delegat pentru buget,

Darius-Bogdan Vâlcov

București, 21 octombrie 2014.

Nr. 915.

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU RESURSE MINERALE

ORDIN

privind aprobarea unor licențe de concesiune pentru explorare și pentru modificarea art. 9 din Ordinul președintelui Agenției Naționale pentru Resurse Minerale nr. 112/2014 privind aprobarea unor licențe de concesiune pentru explorare

Având în vedere art. 13 și art. 21 alin. (1) din Legea minelor nr. 85/2003, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul art. 4 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 1.419/2009 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Resurse Minerale, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Agenției Naționale pentru Resurse Minerale emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.678/2014 privind explorarea resurselor de lignit din perimetrul Călugăreni, județul Prahova, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială PROMINFO — S.A., municipiul Ploiești, județul Prahova, în calitate de concesionar.

Art. 2. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.679/2014 privind explorarea resurselor de lignit din perimetrul Valea Stâniei, județul Gorj, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială VOICU CONSTRUCT ASIST — S.R.L., orașul Voluntari, județul Ilfov, în calitate de concesionar.

Art. 3. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.680/2014 privind explorarea resurselor de lignit din perimetrul Roșioara Nord, județul Prahova, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială BELLAG PROT CONSULTING — S.R.L., satul Cătina, comuna Florești, județul Prahova, în calitate de concesionar.

Art. 4. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.681/2014 privind explorarea resurselor de diabaz din perimetrul Niculițel, județul Tulcea, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială DUNAPREF CARIERE — S.R.L., comuna Niculițel, județul Tulcea, în calitate de concesionar.

Art. 5. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.682/2014 privind explorarea resurselor de apă minerală terapeutică din perimetrul Bixad, județul Satu Mare, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială PUIU RUSULUI — S.R.L., comuna Bixad, județul Satu Mare, în calitate de concesionar.

Art. 6. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.683/2014 privind explorarea resurselor de apă geotermală din perimetrul Grota cu Aburi, județul Caraș-Severin, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială CASITO TURISM — S.R.L., municipiul Hunedoara, județul Hunedoara, în calitate de concesionar.

Art. 7. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.684/2014 privind explorarea resurselor de pegmatit feldspatic din perimetrul Cornu, județul Cluj, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială SEBANA — S.R.L., municipiul Cluj-Napoca, județul Cluj, în calitate de concesionar.

Art. 8. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.685/2014 privind explorarea resurselor de apă minerală naturală din perimetrul Lunca Bradului — Pârâul Neamțului, județul Mureș, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială FITOPREST — S.R.L., orașul Reghin, județul Mureș, în calitate de concesionar.

Art. 9. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.686/2014 privind explorarea resurselor de minereuri auro-argentifere din perimetrul Certej Nord, județul Hunedoara, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială DEVA GOLD — S.A., comuna Certeju de Sus, județul Hunedoara, în calitate de concesionar.

Art. 10. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.687/2014 privind explorarea resurselor de minereu polimetalic din perimetrul Măgura Ilvei, județul Bistrița-Năsăud, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în

calitate de concedent, și Societatea Comercială DERIVATE ENERGY — S.R.L., municipiul Deva, județul Hunedoara, în calitate de concesionar.

Art. 11. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.688/2014 privind explorarea resurselor de andezit industrial și de construcții din perimetrul Drinova Est, județul Timiș, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială VITIDA MINERAL — S.R.L., orașul Făget, județul Timiș, în calitate de concesionar.

Art. 12. — Articolul 9 din Ordinul președintelui Agenției Naționale pentru Resurse Minerale nr. 112/2014 privind aprobarea unor licențe de concesiune pentru explorare, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 473 din 27 iunie 2014, se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 9. — Se aprobă Licența de concesiune pentru explorare nr. 17.327/2014 privind explorarea resurselor de apă geotermală din perimetrul Biled, județul Timiș, încheiată între Agenția Națională pentru Resurse Minerale, în calitate de concedent, și Societatea Comercială RAYTUR — S.R.L., municipiul Timișoara, județul Timiș, în calitate de concesionar.”

Art. 13. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Agenției Naționale pentru Resurse Minerale,
Gheorghe Duțu

București, 16 octombrie 2014.
Nr. 159.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru aprobarea Normelor privind aplicarea la nivel național a unui sistem rapid de alertă în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană

Văzând Referatul de aprobare nr. N.B. 8.400/2014 al Inspecției sanitare de stat din cadrul Ministerului Sănătății, având în vedere prevederile art. 148 alin. (15) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

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

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Normele privind aplicarea la nivel național a unui sistem rapid de alertă în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Inspecția sanitară de stat din cadrul Ministerului Sănătății, denumită în continuare ISS, Agenția Națională de Transplant, denumită în continuare ANT, Registrul Național al Donatorilor Voluntari de Celule Stem Hematopoietice, băncile de țesuturi și celule, centrele de prelevare, centrele de transplant și inspectorii sanitari ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Pentru menținerea și îmbunătățirea securității transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană, ISS și ANT vor aplica procedurile de verificare și evaluare a informațiilor raportate și a măsurilor luate în domeniul incidentelor adverse severe și a reacțiilor adverse severe apărute în orice etapă a lanțului de la donare la transplant, elaborate de către Ministerul Sănătății și ANT, pentru a preveni

aparitia incidentelor adverse severe și a reacțiilor adverse severe.

Art. 4. — (1) În termen de 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I, a prezentului ordin, toate centrele de prelevare, centrele de transplant, precum și băncile de țesuturi și celule vor transmite către autoritățile competente, respectiv ISS și ANT persoanele nominalizate cu raportarea incidentelor adverse severe și a reacțiilor adverse severe, precum și date de contact constând în număr de telefon și adresă de e-mail.

(2) ISS, serviciile de control în sănătate publică ale DSP, precum și ANT vor crea adrese de e-mail dedicate pentru primirea/transmiterea notificărilor reacțiilor adverse severe/incidentelor adverse severe (RAS/IAS) și le vor transmite în termen de 45 de zile de la publicarea prezentului ordin persoanelor de contact din centrele de prelevare, centrele de transplant și băncile de țesuturi și celule.

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

p. Ministrul sănătății,
Francisk Iulian Chiriac,
secretar de stat

București, 7 octombrie 2014.
Nr. 1.155.

NORME

privind aplicarea la nivel național a unui sistem rapid de alertă în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană

Art. 1. — (1) Prezentele norme stabilesc măsurile pentru aplicarea la nivel național a unui Sistem rapid de alertă în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană, denumit în continuare SRA. Prevederile prezentelor norme se aplică în domeniul donării, testării, evaluării, prelevării, conservării, distribuirii, transportului și transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană.

(2) SRA reprezintă un sistem rapid de alertă în domeniul siguranței procesului de donare, prelevare și transplant în toate etapele.

(3) Prevederile prezentelor norme se aplică în domeniul donării, testării, evaluării, prelevării, conservării, distribuirii, transportului și transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană.

(4) SRA se stabilește între autoritățile competente, așa cum sunt prezentate la art. 148 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 2. — SRA este creat în scopul:

a) prevenirii unei reacții nedorite, inclusiv apariția unei boli transmisibile, la donatorul viu ori la primitor, intervenită în orice etapă a lanțului de la donare la transplant, care este fatală, pune în pericol viața sau care ar putea provoca vătămarea, provoacă o invaliditate ori o incapacitate a pacientului, care determină sau prelungește spitalizarea ori morbiditatea;

b) prevenirii apariției unui incident nedorit și neașteptat intervenit în orice etapă a lanțului de la donare la transplant;

c) informării rapide între autoritățile competente în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule de origine umană și toate instituțiile implicate, asupra pericolelor sau riscurilor potențiale pentru donatori și primitori.

Art. 3. — Principalele obiective ale SRA sunt următoarele:

a) schimbul rapid de informații între Comisia Europeană, autoritățile competente din statele membre și statele terțe și Ministerul Sănătății prin ISS și ANT, în calitate de coordonatori

la nivel național al SRA, prin persoanele desemnate în condițiile legii ca puncte de contact pentru Sistemul european rapid de alertă țesuturi și celule (Rapid Alert on Substances of Human Origin);

b) schimbul rapid de informații între unitățile sanitare publice sau private acreditate/agreate care desfășoară activități de prelevare, prelucrare, conservare, stocare, distribuire, transport și transplant de organe, de țesuturi și celule umane și ANT, ISS și DSP;

c) asigurarea unei funcționări permanente, 24 de ore pe zi, 7 zile pe săptămână.

Art. 4. — SRA are următoarea structură:

a) coordonatorul național al sistemului de vigilență în domeniul transplantului de țesuturi și celule de origine umană este ISS;

b) coordonatorul național al sistemului de vigilență în domeniul transplantului de organe de origine umană este ANT;

c) centrele de prelevare;

d) centrele de transplant;

e) băncile de țesuturi și celule;

f) DSP;

g) orice unitate sau operator economic care desfășoară activitate în domeniul transplantului.

Art. 5. — (1) Notificarea incidentelor adverse severe (IAS) și a reacțiilor adverse severe (RAS) în transplantul de țesuturi și celule umane se realizează în conformitate cu anexa nr. 1 la prezentele norme.

(2) Notificarea incidentelor adverse severe (IAS) și a reacțiilor adverse severe (RAS) în transplantul de organe umane se realizează în conformitate cu anexa nr. 2 la prezentele norme.

Art. 6. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentele norme.

ANEXA Nr. 1

la norme

PROCEDURĂ

pentru asigurarea notificării incidentelor adverse severe (IAS) și a reacțiilor adverse severe (RAS) în transplantul de țesuturi și celule umane

Art. 1. — Inspekția sanitară de stat (ISS) are următoarele atribuții:

a) organizează și coordonează acțiunile diverșilor participanți în sistem și urmărește respectarea procedurilor de supraveghere organizate;

b) primește notificările despre IAS și RAS de la centrele de prelevare, centrele de transplant, băncile de țesuturi și celule și de la cadrele medicale implicate în activitatea din domeniul transplantului;

c) transmite notificările primite în cazul sistemului rapid de alertă privind țesuturile și celulele de origine umană către direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București;

d) evaluează, în colaborare cu experții Agenției Naționale de Transplant (ANT) și Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, informațiile notificate prin Sistemul rapid de alertă (SRA), după caz;

e) stabilește împreună cu direcțiile de sănătate publică (DSP) județene, respectiv a municipiului București măsurile ce se impun;

f) asigură inițierea acțiunilor alertelor rapide naționale;

g) asigură comunicarea cu alte structuri implicate;

h) în cazul alertelor inițiate de către Comisia Europeană, organizează și coordonează ancheta la nivel național;

i) notifică obligatoriu autoritățile din domeniul sănătății din statele membre ale Uniunii Europene și din alte țări, dacă este cazul;

j) participă la investigarea IAS/RAS și luarea măsurilor care se impun, după caz;

k) verifică îndeplinirea măsurilor corective stabilite;

l) centralizează notificările și elaborează rapoartele anuale solicitate de Comisia Europeană;

m) asigură asistența tehnică necesară DSP;

n) verifică corectitudinea formularelor de notificare;

o) codifică notificările primite și transmite numărul de cod instituțiilor implicate.

Art. 2. — ANT are următoarele atribuții:

a) primește de la ISS notificările despre IAS și RAS, după caz;

b) asigură expertiza tehnică la solicitarea ISS pentru evaluarea informațiilor transmise în cadrul SRA.

Art. 3. — Centrele de prelevare și centrele de transplant au următoarele atribuții:

- a) detectează IAS și RAS;
- b) notifică DSP și unitățile sanitare implicate, după caz, asupra IAS și RAS identificate;
- c) participă la investigarea IAS și a RAS;
- d) aplică măsurile stabilite în urma anchetei IAS și a RAS;
- e) raportează la DSP îndeplinirea măsurilor corective stabilite;
- f) pune la dispoziția inspectorilor sanitari din cadrul DSP toate documentele și informațiile necesare derulării anchetei.

Art. 4. — Băncile de țesuturi și celule au următoarele atribuții:

- a) detectează IAS și RAS;
- b) notifică DSP asupra IAS și RAS;
- c) informează centrele de prelevare, centrele de transplant, precum și alte bănci de țesuturi și celule implicate despre IAS și RAS;
- d) instituie procedura de carantină pentru țesuturile și celulele afectate aflate în bancă;
- e) inițiază procedura de rechemare a țesuturilor și celulelor distribuite;
- f) pune la dispoziția inspectorilor sanitari din cadrul DSP toate documentele și informațiile necesare derulării anchetei;
- g) aplică măsurile stabilite de inspectorii sanitari;
- h) raportează la DSP îndeplinirea măsurilor corective aplicate.

Art. 5. — DSP are următoarele atribuții:

- a) primesc notificări de la ISS, de la orice unitate sau operator economic care desfășoară activități în domeniul transplantului, precum și de la cadrele medicale care desfășoară activități în domeniul transplantului privind IAS și RAS;
- b) transmit notificările privind IAS și RAS către ISS și alte DSP implicate;
- c) participă la derularea anchetei și verifică respectarea legislației în vigoare din domeniul transplantului, precum și procedurile standard de operare în banca de țesuturi și celule;
- d) stabilește măsurile ce trebuie aplicate pentru remedierea deficiențelor;
- e) verifică îndeplinirea măsurilor corective aplicate, prin acțiuni de recontrol.

Art. 6. — Toate instituțiile implicate în activitatea de gestionare a RAS și IAS din domeniul transplantului asigură instruirea personalului asupra responsabilităților privind identificarea eficientă a IAS și a RAS.

Art. 7. — Băncile de țesuturi și celule, centrele de prelevare și centrele de transplant elaborează în cadrul sistemului intern de management al calității proceduri standard de operare care descriu procesul de identificare și notificare a IAS și RAS, investigarea acestora, măsuri corective și acțiuni preventive, precum și raportarea acestora către DSP.

Art. 8. — Neconformitățile cu sistemul de calitate se documentează și sunt investigate în cadrul sistemului intern de management al calității, iar notificarea acestora se realizează prin SRA.

Art. 9. — Abaterile de la procedurile standard de operare în orice etapă, începând cu donarea până la utilizarea terapeutică umană, care au implicații pentru calitatea și siguranța țesuturilor și celulelor, trebuie să fie raportate către DSP, atunci când se aplică unul sau mai multe din următoarele criterii:

- a) au fost distribuite țesuturi/celule necorespunzătoare pentru utilizarea terapeutică umană, chiar dacă acestea nu au fost utilizate;
- b) evenimentul ar putea avea implicații pentru primitori sau donatori ca urmare a practicilor, procedurilor, distribuției ori donatorilor;
- c) evenimentul a condus la pierderea de țesuturi sau celule autologe ori de țesuturi sau celule alogene cu compatibilitate ridicată;
- d) evenimentul a condus la pierderea unei cantități semnificative de țesuturi sau celule alogene necompatibile.

Art. 10. — Raportarea RAS sau IAS în cadrul sistemului rapid de alertă se face astfel:

- a) notificările inițiale se transmit în maximum 24 de ore de la identificarea IAS/RAS;
- b) lipsa unor informații nu va împiedica transmiterea notificării inițiale;
- c) transmiterea informațiilor se face simultan către toate instituțiile implicate în alertă în termen de maximum 24 de ore;
- d) transmiterea notificărilor se face prin adresa de e-mail dedicată SRA pentru țesuturi și celule de origine umană. Dacă acest mijloc de comunicare este indisponibil temporar, informația se va transmite prin fax și apoi și prin e-mail;
- e) persoanele desemnate sunt obligate să verifice mijloacele de comunicare zilnic la orele 10,00 și 14,00 și la închiderea programului în zilele lucrătoare;
- f) în zilele nelucrătoare alertarea persoanelor responsabile se va face prin telefon, persoanele alertate având obligația consultării e-mailului în maximum 2 ore după alertarea telefonică.

Art. 11. — Pentru clasificarea RAS ce trebuie raportate către ISS se utilizează următoarea scală de severitate:

Gravitate	Comentarii
Zero	Nicio vătămare, niciun risc, pacientul nu trebuie informat deoarece nu a existat niciun risc de vătămare.
Lipsit de gravitate	Consecințe clinice/psihologice medii Fără spitalizare Fără consecințe anticipate pe termen lung/dizabilități
Sever	— Spitalizare sau prelungirea spitalizării; și/sau — Dizabilitate sau incapacitate permanentă ori importantă; sau — Intervenție pentru înlăturarea unei vătămări permanente; sau — Dovadă privind transmiterea unei infecții grave; sau — Nașterea unui copil cu o boală genetică gravă ca urmare a unor tehnici de reproducere umană asistată cu gameți sau embrioni donați.
Pericole amenințătoare de viață	— Intervenție majoră pentru salvarea vieții; sau — Dovada transmiterii unei infecții care pune în pericol viața; sau — Nașterea unui copil cu o boală genetică gravă ca urmare a unor tehnici de reproducere umană asistată cu gameți sau embrioni donați.
Deces	Deces

Art. 12. — Investigarea RAS apărute la primitorii de țesuturi și celule se realizează de către o comisie formată din:

- a) medicul care a transplatat țesuturile sau celulele;
- b) persoana desemnată din cadrul băncii de țesuturi și/sau celule furnizoare;
- c) inspecți DSP;
- d) persoană desemnată de ANT, dacă este cazul;

e) experți în domenii specifice (virusolog, epidemiolog etc.), dacă este cazul.

Art. 13. — Pentru fiecare donator de țesuturi și/sau celule se păstrează mostre de ser și/sau ADN congelate pentru investigațiile suplimentare necesare pentru o perioadă de cel puțin 25 de ani, în banca de celule și țesuturi.

Art. 14. — Toate RAS trebuie clasificate conform următoarei scale de imputabilitate la momentul identificării RAS și la finalul investigației:

Nivel de imputabilitate		Explicație
NA	Neevaluabil	Date insuficiente pentru evaluarea imputabilității
0	Exclus	Dovezi convingătoare, dincolo de orice îndoială rezonabilă, pentru existența altor cauze
1	Improbabil	Dovezi clare în favoarea existenței altor cauze
2	Posibil	Dovezile sunt neclare.
3	Posibil, probabil	Dovezi în favoarea atribuirii cauzalității RAS țesuturilor/celulelor
4	Clar, sigur	Dovezi convingătoare dincolo de orice îndoială rezonabilă pentru atribuirea cauzalității RAS țesuturilor/celulelor

Art. 15. — (1) Impactul IAS și al RAS se evaluează prin parcurgerea următoarei succesiuni de etape realizată la momentul identificării RAS și repetată la finalul investigației:

a) Etapa 1. Se evaluează posibilitatea producerii/repetării RAS/IAS, folosind următoarea scală:

1	Rar	Dificil de crezut că se poate produce din nou.
2	Puțin probabil	Nu se așteaptă să se producă din nou.
3	Posibil	Se pot produce ocazional.
4	Foarte posibil	Se așteaptă să se producă din nou, dar nu foarte des.
5	Probabil	Se așteaptă să se producă din nou deseori.

b) Etapa a 2-a. Se realizează o evaluare a impactului/consecințelor RAS/IAS, în cazul în care se repetă.

Nivelul impactului		Asupra persoanei(persoanelor)		Asupra sistemului		Asupra furnizării de țesuturi/celule
0	Nesemnificativ	Zero	sau	Niciun efect	sau	Nesemnificativ
1	Minor	Nu este sever.	sau	Daune minore	sau	Unele utilizări clinice amânate
2	Moderat	Sever	sau	Daune pe termen scurt	sau	Numeroase anulări sau amânări
3	Major	Amenințătoare de viață	sau	Daune majore asupra sistemului — întârziere semnificativă pentru reparații	sau	Numeroase anulări — import necesar
4	Catastrofic/Extrem	Deces	sau	Sistem distrus — necesitatea reconstruirii	sau	Toate utilizările alogene anulate

c) Etapa a 3-a. Scorurile aplicate pentru probabilitatea repetării RAS/IAS și a consecințelor acestora sunt combinate în următoarea matrice de evaluare a impactului:

Probabilitatea repetării	1 Rar	2 Improbabil	3 Posibil	4 Probabil	5 Sigur/ Aproape sigur
Impactul repetării					
0 Nesemnificativ	0	0	0	0	0
1 Minor	1	2	3	4	5
2 Moderat	2	4	6	8	10
3 Major	3	6	9	12	15
4 Catastrofic/Extrem	4	8	12	16	20

d) Etapa a 4-a. Răspunsul la RAS/IAS al unei bănci de țesuturi sau celule ori al DSP, respectiv ISS trebuie să fie direct proporțional cu impactul potențial evaluat cu ajutorul matricei descrise mai sus.

(2) Interpretarea rezultatelor matricei de evaluare prevăzute la alin. (1) lit. c):

a) 0—3 pct. — Banca de țesuturi trebuie să gestioneze măsurile de remediere și de prevenire, iar ISS trebuie să realizeze raportul și să țină situația sub supraveghere;

b) 4—9 pct. — Impune colaborarea dintre banca de țesuturi și/sau celule și DSP, iar aceasta din urmă poate solicita o

inspecție care să se concentreze asupra investigării RAS/IAS și a măsurilor de remediere și de prevenire care vor fi adoptate, inclusiv să solicite dovezi privind rechemarea efectivă a țesuturilor și/sau celulelor, dacă este necesar. Comunicarea între banca de țesuturi și/sau celule și ISS se realizează în scris;

c) 10—20 pct. — DSP desemnează inspectorii sanitari pentru a participa la stabilirea și impunerea planului de măsuri de remediere și de prevenire, posibil un grup de acțiune care se va ocupa de implicațiile mai ample. Inspecția, urmărirea și comunicarea în scris se vor desfășura conform celor prezentate anterior.

*ANEXA Nr. 2
la norme*

PROCEDURĂ

pentru a asigura notificarea incidentelor adverse severe (IAS) și a reacțiilor adverse severe (RAS) în transplantul de organe umane

Art. 1. — Agenția Națională de Transplant (ANT) are următoarele atribuții:

a) stabilește strategia națională, organizează și coordonează acțiunile diverșilor participanți în sistem și urmărește respectarea procedurilor de supraveghere organizate;

b) primește notificările despre IAS și RAS de la centrele de prelevare, centrele de transplant și de la medicii care monitorizează pacienții posttransplant;

c) evaluează în colaborare cu Inspecția sanitară de stat (ISS) aceste notificări și stabilește măsurile ce se impun;

d) inițiază alerte rapide naționale, atunci când este cazul;

e) în cazul unor alerte inițiate din afara țării, ANT inițiază ancheta la nivel național și colaborează la investigarea IAS/RAS și luarea măsurilor care se impun;

f) comunică specialiștilor în domeniu informațiile relevante;

g) verifică îndeplinirea măsurilor corective stabilite;

h) centralizează notificările și elaborează rapoartele anuale solicitate de Comisia Europeană.

Art. 2. — Centrele de prelevare și centrele de transplant au următoarele atribuții:

a) detectează posibile IAS și RAS;

b) raportează ANT IAS și RAS;

c) participă la investigarea IAS și a RAS;

d) aplică măsurile dispuse de ANT în urma investigației IAS și a RAS;

e) raportează ANT îndeplinirea măsurilor corective stabilite.

Art. 3. — Toate instituțiile implicate vor asigura instruirea personalului asupra responsabilităților privind identificarea eficientă a IAS și RAS. Aceste instituții includ:

a) centre de prelevare;

b) centre de transplant;

c) laboratoare de testare care furnizează servicii centrelor de prelevare și centrelor de transplant.

Art. 4. — Centrele de prelevare și centrele de transplant elaborează în cadrul sistemului intern de management al calității una sau mai multe proceduri standard de operare care descriu procesul de identificare și notificare a IAS și RAS, investigarea acestora, măsuri corective și acțiuni preventive, precum și raportarea acestora către ANT.

Art. 5. — Neconformitățile cu sistemul de calitate se documentează și sunt investigate în cadrul sistemului intern de management al calității, raportarea acestora realizându-se prin sistemul de vigilență.

Art. 6. — Abaterile de la procedurile standard de operare în orice etapă, începând cu donarea până la utilizarea terapeutică umană, care au implicații pentru calitatea și siguranța organelor umane, trebuie să fie raportate verbal către ANT în timp real, atunci când se aplică unul sau mai multe din următoarele criterii:

a) au fost recoltate organe umane în condiții necorespunzătoare pentru utilizarea terapeutică umană, chiar dacă acestea nu au fost utilizate;

b) au fost distribuite organe umane necorespunzătoare pentru utilizarea terapeutică umană, chiar dacă acestea nu au fost utilizate;

c) evenimentul ar putea avea implicații pentru pacienți sau donatori ca urmare a practicilor, procedurilor, distribuției sau donatorilor;

d) evenimentul a condus la pierderea de organe umane.

Art. 7. — Raportarea RAS se face astfel:

a) centrul de prelevare și/sau centrul de transplant raportează verbal imediat orice suspiciune de RAS către ANT, înainte de confirmarea sau investigarea acesteia;

b) centrul de prelevare și/sau centrul de transplant raportează ANT RAS apărute la primitori sau la donatorii vii.

Art. 8. — În funcție de informațiile primite, ANT decide măsurile ce trebuie adoptate.

Art. 9. — (1) Alerta se finalizează cu un raport scris în care sunt descrise:

a) numărul/codul de identificare al donatorului/primatorului;

b) descrierea cazului;

c) statele implicate, dacă este cazul;

d) rezultatul anchetei și concluzia finală;

e) măsurile preventive și/sau coercitive luate;

f) monitorizarea procesului de transplant, dacă este cazul.

(2) În maximum 90 de zile, o copie a acestui raport se comunică ISS și autorităților competente/organismelor delegate din toate statele de destinație a organelor, dacă este cazul.

ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN**privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2013 și 2014, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013**

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 1.696 din 15 octombrie 2014 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere art. 48 alin. (1) lit. b) și alin. (3) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, precum și Hotărârea Guvernului nr. 124/2013 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2013 și 2014, cu modificările și completările ulterioare, și Legea bugetului de stat pentru anul 2014 nr. 356/2013, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și 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. — Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2013 și 2014, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 190/2013, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 175 și 175 bis din 29 martie 2013, cu

modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La capitolul VII, tabelul de la titlul „Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2014” se modifică după cum urmează:

„Creditele bugetare și de angajament aferente programelor naționale de sănătate curative pentru anul 2014

— mii lei —

Denumire programe naționale curative	Credite de angajament — anul 2014 —	Credite bugetare — anul 2014 —
Programul național de oncologie, din care:	1.361.964,82	1.390.434,02
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice	1.347.444,82	1.376.754,02
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT	12.000,00	12.000,00
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	2.520,00	1.680,00
Programul național de diabet zaharat	780.109,52	781.779,00
— medicamente	673.099,00	646.227,00
— materiale sanitare	99.983,52	126.972,00
— sume pentru evaluarea periodică a bolnavilor cu diabet zaharat prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c) — Asistență medicală pentru specialități paraclinice	4.271,00	4.271,00
— pompe insulină și seturi consumabile pentru pompele de insulină	2.756,00	4.309,00
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	69.196,01	68.920,00
Programul național de tratament pentru boli rare, din care:	101.912,50	94.867,00
— medicamente	99.380,18	92.628,00
— materiale sanitare	2.532,32	2.239,00
Programul național de tratament al bolilor neurologice	121.500,00	132.811,00
Programul național de tratament al hemofiliei și talasemiei	65.165,00	59.584,00
Programul de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	9.656,00	9.719,00
Programul național de boli endocrine	3.903,01	3.182,00
Programul național de ortopedie	47.378,04	48.547,00

Denumire programe naționale curative	Credite de angajament — anul 2014 —	Credite bugetare — anul 2014 —
Programul național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	569,00	427,00
Programul național de boli cardiovasculare	116.451,12	87.988,00
Programul de sănătate mintală, din care:	1.829,00	1.376,00
— medicamente	1.687,00	1.269,00
— materiale sanitare	142,00	107,00
Program național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță, din care:	22.195,00	22.195,00
Subprogramul de radiologie intervențională	15.300,00	15.300,00
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	4.650,00	4.650,00
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	445,00	445,00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	1.800,00	1.800,00
Servicii medicale de hemodializă și dializă peritoneală	803.110,00	803.110,00
Total	3.504.939,02	3.504.939,02

2. La capitolul VIII¹, titlul „Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)”, subtitlul „Unități care derulează subprogramul” se modifică și va avea următorul cuprins:

„Unități care derulează programul:

- a) Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. «Prof. Dr. Dorin Hociotă»
b) Spitalul Clinic Colțea București
c) Spitalul Clinic Municipal Timișoara
d) Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca
e) Spitalul Clinic de Recuperare Iași
f) Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș
g) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «M. S. Curie».

3. La capitolul VIII¹, titlul „Programul național de tratament pentru boli rare”, subtitlul „Unități care derulează programul”, la punctul 19), după litera c) se introduc trei noi litere, literele d), e) și f), cu următorul cuprins:

„d) Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

e) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Sf. Maria» Iași

f) Spitalul Județean de Urgență Cluj-Napoca”.

Art. II. — Direcțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

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

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Vasile Ciurchea

București, 15 octombrie 2014.

Nr. 695.

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.



5 948368 809987