



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 183 (XXVII) — Nr. 286

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 28 aprilie 2015

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
	DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE	
	Decizia nr. 64 din 24 februarie 2015 referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței.....	2–8
	HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
271.	— Hotărâre privind suplimentarea bugetului Curții de Conturi pe anul 2015 pentru plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale corespunzătoare primelor două tranșe aferente anului 2016	8
	ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE	
197.	— Ordin pentru 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	9–31

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE**CURTEA CONSTITUȚIONALĂ****DECIZIA Nr. 64**

din 24 februarie 2015

referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței

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

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței, excepție ridicată de Filiala Hidroelectrică Hidrosind din București și de Sindicatul Hidroelectrică Hidrosind din București, în numele membrilor lor de sindicat, în dosarele nr. 31.699/3/2013, nr. 31.693/3/2013 (4.103/2014), nr. 31.694/3/2013 (3.063/2014), nr. 31.697/3/2013 (3.064/2014), nr. 16.164/3/2014, nr. 16.165/3/2014, nr. 16.166/3/2014, nr. 16.167/3/2014, nr. 16.169/3/2014, nr. 16.183/3/2014, nr. 26.031/3/2013, nr. 9.824/3/2013 (4.463/2014), nr. 24.570/3/2013, nr. 24.581/3/2013, nr. 26.074/3/2013, nr. 26.029/3/2013, nr. 32.995/3/2014, nr. 32.996/3/2014, nr. 33.004/3/2014, nr. 31.696/3/2013 (3.060/2014), nr. 9.879/3/2013 (5.543/2014), nr. 17.819/3/2014 și nr. 17.817/3/2014 ale Curții de Apel București — Secția a VII-a pentru cauze privind conflicte de muncă și asigurări sociale și ale Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și care formează obiectul dosarelor Curții Constituționale nr. 934D/2014, nr. 959D/2014—961D/2014, nr. 1.013D—1.019D/2014, nr. 1.044D/2014, nr. 1.196D/2014, nr. 1.197D/2014, nr. 1.201D/2014, nr. 1.237D/2014—1.240D/2014, nr. 1.249D/2014, nr. 1.316D/2014, nr. 1.372D/2014 și nr. 1.374D/2014.

2. Dezbaterile au avut loc la data de 17 februarie 2015, cu participarea reprezentantului Ministerului Public, Simona Ricu, și în prezența reprezentanților Sindicatului Hidroelectrică Hidrosind și a Societății Comerciale de Producere a Energiei Electrice în Hidrocentrale „Hidroelectrică” S.A., fiind semnate în încheierea de ședință de la acea dată, când, având în vedere cererea de întrerupere a deliberărilor pentru o mai bună studiere a problemelor ce formează obiectul cauzei, în baza art. 57 și art. 58 alin. (3) din Legea nr. 47/1992, Curtea a amânat pronunțarea pentru data de 24 februarie 2015, dată la care s-a pronunțat prezenta decizie.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarelor, reține următoarele:

3. Prin încheierile din 5 septembrie 2014, 15 septembrie 2014, 26 septembrie 2014, 30 septembrie 2014, 6 octombrie 2014, 13 noiembrie 2014, 17 noiembrie 2014, 20 noiembrie 2014, 24 noiembrie 2014 și din 2 decembrie 2014, pronunțate în dosarele nr. 31.699/3/2013, nr. 31.693/3/2013 (4.103/2014), nr. 31.694/3/2013 (3.063/2014), nr. 31.697/3/2013 (3.064/2014), nr. 16.164/3/2014, nr. 16.165/3/2014, nr. 16.166/3/2014, nr. 16.167/3/2014, nr. 16.169/3/2014, nr. 16.183/3/2014,

nr. 26.031/3/2013, nr. 9.824/3/2013 (4.463/2014), nr. 24.570/3/2013, nr. 24.581/3/2013, nr. 26.074/3/2013, nr. 26.029/3/2013, nr. 32.995/3/2014, nr. 32.996/3/2014, nr. 33.004/3/2014, nr. 31.696/3/2013 (3.060/2014), nr. 9.879/3/2013 (5.543/2014), nr. 17.819/3/2014 și nr. 17.817/3/2014, **Curtea de Apel București — Secția a VII-a pentru cauze privind conflicte de muncă și asigurări sociale și Tribunalul București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale au sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței**, excepție invocată de Filiala Hidroelectrică Hidrosind din București și de Sindicatul Hidroelectrică Hidrosind din București, în numele membrilor lor de sindicat, în dosare având ca obiect contestarea unor decizii de concediere colectivă emise în cadrul procedurii insolvenței.

4. În motivarea excepției de neconstituționalitate se susține, în esență, că dispozițiile legale criticate sunt neconstituționale, întrucât înlătură, în cazul angajatorului aflat în insolvență, dreptul salariaților la consultare și informare atunci când au loc concedieri colective, drept recunoscut, în general, salariaților și reglementat expres în art. 69 și următoarele din Codul muncii, instituind o derogare și cu privire la termenul de preaviz ce trebuie respectat în această situație.

5. Se arată că prin Hotărârea din 3 martie 2011, pronunțată în Cauza C-235/2010 *David Claes și alții împotriva Landsbanki Luxembourg SA*, în interpretarea Directivei 98/59/CE, Curtea de Justiție a Uniunii Europene a dat o interpretare directă dreptului fundamental al salariaților de a fi consultați și informați, inclusiv în procedura insolvenței (în cazul respectiv societatea se afla chiar în lichidare). În aceste condiții, în opinia autorilor excepției, este evident că această hotărâre este generatoare de efecte juridice obligatorii pentru statele membre, în sensul recunoașterii acestor drepturi.

6. De asemenea, se arată că prin modul neclar, imprecis și lipsit de previzibilitate în care textul este formulat, nu se poate determina intenția reală a legiuitorului, dacă a dorit sau nu reglementarea unei derogări de la normele generale privind termenul de preaviz în caz de concediere colectivă, menționate în Codul muncii, termen de 20 de zile. Se are în vedere că la data adoptării Legii nr. 85/2006, în Codul muncii era reglementat un termen de 15 zile lucrătoare de preaviz în caz de concediere colectivă, termen modificat în anul 2011, fiind instituit un termen de 20 de zile lucrătoare de preaviz. Or, legea criticată face referire la un termen de 15 zile care pare a fi o transpunere a termenului existent în forma anterioară a dispozițiilor în materie din Codul muncii și care era de 15 zile.

7. **Curtea de Apel București — Secția a VII-a pentru cauze privind conflicte de muncă și asigurări sociale** apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Instanța apreciază că derogarea contestată este prevăzută de lege și este justificată, în mod obiectiv, de situația specifică în care se află un angajator în caz de insolvență, stare ce atrage derogări importante de la regulile generale în numeroase alte situații, pe plan substanțial și procesual, nu doar în raporturile angajatorului

cu salariații. Aceste dispoziții se aplică tuturor salariaților ale căror locuri de muncă au fost desființate în cadrul unei concedieri colective dispuse de un angajator aflat în insolvență. Totodată, măsura poate fi apreciată drept necesară și proporțională, având în vedere că nu este suprimat orice drept al salariatului în caz de concediere, ci doar cele de natură procedurală pe care le presupune o concediere colectivă, legiuitorul păstrând o protecție adecvată a drepturilor salariatului în raport cu situația ce a justificat derogarea, conformă cu articolul care face obiectul excepției. Mai mult, textul criticat este foarte clar, pretinsa imprevizibilitate, ca motiv de neconstituționalitate, neputând fi pusă nici pe seama modului în care i s-ar face aplicare, nici a unui eveniment legislativ ulterior care ar naște discuții cu privire la păstrarea valabilității unuia dintre termenii săi, pentru că și în acest caz este vorba despre un conflict al legilor în timp, de soluționat după reguli specifice de instanțele de judecată, iar nu despre un conflict de constituționalitate.

8. Tribunalul București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Instanța arată că textul prevede o derogare de la prevederile Codului muncii, însă această derogare este instituită prin lege, astfel că nu se poate vorbi despre nerespectarea Constituției, a supremației sale și a legilor.

9. Potrivit prevederilor 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.

10. **Avocatul Poporului**, în punctul său de vedere exprimat în dosarele nr. 934D/2014, nr. 959D/2014—961D/2014, nr. 1.196D/2014, nr. 1.197D/2014, nr. 1.201D/2014, nr. 1.237D/2014—1.240D/2014 și nr. 1.249D/2014, consideră că dispozițiile legale criticate sunt constituționale. Acesta arată că eventualele necorelări de ordin legislativ dintre dispozițiile Legii nr. 85/2006 și cele ale Codului muncii nu pot forma obiect al controlului de constituționalitate și nici nu pot fi invocate drept argument în sprijinul susținerii neconstituționalității unor reglementări. Examinarea acestora intră în competența exclusivă a Parlamentului de a interveni pe calea unor modificări, completări sau abrogări pentru a asigura ordinea juridică necesară.

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

CURTEA,

examinând încheierile de sesizare, punctele de vedere ale Avocatului Poporului, rapoartele întocmite de judecătorul-raportor, concluziile procurorului, dispozițiile de lege criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

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

13. Obiectul excepției de neconstituționalitate îl constituie dispozițiile art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 359 din 21 aprilie 2006, care au următoarea formulare: „*Prin derogare de la prevederile Legii nr. 53/2003 — Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare, după data deschiderii procedurii, desfacerea contractelor individuale de muncă ale personalului debitoarei se va face de urgență de către administratorul judiciar/lichidator, fără a fi necesară parcurgerea procedurii de concediere colectivă. Administratorul*

judiciar/lichidatorul va acorda personalului concediat doar preavizul de 15 zile lucrătoare.”

14. Curtea observă că Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței a fost abrogată prin Legea nr. 85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 466 din 25 iunie 2014. Având în vedere considerentele Deciziei nr. 766 din 15 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 549 din 3 august 2011, dar și dispozițiile art. 343 din Legea nr. 85/2014, potrivit cărora „*Procesele începute înainte de intrarea în vigoare a prezentei legi rămân supuse legii aplicabile anterior acestei date*”, Curtea urmează să analizeze dispozițiile art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței.

15. Autorii excepției de neconstituționalitate susțin că aceste texte de lege aduc atingere dispozițiilor constituționale ale art. 1 alin. (5) privind obligativitatea respectării Constituției, a supremației sale și a legilor, ale art. 21 alin. (3) privind dreptul la un proces echitabil și ale art. 41 alin. (2) privind dreptul la măsuri de protecție socială. Se mai invocă, în susținerea excepției, și art. 6 privind dreptul la un proces echitabil din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, art. 29 din Carta socială europeană, art. 27 din Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene și Directiva 98/59/CE privind apropierea legislațiilor statelor membre cu privire la concedierile colective, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 225 din 12 august 1998, transpusă în art. 69 și următoarele din Codul muncii, dispoziții referitoare la dreptul salariaților la consultare și informare în caz de concediere colectivă — ca o componentă a măsurilor de protecție socială.

16. De asemenea, se invocă și jurisprudența Curții de Justiție a Uniunii Europene, respectiv Hotărârea din 3 martie 2011, pronunțată în Cauza C 235/2010 — *David Claes și alții împotriva Landsbanki Luxembourg SA* referitoare la dreptul fundamental al salariaților de a fi consultați și informați, inclusiv în procedura insolvenței. Totodată, cu privire la cerința de claritate și previzibilitate a normei legale invocă jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului, spre exemplu Hotărârea din 4 mai 2000, pronunțată în Cauza *Rotaru împotriva României*, paragraful 52, și Hotărârea din 25 ianuarie 2007, pronunțată în Cauza *Sissanis împotriva României*, paragraful 66, jurisprudență reținută și de Curtea Constituțională, spre exemplu în Decizia nr. 348 din 17 iunie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 529 din 16 iulie 2014.

17. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea reține că art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 cuprinde două teze distincte care se subsumează aceleiași ipoteze normative, respectiv procedurii concedierii colective reglementate în situația reorganizării judiciare sau lichidării societății. Ambele teze cuprind reglementări derogatorii, în sensul art. 15 alin. (3) din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 260 din 21 aprilie 2010, în raport cu reglementarea-cadru în materie, respectiv Legea nr. 53/2003 — Codul muncii, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 345 din 18 mai 2011, în privința informării și consultării angajaților, pe de o parte, și a duratei preavizului, pe de altă parte; așadar, Curtea reține că cele două teze ale art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 derogă de la prevederile art. 69—73 și ale art. 75 alin. (1) din Codul muncii. În acest context normativ, Curtea, având în vedere criticile de neconstituționalitate formulate, urmează să analizeze, distinct în raport cu fiecare teză identificată, dacă derogările prevăzute la teza întâi al art. 86 alin. (6) din Legea nr. 85/2006 sunt conforme cu dispozițiile art. 41 alin. (2) și art. 148 alin. (2) și (4) din Constituție, iar în privința celor de la teza a doua a art. 86 alin. (6) din Legea

nr. 85/2006, dacă sunt conforme dispozițiilor art. 1 alin. (5) din Constituție.

18. Cu privire la criticile de neconstituționalitate formulate în legătură cu art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006, Curtea reține că o componentă esențială a dreptului la muncă o reprezintă protecția socială a muncii ce cuprinde, la rândul ei, aspectele prevăzute în art. 41 alin. (2) din Constituție (Decizia nr. 312 din 8 iulie 2004, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 797 din 30 august 2004), aceasta avându-și sorgintea în prevederile art. 1 alin. (3) din Constituție (Decizia nr. 252 din 18 septembrie 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 736 din 19 noiembrie 2001), care consacră principiul statului social (cu privire la acest concept constituțional, a se vedea Decizia nr. 1.594 din 14 decembrie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 909 din 21 decembrie 2011). Protecția socială a muncii este o noțiune bivalentă, fiind reglementată atât ca drept fundamental din perspectiva cetățeanului (Decizia nr. 269 din 12 mai 2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 525 din 21 iunie 2005), cât și ca obligație din perspectiva statului în vederea apărării persoanei aflate într-o poziție de inferioritate economică în cadrul raportului de muncă (Decizia nr. 356 din 5 iulie 2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 825 din 13 septembrie 2005). Cu privire la garanțiile drepturilor fundamentale la muncă și la protecția socială a muncii, Curtea a stabilit că acestea vizează reglementarea legală a raporturilor de muncă, asigurarea stabilității acestora, a drepturilor și obligațiilor angajatorilor și ale angajaților, ele având menirea, pe de o parte, să asigure desfășurarea raporturilor juridice de muncă într-un cadru legal, judicios și echitabil, apărarea deopotrivă a intereselor legitime, atât ale angajatorilor, cât și ale salariaților (Decizia nr. 506 din 4 octombrie 2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 982 din 4 noiembrie 2005) și, pe de altă parte, să împiedice angajatorii să dispună, din proprie inițiativă, încetarea raporturilor de muncă în mod abuziv, nelegal și nejustificat, și, corelativ, să asigure exercitarea dreptului de apărare al salariaților împotriva oricăror măsuri nelegale sau neîntemeiate (Decizia nr. 205 din 26 iunie 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 588 din 19 septembrie 2001 sau Decizia nr. 252 din 18 septembrie 2001, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 736 din 19 noiembrie 2001).

19. Garanțiile anterior menționate își găsesc reglementarea de principiu în cuprinsul Legii nr. 53/2003 — Codul muncii (Decizia nr. 269 din 12 mai 2005, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 525 din 21 iunie 2005), act normativ infraconstituțional care consacră caracterul efectiv al drepturilor fundamentale la muncă și la protecția socială a muncii. Cu privire la acest aspect, Curtea a reținut că măsurile care se subsumează conceptului de protecție socială a muncii trebuie să își găsească o aplicare concretă și efectivă, astfel că, în mod necesar, ele trebuie să fie instituite pe calea unor norme imperative, iar nu pe calea unor norme supletive, caz în care respectarea lor ar deveni facultativă, părțile având posibilitatea de a deroga prin acordul lor de voință, împrejurare care ar permite angajatorului să își impună punctul de vedere, iar protecția socială a muncii ar deveni, astfel, pur formală și iluzorie. Or, Curtea a reținut că interdicția instituită de legiuitor cu privire la renunțarea de către angajați la drepturile ce le sunt recunoscute prin lege reprezintă „un corolar logic al art. 41 alin. (2) din Constituție” (Decizia nr. 356 din 5 iulie 2005, precitată), așadar al dreptului constituțional la protecția socială a muncii, precum și al garanțiilor care se subsumează conținutului normativ al acestuia.

20. Având în vedere cele anterior expuse, Curtea reține că art. 41 alin. (2) din Constituție, consacrand dreptul salariaților la măsuri de protecție socială, enumeră elementele componente

ale acestui drept, respectiv securitatea și sănătatea salariaților, regimul de muncă al femeilor și al tinerilor, instituirea unui salariu minim brut pe țară, repausul săptămânal, concediul de odihnă plătit, prestarea muncii în condiții deosebite sau speciale, formarea profesională, precum și „*alte situații specifice, stabilite prin lege*”. Curtea constată că intenția legiuitorului constituant, prin trimiterea la „*alte situații specifice, stabilite prin lege*” în vederea determinării sferei de cuprindere normativă a dreptului, a fost aceea de a permite configurarea și structurarea acestuia într-un mod dinamic, permițând adaptarea sa noilor realități economice sau sociale care intervin în evoluția societății (cu privire la interpretarea normelor constituționale, a se vedea Decizia nr. 22 din 17 ianuarie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 160 din 9 martie 2012). În acest sens, în jurisprudența sa, Curtea a subliniat permanent faptul că dreptul este viu (Decizia nr. 766 din 15 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 549 din 3 august 2011 și Decizia nr. 356 din 25 iunie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 691 din 22 septembrie 2014), iar drepturile fundamentale nu au o existență abstractă (Decizia nr. 1.533 din 28 noiembrie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 905 din 20 decembrie 2011) în contextul în care înseși conceptele constituționale sunt supuse la rândul lor unei viziuni interpretative evolutive (Decizia nr. 498 din 10 mai 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 428 din 28 iunie 2012, sau Decizia nr. 1 din 10 ianuarie 2014, paragraful 171, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 123 din 19 februarie 2014), Curtea fiind însă unica autoritate publică care are competența de a da o interpretare obligatorie textului Constituției. De aceea, faptul că teza a doua a art. 41 alin. (2) din Constituție identifică anumite elemente componente ale dreptului nu poate duce la concluzia că această enumerare este exhaustivă, întrucât în final folosește sintagma „*alte situații specifice, stabilite prin lege*”, ceea ce înseamnă că legiuitorul constituant, prin enumerarea realizată, a dorit ca în mod obligatoriu elementele esențiale, componente ale dreptului să se regăsească în corpul Constituției, impunând, așadar, acest minim în privința standardului de protecție al dreptului, fără să excludă posibilitatea adaptării conținutului dreptului la alte situații specifice.

21. Pentru a determina sfera de cuprindere a dreptului, Curtea, în mod necesar, trebuie să distingă între acele elemente componente ale dreptului care îl definesc și-l caracterizează, fiind inerente existenței sale constituționale, și cele care au o natură pur legală. Dacă în raport cu această din urmă categorie de elemente care țin de protecția socială a muncii, legiuitorul are o largă marjă de apreciere, în raport cu prima categorie marja acestuia de apreciere este una limitată, ținând cont tocmai de natura juridică specifică a acesteia.

22. În aceste condiții, pentru a răspunde la critica de neconstituționalitate, Curtea, mai întâi, trebuie să stabilească dacă informarea și consultarea angajaților reprezintă o măsură de protecție socială a muncii, iar în cazul unui răspuns pozitiv, dacă este un drept pur legal sau din contră caracterizează însuși dreptul fundamental la măsuri de protecție socială a muncii. Cu privire la primul aspect, Curtea constată că informarea și consultarea angajaților are drept premisă existența unor raporturi de muncă, plasate, la rândul lor, în sfera de protecție a dreptului la muncă, drept consacrat de art. 41 alin. (1) din Constituție; în consecință, obligația legiuitorului de a institui măsuri concrete de informare și consultare a angajaților vizează, din punct de vedere temporal, perioada cuprinsă între începerea și încetarea raporturilor de muncă, astfel încât în tot acest interval de timp angajatorul trebuie să se manifeste activ în îndeplinirea cu bună-credință a acestora. Rezultă că atât informarea, cât și consultarea angajaților nu pot fi calificate decât ca fiind măsuri care protejează partea aflată pe o poziție

de inferioritate din punct de vedere economic în relațiile sociale de muncă și, îndeosebi, în raporturile sale cu angajatorul; așadar, Curtea constată că informarea și consultarea angajaților reprezintă veritabile măsuri de protecție socială a muncii.

23. În continuare, aprecierea Curții în vederea configurării dreptului fundamental la protecția socială a muncii, pe lângă elementele componente ale acestuia expres enumerate de textul constituțional, va ține cont și de dispozițiile art. 11 alin. (1) și art. 20 alin. (1) din Constituție, potrivit cărora „*Statul român se obligă să îndeplinească întocmai și cu bună-credință obligațiile ce-i revin din tratatele la care este parte*”, respectiv „*Dispozițiile constituționale privind drepturile și libertățile cetățenilor vor fi interpretate și aplicate în concordanță cu Declarația Universală a Drepturilor Omului, cu pactele și cu celelalte tratate la care România este parte*”. Stabilind obligativitatea interpretării drepturilor și libertăților cetățenilor în concordanță cu tratatele internaționale la care România este parte, legiuitorul constituant a impus în mod implicit un nivel de protecție constituțională a drepturilor și libertăților fundamentale cel puțin la nivelul celui prevăzut în actele internaționale. În acest context, reglementarea unei măsuri de protecție socială a muncii într-un tratat internațional, coroborată cu importanța și amplitudinea sa socială, are drept rezultat conferirea dreptului sau libertății prevăzute în cuprinsul Constituției a unei interpretări în consonanță cu tratatul internațional, cu alte cuvinte a unei interpretări care dezvoltă în mod evolutiv conceptul constituțional [a se vedea, în același sens, cu privire la criteriile de nediscriminare prevăzute de art. 4 alin. (2) coroborat cu art. 16 alin. (1) din Constituție, Decizia nr. 513 din 20 iunie 2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 598 din 11 iulie 2006]. Astfel, Curtea reține că, potrivit părții I pct. 21 și 29 din Carta socială europeană revizuită adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996, ratificată prin Legea nr. 74/1999, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 193 din 4 mai 1999, „*lucrătorii au dreptul de a fi informați și consultați în cadrul întreprinderii*”, respectiv „*toți lucrătorii au dreptul de a fi informați și consultați în procedurile de concediere colectivă*”, ceea ce, prin prisma art. 11 alin. (1), art. 20 alin. (1) și art. 41 alin. (2) teza întâi din Constituție, nu poate duce decât la interpretarea dreptului la protecția socială a muncii în sensul că acesta cuprinde ca elemente componente informarea și consultarea angajaților, acestea fiind, astfel, integrate conținutului normativ al dreptului fundamental anterior menționat.

24. Având în vedere cele anterior expuse, Curtea reține că teza întâi a art. 41 alin. (2) din Constituție are un conținut normativ flexibil tocmai pentru a putea fi adaptat la schimbările social-economice la care este supusă societatea de-a lungul timpului. Această concluzie este susținută și de faptul că teza a doua a aceluiași text constituțional, pentru a defini elementele componente ale dreptului la măsuri de protecție socială a muncii, dezvoltă teza întâi a art. 41 alin. (2) din Constituție, printr-o trimitere generică la lege. Această trimitere la lege permite Curții Constituționale ca, prin jurisprudența sa, să constituționalizeze acele drepturi ale angajaților prevăzute de lege care reprezintă fie o transpunere a unor prevederi din tratate internaționale la care România este parte, fie măsuri de protecție socială a muncii cu un impact social-economic deosebit.

25. Rezultă așadar că, pe lângă elementele esențiale componente ale dreptului la protecția socială a muncii menționate expres în cuprinsul tezei a doua a art. 41 alin. (2) din Constituție, conținutul normativ al acestui drept-cadru este definit și prin posibilitatea constituționalizării pe calea jurisprudenței Curții Constituționale a măsurilor de protecție socială a muncii reglementate prin tratate internaționale (a se vedea paragraful 23), precum și a celor prevăzute prin lege ca urmare a unor obligații internaționale asumate de statul român

sau a necesității reglementării unor măsuri cu un impact social-economic deosebit (a se vedea paragraful 24).

26. În cauza de față, Curtea reține că dreptul la informare și consultare al angajaților, pe de o parte, este reglementat în Carta socială europeană revizuită, iar, pe de altă parte, în art. 69—73 din Codul muncii, texte legale care transpun obligații internaționale asumate de statul român, astfel încât, atât prin prisma tezei întâi, cât și a tezei a doua a dispozițiilor art. 41 alin. (2) din Constituție — teze care cuprind condiții alternative pentru calificarea unor măsuri de protecție socială a muncii ca fiind părți componente ale dreptului fundamental pe care acestea îl consacră — dreptul la informare și consultare nu se plasează în coordonatele unei simple opțiuni legislative, ci, din contră, este inerent conținutului normativ al dreptului fundamental la măsuri de protecție socială a muncii.

27. Având în vedere cele anterior expuse, Curtea constată că informarea și consultarea angajaților sunt elemente componente ale dreptului la măsuri de protecție socială a muncii cu valențe constituționale (a se vedea cu privire la această sintagmă și Decizia nr. 727 din 9 iulie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 477 din 12 iulie 2012), alăturându-se, pe cale interpretativă, celor expres menționate în cuprinsul art. 41 alin. (2) teza a doua din Constituție.

28. În aceste condiții, Curtea reține că dreptul la informarea și consultarea angajaților în ipoteza concedierilor colective vizează orice procedură de concediere colectivă, indiferent de particularitățile domeniului în care aceasta intervine. Desigur, legiuitorul poate adecva modul de configurare a dreptului, cu respectarea principiului proporționalității, în funcție de particularitățile anterior menționate, însă, este evident că nu poate nega acest drept. În speță, Curtea reține că legiuitorul prin modul în care a înțeles să reglementeze procedura concedierilor colective în ipoteza unei societăți aflate în procedura insolvenței a negat dreptul la informarea și consultarea angajaților, ceea ce echivalează cu nesocotirea dispozițiilor art. 41 alin. (2) din Constituție, astfel încât, prin ipoteză, nici nu mai trebuie analizată proporționalitatea măsurii, textul legal criticat fiind neechivoc. În consecință, Curtea constată că dispozițiile art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006 sunt neconstituționale, fiind contrare art. 41 alin. (2) din Constituție, astfel cum acesta este interpretat, în temeiul art. 20 alin. (1) din Constituție, prin prisma părții I pct. 21 și 29 din Carta socială europeană revizuită.

29. Cu privire la susținerile autorilor excepției de neconstituționalitate referitoare la încălcarea unor acte ale Uniunii Europene, Curtea reține că art. 27 din Carta drepturilor fundamentale ale Uniunii Europene, având titlul marginal *Dreptul lucrătorilor la informare și la consultare în cadrul întreprinderii prevede că „Lucrătorilor sau reprezentanților acestora li se garantează, la nivelurile corespunzătoare, informarea și consultarea în timp util, în cazurile și în condițiile prevăzute de dreptul Uniunii și de legislațiile și practicile naționale”*. De asemenea, art. 153 alin. (1) lit. e) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene prevede că „*În vederea realizării obiectivelor menționate la articolul 151 [promovarea ocupării forței de muncă, îmbunătățirea condițiilor de trai și de muncă, protecție socială adecvată, dialogul social, dezvoltarea resurselor umane și combaterea excluziunii — sn], Uniunea susține și completează acțiunea statelor membre în domeniile următoare: [...] (e) informarea și consultarea lucrătorilor*”. În vederea punerii în aplicare a generoaselor principii enunțate, art. 2, având titlul marginal *Informarea și consultarea*, din Directiva 98/59/CE a Consiliului din 20 iulie 1998 privind apropierea legislațiilor statelor membre cu privire la concedierile colective, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 225 din 12 august 1998, prevede că, în cazul în care un angajator are în vedere concedieri colective, va iniția în timp util consultări cu reprezentanții lucrătorilor pentru a ajunge la un

acord, consultări care referă cel puțin la posibilitățile de a evita concedierile colective sau de a reduce numărul de lucrători afectați, precum și la posibilitățile de a atenua consecințele prin recurgerea la măsuri sociale însoțitoare vizând, între altele, sprijin pentru redistribuirea sau recalificarea lucrătorilor concediați. În vederea îndeplinirii finalității urmărite, angajatorul este obligat să furnizeze toate informațiile necesare pentru a permite reprezentanților lucrătorilor să formuleze propuneri constructive. În acest sens, Curtea reține că prin Hotărârea din 3 martie 2011, pronunțată în Cauza C-235/2010 *David Claes și alții împotriva Landsbanki Luxembourg SA*, Curtea de Justiție a Uniunii Europene a statuat „consultările prevăzute la articolul 2 din Directiva 98/59 se referă nu numai la posibilitățile de a evita sau de a reduce numărul de concedieri colective, ci și la posibilitățile de a atenua consecințele acestora prin recurgerea la măsuri sociale însoțitoare vizând, printre altele, sprijin pentru redistribuirea sau recalificarea lucrătorilor concediați” (paragraful 56). Prin aceeași hotărâre, Curtea de la Luxemburg a stabilit că, „până la încetarea definitivă a personalității juridice a unei instituții cu privire la care se dispune dizolvarea și lichidarea, trebuie îndeplinite obligațiile care decurg din articolele 2 și 3 din Directiva 98/59. Obligațiile care revin angajatorului în temeiul acestor articole trebuie executate de conducerea instituției în cauză, cât timp aceasta rămâne în funcție, chiar cu competențe limitate în ceea ce privește administrarea respectivei instituții, sau de lichidatorul acesteia, în măsura în care administrarea instituției menționate este preluată în totalitate de acest lichidator” (a se vedea punctul 2 al dispozitivului hotărârii). Așadar, obligațiile de informare și consultare prevăzute de directivă trebuie respectate indiferent că față de societate a fost deschisă procedura reorganizării judiciare sau cea a lichidării.

30. Curtea Constituțională, în jurisprudența sa, a statuat în privința Cartei drepturilor fundamentale a Uniunii Europene faptul că aceasta este un act distinct ca natură juridică de celelalte tratate internaționale la care face referire art. 20 din Constituție, astfel încât textul constituțional care o vizează este art. 148 din Constituție și că, de principiu, dispozițiile sale sunt aplicabile în controlul de constituționalitate în măsura în care asigură, garantează și dezvoltă prevederile constituționale în materia drepturilor fundamentale, cu alte cuvinte, în măsura în care nivelul lor de protecție este cel puțin la nivelul normelor constituționale în domeniul drepturilor omului (Decizia nr. 871 din 25 iunie 2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 433 din 28 iunie 2010, și Decizia nr. 206 din 6 martie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 254 din 17 aprilie 2012). Curtea apreciază că nu există nici motiv de a se îndepărta de la această jurisprudență și să o aplice *mutatis mutandis* și în privința exigențelor care rezultă atât din tratatele constitutive ale Uniunii Europene, cât și din actele secundare ale acesteia, în speță, directivele.

31. În privința aplicării actelor obligatorii ale Uniunii Europene în cadrul controlului de constituționalitate, Curtea, în jurisprudența sa, a reținut că „folosirea unei norme de drept european în cadrul controlului de constituționalitate ca normă interpusă celei de referință implică, în temeiul art. 148 alin. (2) și (4) din Constituția României, o condiționalitate cumulativă: pe de o parte, această normă să fie suficient de clară, precisă și neechivocă prin ea însăși sau înțelesul acesteia să fi fost stabilit în mod clar, precis și neechivoc de Curtea de Justiție a Uniunii Europene și, pe de altă parte, norma trebuie să se circumscrie unui anumit nivel de relevanță constituțională, astfel încât conținutul său normativ să susțină posibila încălcare de către legea națională a Constituției — unica normă directă de referință în cadrul controlului de constituționalitate” (Decizia nr. 668 din 18 mai 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 487 din 8 iulie 2011).

32. Raportat la cauza de față, Curtea constată că prima condiționalitate este îndeplinită, art. 153 alin. (1) lit. e) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene, art. 27 din Carta drepturilor fundamentale ale Uniunii Europene și art. 2 și 3 din directiva menționată având un conținut suficient de clar, precis și neechivoc, mai ales prin prisma interpretării date de Curtea de Justiție a Uniunii Europene prin hotărârea anterior menționată. Cu privire la cea de-a doua condiționalitate, Curtea constată că, prin conținutul lor normativ, actele Uniunii Europene protejează dreptul la „informarea și consultarea lucrătorilor”, susținând și completând acțiunea statelor membre, așadar, vizând, în mod direct, dreptul fundamental la protecția socială a muncii prevăzut de art. 41 alin. (2) din Constituție astfel cum a fost interpretat prin prezenta decizie, text constituțional care asigură un standard de protecție egal cu cel rezultat din actele Uniunii Europene. Rezultă, așadar, că actele Uniunii Europene anterior menționate au, în mod evident, o relevanță constituțională, ceea ce înseamnă, pe de o parte, că se circumscriu și se subsumează art. 41 alin. (2) din Constituție, prin îndeplinirea dublei condiționalități anterior menționate, fără a încălca identitatea constituțională națională (Decizia nr. 683 din 27 iunie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 479 din 12 iulie 2012), iar, pe de altă parte, că este de competența Curții Constituționale constatarea existenței acestei neconcordanțe normative între actele Uniunii Europene anterior menționate și cele naționale, respectiv art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006. Cu privire la acest din urmă aspect, Curtea reține că neconcordanța normativă astfel constatată nu își poate avea rezolvarea doar prin recurgerea la principiul constituțional al priorității de aplicare a actelor Uniunii Europene, ci prin constatarea încălcării art. 148 alin. (2) din Constituție, text care cuprinde, în mod implicit, o clauză de conformare a legilor interne cu actele Uniunii Europene (cu distincțiile menționate în Decizia nr. 80 din 16 februarie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 246 din 7 aprilie 2014, paragraful 455), iar încălcarea acesteia, în ipoteza actelor Uniunii Europene cu relevanță constituțională, trebuie sancționată ca atare de către Curtea Constituțională. Desigur, în privința actelor Uniunii Europene care nu au relevanță constituțională competența de a remedia neconcordanța normativă aparține legiuitorului sau instanțelor judecătorești, după caz (a se vedea Decizia nr. 668 din 18 mai 2011, anterior citată).

33. Curtea constată că, întrucât textul legal criticat este abrogat, fiind, așadar, eliminat din fondul activ al legislației, legiuitorul nu îl mai poate pune de acord cu actele Uniunii Europene incidente, astfel încât numai instanțele judecătorești ar fi competente să soluționeze conflictul dintre norma europeană și cea națională. Nepunerea de acord a dispozițiilor art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006 cu actele obligatorii ale Uniunii Europene cu relevanță constituțională în perioada de activitate a Legii nr. 85/2006 constituie *eo ipso* o încălcare a prevederilor art. 148 alin. (4) din Constituție, întrucât legiuitorul a permis ca raporturile juridice de muncă să fie guvernate de aceste dispoziții naționale, derobându-se de obligația sa constituțională de a garanta, pe plan legislativ, cel puțin același nivel de protecție al dreptului la măsuri de protecție socială a muncii cu cel prevăzut în actele obligatorii ale Uniunii Europene, precum și de a pune de acord în mod permanent și continuu legislația națională infraconstituțională cu actele obligatorii ale Uniunii Europene.

34. De altfel, legiuitorul ordinar a sesizat aceste deficiențe de reglementare și a schimbat soluția legislativă prin Legea nr. 85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 466 din 25 iunie 2014 (care a abrogat Legea nr. 85/2006), și care prevede în art. 123 alin. (8) că „După data deschiderii

procedurii, desfacerea contractelor individuale de muncă ale personalului debitorului se va putea face de urgență de către administratorul judiciar/lichidatorul judiciar. Administratorul judiciar/Lichidatorul judiciar va acorda personalului concediat doar termenul legal de preaviz. În cazul în care sunt incidente dispozițiile Legii nr. 53/2003 — Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în ceea ce privește concedierea colectivă, termenele prevăzute de art. 71 și art. 72 alin. (1) din Legea nr. 53/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se reduc la jumătate.” [a se vedea *mutatis mutandis* și art. 123 alin. (8) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 91/2013 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 620 din 4 octombrie 2013].

35. Cu privire la dispozițiile art. 86 alin. (6) teza a doua din Legea nr. 85/2006, acestea se referă la termenul de preaviz care se acordă salariaților, acesta având o durată de 15 zile. Autorii excepției de neconstituționalitate, raportându-se la prevederile art. 1 alin. (5) din Constituție, apreciază că prevederile legale criticate sunt de natură să provoace confuzie, întrucât la data adoptării Legii nr. 85/2006 în Codul muncii era reglementat un termen de 15 zile lucrătoare de preaviz în caz de concediere colectivă, termen care a fost modificat în anul 2011, fiind instituit un termen de 20 de zile lucrătoare de preaviz, iar Legea nr. 85/2006 nu a fost modificată pentru a prelua acest termen de preaviz de 20 de zile.

36. Curtea constată că art. 1 alin. (5) din Constituție consacră principiul respectării obligatorii a legilor. Pentru a fi respectată de destinatarii săi, legea trebuie să îndeplinească anumite cerințe de claritate și previzibilitate, astfel încât acești destinatari să își poată adapta în mod corespunzător conduita. În acest sens, Curtea Constituțională a statuat în jurisprudența sa (de exemplu, Decizia nr. 1 din 11 ianuarie 2012, precitată) că, de principiu, orice act normativ trebuie să îndeplinească anumite condiții calitative, printre acestea numărându-se previzibilitatea, ceea ce presupune că acesta trebuie să fie suficient de precis și clar pentru a putea fi aplicat; astfel, formularea cu o precizie suficientă a actului normativ permite persoanelor interesate — care pot apela, la nevoie, la sfatul unui specialist — să prevadă într-o măsură rezonabilă, în circumstanțele speței, consecințele care pot rezulta dintr-un act determinat. Desigur, poate să fie dificil să se redacteze legi de o precizie totală și o anumită suplețe poate chiar să se dovedească de dorit, suplețe care nu trebuie să afecteze, însă, previzibilitatea legii (a se vedea, în acest sens, Decizia Curții Constituționale nr. 903 din 6 iulie 2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 584 din 17 august 2010, și Decizia Curții Constituționale nr. 743 din 2 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 579 din 16 august 2011, precum și jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului cu privire la care se rețin, spre exemplu, Hotărârea din 15 noiembrie 1996, pronunțată în Cauza *Cantoni împotriva Franței*, paragraful 29, Hotărârea din

25 noiembrie 1996, pronunțată în Cauza *Wingrove împotriva Regatului Unit*, paragraful 40, Hotărârea din 4 mai 2000, pronunțată în Cauza *Rotaru împotriva României*, paragraful 55, Hotărârea din 9 noiembrie 2006, pronunțată în Cauza *Leempoel & S.A. ED. Cine Revue împotriva Belgiei*, paragraful 59).

37. În cazul de față, Curtea observă că stabilirea duratei termenului de preaviz de 15 zile ține de opțiunea legiuitorului, având în vedere situația specifică a procedurii insolvenței. Dispozițiile legale sunt precise și previzibile, destinatarul normei juridice fiind capabil să își adapteze conduita în funcție de conținutul acesteia, astfel încât nu se poate reține încălcarea art. 1 alin. (5) din Constituție.

38. În consecință, Curtea reține că în condițiile admiterii excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței, soluția legislativă consacrată prin sintagma „doar preavizul de 15 zile lucrătoare” trebuie interpretată în sensul că se referă la o durată a termenului de preaviz mai scurtă decât cea reglementată în dreptul comun, respectiv art. 75 din Legea nr. 53/2003 — Codul muncii, cu respectarea, așadar, a dreptului la informare și consultare a angajaților.

39. În fine, Curtea constată că autorii excepției de neconstituționalitate invocă încălcarea art. 21 alin. (3) privind dreptul la un proces echitabil din Constituție, precum și a art. 6 privind dreptul la un proces echitabil din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, fără a arăta în ce constă această încălcare. În aceste condiții, Curtea constată că simpla enumerare a unor dispoziții constituționale sau convenționale nu poate fi considerată o veritabilă critică de neconstituționalitate (a se vedea, în acest sens, Decizia nr. 785 din 16 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 646 din 9 septembrie 2011, precum și Decizia Curții Constituționale nr. 1.313 din 4 octombrie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 12 din 6 ianuarie 2012), Curtea neputând să se substituie autorului excepției în formularea acesteia.

40. În privința efectelor prezentei decizii, Curtea constată că decizia de constatare a neconstituționalității art. 86 teza întâi din Legea nr. 85/2006, având în vedere natura juridică a excepției de neconstituționalitate de mijloc de apărare pus la îndemâna justițiabilului (Decizia nr. 5 din 9 ianuarie 2007, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 74 din 31 ianuarie 2007), se aplică în mod direct tuturor litigiilor pendinte, constituind, în același timp, cauză de revizuire a hotărârilor judecătorești în condițiile art. 509 pct. 11 din Codul de procedură civilă, potrivit căror: „(1) Revizuirea unei hotărâri pronunțate asupra fondului sau care evocă fondul poate fi cerută dacă: [...] 11. după ce hotărârea a devenit definitivă, Curtea Constituțională s-a pronunțat asupra excepției invocate în acea cauză, declarând neconstituțională prevederea care a făcut obiectul acelei excepții” (a se vedea și Decizia nr. 766 din 15 iunie 2011, precitată).

41. 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, cu majoritate de voturi în privința art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006 și cu unanimitate de voturi în privința art. 86 alin. (6) teza a doua din Legea nr. 85/2006,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

1. Admite excepția de neconstituționalitate invocată de Sindicatul Hidroelectrică Hidrosind, în numele membrilor de sindicat, în dosarele nr. 31.699/3/2013, nr. 31.693/3/2013 (4.103/2014), nr. 31.694/3/2013 (3.063/2014), nr. 31.697/3/2013 (3.064/2014), nr. 9.824/3/2013 (4.463/2014), nr. 31.696/3/2013 (3.060/2014), nr. 9.879/3/2013 (5.543/2014) ale Curții de Apel București — Secția a VII-a pentru cauze privind conflicte de muncă și asigurări sociale și în dosarele nr. 17.819/3/2014 și nr. 17.817/3/2014 ale

Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale, precum și de Filiala Hidroelectrică Hidrosind din București în dosarele nr. 16.164/3/2014, nr. 16.165/3/2014, nr. 16.166/3/2014, nr. 16.167/3/2014, nr. 16.169/3/2014, nr. 16.183/3/2014, nr. 26.031/3/2013, nr. 24.570/3/2013, nr. 24.581/3/2013, nr. 26.074/3/2013, nr. 26.029/3/2013, nr. 32.995/3/2014, nr. 32.996/3/2014 și nr. 33.004/3/2014 ale Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și constată că prevederile art. 86 alin. (6) teza întâi din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței sunt neconstituționale.

2. Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de aceleași părți în dosarele aceluiași instanțe și constată că prevederile art. 86 alin. (6) teza a doua din Legea nr. 85/2006 privind procedura insolvenței sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Decizia se comunică celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului, Curții de Apel București — Secția a VII-a pentru cauze privind conflicte de muncă și asigurări sociale și Tribunalului București — Secția a VIII-a conflicte de muncă și asigurări sociale și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Definitivă și general obligatorie.

Pronunțată în ședința din data de 24 februarie 2015.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE
AUGUSTIN ZEGREAN

Pentru magistrat-asistent
Fabian Niculae
semnează, în temeiul art. 426 alin. (4)
din Codul de procedură civilă,
magistrat-asistent-șef,
Benke Károly

HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

privind suplimentarea bugetului Curții de Conturi pe anul 2015 pentru plata unor sume prevăzute în titluri executorii având ca obiect acordarea de drepturi salariale corespunzătoare primelor două tranșe aferente anului 2016

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 53 alin. (2) din Legea bugetului de stat pe anul 2015 nr. 186/2014 și al art. 35 alin. (2) și (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 83/2014 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2015, precum și alte măsuri în domeniul cheltuielilor publice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 71/2015,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă suplimentarea bugetului Curții de Conturi pe anul 2015, la capitolul 51.01 „Autorități publice și acțiuni externe”, titlul „Cheltuieli de personal”, cu suma de 11.200 mii lei, 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.

Art. 3. — Ministerul Finanțelor Publice este autorizat să introducă, la propunerea ordonatorului principal de credite, modificările corespunzătoare în structura bugetului de stat și în volumul și în structura bugetului Curții de Conturi pe anul 2015.

PRIM-MINISTRU
VICTOR-VIOREL PONTA

Contrasemnează:
Președintele Curții de Conturi a României,
Nicolae Văcăroiu
Ministrul finanțelor publice,
Eugen Orlando Teodorovici

București, 22 aprilie 2015.
Nr. 271.

ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN

pentru 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 afereente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative

Văzând Referatul de aprobare al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. DG 582 din 2 aprilie 2015, având în vedere prevederile:

- titlurilor II și VIII din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
- Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016;
- Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 185/2015 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2015 și 2016,

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

1. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de afecțiune și a cheltuielilor afereente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” ale Programului național de boli cardiovasculare se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1 și 2 prevăzute în anexa nr. 1.

2. În anexa nr. 1, după tabelul 1 „Situția bolnavilor beneficiari de servicii de diagnostic pentru leucemie acută și a cheltuielilor afereente (lei)” al Programului național de oncologie — Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute se introduce pentru Subprogramul de radioterapie tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de servicii de radioterapie și a cheltuielilor afereente (lei)”, prevăzut în anexa nr. 2.

3. În anexa nr. 1, tabelul „Situția bolnavilor cu diabet zaharat evaluați prin dozarea hemoglobinei glicate (Hb A1c) și a cheltuielilor afereente (lei)” al Programului național de diabet zaharat se modifică și înlocuiește cu tabelul prevăzut în anexa nr. 3.

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

5. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția numărului de bolnavi beneficiari ai programului”, tabelul 2 „Situția cheltuielilor pe tipuri (lei)”, tabelul 3 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” și tabelul 4 „Situția numărului de materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare” ale Programului național de ortopedie se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—4 prevăzute în anexa nr. 5.

6. În anexa nr. 1, tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de tratament și a cheltuielilor afereente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” ale Programului național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță — Subprogramul de radiologie intervențională se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1 și 2 prevăzute în anexa nr. 6.

7. În anexa nr. 1, tabelul „Situția indicatorilor specifici afereenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative” se modifică și se înlocuiește cu tabelul prevăzut în anexa nr. 7.

8. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de afecțiune și a cheltuielilor afereente (lei)” și tabelul 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” ale Programului național de boli cardiovasculare se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1 și 2 prevăzute în anexa nr. 8.

9. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția bolnavilor cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT și a cheltuielilor afereente (lei)” al Programului național de oncologie — Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT se modifică și se înlocuiește cu tabelul 1 prevăzut în anexa nr. 9.

10. În anexa nr. 2, după tabelul 1 „Situția bolnavilor beneficiari de servicii de diagnostic pentru leucemie acută și a cheltuielilor afereente (lei)” al Programului național de

oncologie — Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute se introduce pentru Subprogramul de radioterapie tabelul 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de servicii de radioterapie și a cheltuielilor aferente (lei)” prevăzut în anexa nr. 10.

11. În anexa nr. 2, tabelul „Situția bolnavilor cu diabet zaharat automonitorizați și a bolnavilor evaluați prin dozarea hemoglobinei glicozilate (Hb A1c) și a cheltuielilor aferente (lei)” al Programului național de diabet zaharat se modifică și se înlocuiește cu tabelul prevăzut în anexa nr. 11.

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

13. În anexa nr. 2, tabelul 4 „Situția bolnavilor cu boli rare și a cheltuielilor aferente (lei) (medicamente eliberate prin farmacii cu circuit deschis) ale Programului național de tratament pentru boli rare” se modifică și se înlocuiește cu tabelul 4 prevăzut în anexa nr. 13.

14. În anexa nr. 2, tabelul 1 „Situția numărului de bolnavi beneficiari ai programului”, tabelul 2 „Situția cheltuielilor pe tipuri (lei)”, tabelul 3 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)” și tabelul 4 „Situția numărului de materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare” ale Programului național de ortopedie se modifică și se înlocuiesc cu tabelele 1—4 prevăzute în anexa nr. 14.

15. 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 tabelele 1 și 2 prevăzute în anexa nr. 15.

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

17. Anexa nr. 3 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 17.

18. În toate tabelele din anexele nr. 1 și nr. 2, sintagma „[se completează luna sau perioada de raportare conform Ordinului nr. 190/2013]” se înlocuiește cu sintagma „(se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative)”.

Art. II. — Anexele nr. 1—17 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. III. — Direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate, unitățile de specialitate care derulează programe/subprograme naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. IV. — Prezentul ordin se aplică începând cu luna aprilie 2015 și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Vasile Ciurchea

UNITATEA SANITARĂ:

PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI CARDIOVASCULARE

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situția bolnavilor pe tipuri de afecțiune și a cheltuielilor aferente (lei)”

Nr. de bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, beneficiari de:										Cheltuieli cu materialele sanitare pentru:									Cheltuieli totale pentru materiale sanitare
proceduri de dilatare percutană	proceduri terapeutice de electrofiziologie	implantare de stimuloare cardiace	implantare de difibrilatoare interne	implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți	intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii	intervenții de chirurgie vasculară	proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale	Nr. total de bolnavi beneficiari ai programului	proceduri de dilatare percutană	proceduri terapeutice de electrofiziologie	implantare de stimuloare cardiace	implantare de difibrilatoare interne	implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți	intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii	intervenții de chirurgie vasculară	proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20 = C11+...+C19

Tabel 2 „Situția stocului de materiale sanitare (lei)”

Tip de intervenție	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1+C2-C3
proceduri de dilatare percutană				
proceduri terapeutice de electrofiziologie				
implantare de stimuloare cardiace				
implantare de difibrilatoare interne				
implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă				
intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți				
intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii				
intervenții de chirurgie vasculară				
proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale				
Total:				

C3 proceduri de dilatare percutană = C11 din tabelul 1

C3 proceduri terapeutice de electrofiziologie = C12 din tabelul 1

C3 implantare de stimuloare cardiace = C13 din tabelul 1

C3 implantare de difibrilatoare interne = C14 din tabelul 1

C3 implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă = C15 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți = C16 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii = C17 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie vasculară = C18 din tabelul 1

C3 proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale = C19 din tabelul 1

C3 TOTAL = C20 din tabelul 1

Întocmit

UNITATEA SANITARĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE ONCOLOGIE — SUBPROGRAMUL DE RADIOTERAPIE

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația bolnavilor pe tipuri de servicii de radioterapie și a cheltuielilor aferente (lei)”

Nr. de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu:						Total	Nr. de servicii de radioterapie cu:						Cheltuieli pentru servicii de radioterapie cu:						Cheltuieli totale
ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie		ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie	ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20=C14+...+C19

Întocmit

UNITATEA SANITARĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIABET ZAHARAT

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabelul „Situația bolnavilor cu diabet zaharat evaluați prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c) și a cheltuielilor aferente (lei)”

Număr de bolnavi cu diabet zaharat evaluați prin dozarea HbA1c	Număr de dozări de hemoglobină glicozilată	Cheltuieli pentru evaluarea bolnavilor prin dozarea HbA1c
C1	C2	C3

Întocmit

UNITATEA SANITARĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT AL HEMOFILIEI ȘI TALASEMIEI

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

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

Nr. de bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente pentru:							Total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu medicamentele pentru										Cheltuieli totale
Hemofilie						Talasemie		Hemofilie										
între 1 și 18 ani, cu substituție profilactică	cu substituție „on demand”	cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)		Total bolnavi cu hemofilie	între 1 și 18 ani, cu substituție profilactică	cu substituție „on demand”	cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	cu substituție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)	Total bolnavi cu hemofilie	Talasemie	C16=C10+...+C15	C17	C18=C16+C17
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9=C7+C8	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16=C10+...+C15	C17	C18=C16+C17	

Tabel 2 „Situația stocului de medicamente (lei)”

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

C3 hemofilie = C16

C3 talasemie = C17

C3 TOTAL = C18

Întocmit

UNITATEA SANITARĂ
PROGRAMUL NAȚIONAL DE ORTOPEDIE

Raportare pentru
(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația numărului de bolnavi beneficiari ai programului”

Nr. de endoproteze	Nr. de bolnavi cu endoproteze												Total endoproteze	Nr. de bolnavi cu implant segmentar de coloană	Număr de bolnavi adulți cu endoproteze tumorale	Număr de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	Număr de bolnavi adulți tratați prin instrumentație specifică	Număr de adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare	Nr. total bolnavi							
	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză bipolară sold cimentată	proteză cervicocefalică	proteză totală fără stabilizare post. genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată fără stabilizare post. genunchi cimentată	proteză totală genunchi unicompartmentală	proteză totală sold cimentată revizie	proteză totală sold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metafizodiarfizară femur	proteză totală genunchi cimentată revizie								proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	alte endoproteze	nr. de bolnavi adulți cu endoproteze	nr. de bolnavi copii cu endoproteze	nr. de bolnavi adulți cu 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	C22	C23	C24	C25	C26	C27=C18+...+C26

Tabel 2 „Situația cheltuielilor pe tipuri (lei)”

Cheltuieli pentru endoproteze, pe tipuri de endoproteze												Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană		Cheltuieli pentru bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală		Cheltuieli pentru instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare		Cheltuieli pentru total bolnavi								
C1	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	C27=C18+...+C26
proteză totală sold cimentată	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză bipolară sold cimentată	proteză cervicocefalică	proteză totală genunchi cimentată fără stabilizare post. genunchi cimentată	proteză totală genunchi cimentată cu stabilizare post. genunchi cimentată	proteză totală sold unicompartmentală	proteză totală sold cimentată revizie	proteză totală sold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metafizodiarfizară femur	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	alte endoproteze	Total cheltuieli pentru endoproteze	bolnavi adulți cu endoproteze	bolnavi copii cu endoproteze	bolnavi adulți cu endoproteze tumorale	bolnavi copii cu endoproteze tumorale	bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	Cheltuieli pentru bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	Cheltuieli pentru copii tratați prin instrumentație specifică	Cheltuieli pentru instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare	Cheltuieli pentru total bolnavi

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	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare		Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare		Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare		Valoarea materialelor sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare	
	C0	C1	C2	C3	C4=C1+C2-C3	C5	C6	C7=C5+C6
endoproteze + ciment								
endoproteze tumorale								
implant segmentar								
chirurgie spinală								
instrumentație specifică								
implanturi de fixare								
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 implanturi de fixare = C26 din tabelul 2
C3 TOTAL = C27 din tabelul 2

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

Nr. de sisteme instrumentale specifică	Nr. de implanturi segmentare de coloană	Nr. de endoproteze tumorale	Număr de endoproteze															
			Total endoproteze în perioada de raportare	proteză totală cot	proteză parțială umăr	proteză totală umăr	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi	proteză totală genunchi			
C19	C18	C17	C16=C1+...+C15	C15	C14	C13	C12	C11	C10	C9	C8	C7	C6	C5	C4	C3	C2	C1

NOTĂ:

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

Întocmit

ANEXA Nr. 6

UNITATEA SANITARĂ
PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CU AJUTORUL APARATURII DE ÎNĂLTĂ PERFORMANȚĂ — SUBPROGRAMUL DE RADIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ
Raportare pentru
 (Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

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

Nr. de bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, din care cu:	Nr. de bolnavi cu distonii musculare tratate prin stimularea cerebrală profundă				Nr. de bolnavi cu servicii pentru tratament Gamma-Knife	Nr. total de bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare pentru:							Cheltuieli totale pentru materiale sanitare	Cheltuieli pentru bolnavi cu distonii musculare tratate prin stimularea cerebrală profundă	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 ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale					afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale coloanei vertebrale
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11=C1+...+C9	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19=C11+...C18	C20	C21	C22=C19+C20+C21

Tabel 2 „Situația stocului de materiale sanitare (lei)”

Tratament pentru	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor 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 tratate				
distonii musculare				
TOTAL				

C3 tratamente pentru afecțiuni cerebrovasculare = C12 din tabelul 1

C3 stimulatoare cerebrale implantabile = C13 din tabelul 1

C3 pompe implantabile = C14 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni vasculare periferice = C15 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni ale coloanei vertebrale = C16 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni oncologice = C17 din tabelul 1

C3 tratamente pentru hemoragii acute sau cronice tratate = C18 din tabelul 1

C3 tratamente pentru distonii musculare = C20 din tabelul 1

C3 TOTAL = (C19+C20) din tabelul 1

Întocmit

UNITATEA SANITARĂ

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Situația indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (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 (adult) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi tratați prin chirurgie vasculară		cost mediu/bolnav tratat prin chirurgie vasculară	
	număr de copii cu malformații cardiace congenitale tratați prin intervenții de cardiologie intervențională		cost mediu/copil cu malformații cardiace congenitale tratat prin intervenții de cardiologie intervențională	
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	
Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute (medulogramă și/sau examen citologic al frotiului sanguin, colorații citochimice)	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu ortovoltaj		tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu cobaltoterapie		tarif/serviciu de radioterapie cu cobaltoterapie	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 2D		tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 2D	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 3D		tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 3D	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie IMRT		tarif/serviciu de radioterapie IMRT	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin brahiterapie		tarif/serviciu de brahiterapie	
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 cu diabet zaharat tratat	
	număr de persoane cu diabet evaluați prin dozarea HbA1c		cost mediu/dozare de hemoglobină glicozilată	
	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	
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”	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)	
	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 ulcerele digitale evolutive		cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	
	purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați		cost mediu/bolnav cu purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
	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	
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 de coloană		cost mediu/bolnav copil cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană		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	
	număr de adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare		cost mediu/adult cu instabilitate articulară tratat prin implanturi de fixare	
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	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 curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
Programul național de supleere 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 tratat 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 stimulatoare 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 tratat	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratat	
	număr de bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratați		cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratat	
	număr de pacienți cu distonii musculare tratați prin stimulare cerebrală profundă		cost mediu/pacient cu distonii musculare tratat prin stimulare cerebrală profundă	
	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 tratat 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 tratat 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	

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI CARDIOVASCULARE

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația bolnavilor pe tipuri de afecțiune și a cheltuielilor aferente (lei)”

Nr. de bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare beneficiari de:									Nr. total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare pentru:									Cheltuieli totale pentru materiale sanitare
proceduri de dilatare percutană	proceduri terapeutice de electrofiziologie	implantare de stimuloare cardiace	implantare de difibrilatoare interne	implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți	intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii	intervenții de chirurgie vasculară	proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale		proceduri de dilatare percutană	proceduri terapeutice de electrofiziologie	implantare de stimuloare cardiace	implantare de difibrilatoare interne	implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți	intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii	intervenții de chirurgie vasculară	proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20 = C11+ ... +C19

Tabel 2 „Situația stocului de materiale sanitare (lei)”

Tip de intervenție	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 – C3
proceduri de dilatare percutană				
proceduri terapeutice de electrofiziologie				
implantare de stimuloare cardiace				
implantare de difibrilatoare interne				
implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă				
intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți				
intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii				
intervenții de chirurgie vasculară				
proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale				
TOTAL:				

C3 proceduri de dilatare percutană = C11 din tabelul 1

C3 proceduri terapeutice de electrofiziologie = C12 din tabelul 1

C3 implantare de stimuloare cardiace = C13 din tabelul 1

C3 implantare de difibrilatoare interne = C14 din tabelul 1

C3 implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă = C15 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie cardiovasculară — adulți = C16 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie cardiovasculară — copii = C17 din tabelul 1

C3 intervenții de chirurgie vasculară = C18 din tabelul 1

C3 proceduri de cardiologie intervențională — copii cu malformații cardiace congenitale = C19 din tabelul 1

C3 total = C 20 din tabelul 1

Întocmit

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 Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația bolnavilor cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT și a cheltuielilor aferente (lei)”

Nr. de bolnavi cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT	Număr de investigații PET-CT	Cheltuieli pentru bolnavii cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT
C1	C2	C3

Întocmit

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE ONCOLOGIE — SUBPROGRAMUL DE RADIOTERAPIE

Raportare pentru luna

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația bolnavilor pe tipuri de servicii de radioterapie și a cheltuielilor aferente (lei)”

Nr. bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu:						Total	Nr. servicii de radioterapie cu:						Cheltuieli pentru servicii de radioterapie cu:						Cheltuieli totale
ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie		ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie	ortovoltaj	cobaltoterapie	radioterapie 2D	radioterapie 3D	IMRT	brahiterapie	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20 = C14+ ... +C19

Întocmit

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIABET ZAHARAT

Raportare pentru luna

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel „Situația bolnavilor cu diabet zaharat automonitorizați și a bolnavilor evaluați prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA1c) și a cheltuielilor aferente (lei)”

Număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați cu insulină automonitorizați		Număr de bolnavi cu diabet zaharat evaluați prin dozarea HbA1c	Număr de dozări cu hemoglobină glicozilată	Cheltuieli pentru bolnavii cu diabet zaharat tratați cu insulină automonitorizați		Cheltuieli pentru evaluarea bolnavilor prin dozarea HbA1c
copii	adulți			copii	adulți	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7

Întocmit

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
 PROGRAMUL NAȚIONAL DE ORTOPIEDIE
 Raportare pentru luna

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Tabel 1 „Situația numărului de bolnavi beneficiari ai programului”

Nr. de endoproteze	Nr. de bolnavi cu endoproteze												Total endoproteze	Nr. de bolnavi cu implant segmentar de coloană			Număr de bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică	Număr de adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare	Nr. total bolnavi								
	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold		Nr. de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	Nr. de bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	Nr. de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană				Nr. de bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	C26	C27=C18+...+C26					
C1	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	C27=C18+...+C26	
	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză bipolară sold cimentată	proteză cervicocervicală	proteză totală sold genunchi cimentată fără stabilizare post.	proteză totală sold genunchi cimentată cu stabilizare post.	proteză unicompartmentală genunchi	proteză totală sold cimentată revizie	proteză totală sold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metafizodifuzară femur	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	alte endoproteze		Nr. de bolnavi adulți cu endoproteze	Nr. de bolnavi copii cu endoproteze	Nr. de bolnavi adulți cu endoproteze tumorale	Nr. de bolnavi copii cu endoproteze tumorale	Nr. de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	Nr. de bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	Număr de bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală			

Tabel 2 „Situația cheltuielilor pe tipuri (lei)”

Cheltuieli pentru endoproteze, pe tipuri de endoproteze	Cheltuieli pentru endoproteze												Cheltuieli pentru implant segmentar de coloană		Cheltuieli pentru bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	Cheltuieli pentru bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică	Cheltuieli pentru adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare	Cheltuieli pentru total bolnavi									
	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	proteză totală sold	bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	bolnavi copii cu implant segmentar de coloană					C24	C25	C26	C27 = C18 + ... + C26					
C1	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	C27 = C18 + ... + C26	
	proteză totală sold cimentată	proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold bipolară cimentată	proteză totală sold cervicocervicală	proteză totală sold genunchi cimentată fără stabilizare post.	proteză totală sold genunchi cimentată cu stabilizare post.	proteză unicompartmentală genunchi	proteză totală sold cimentată revizie	proteză totală sold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metafizodifuzară femur	proteză totală genunchi cimentată revizie	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot	alte endoproteze	Total cheltuieli pentru endoproteze	bolnavi adulți cu endoproteze	bolnavi copii cu endoproteze	bolnavi adulți cu endoproteze tumorale	bolnavi copii cu endoproteze tumorale	bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	Cheltuieli pentru bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	Cheltuieli pentru bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică	Cheltuieli pentru adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare	Cheltuieli pentru total bolnavi

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 șold cimentate și a cimentului utilizat pentru implantarea acestora.

Tabel 3 „Situația stocului de materiale sanitare (lei)”

Materiale sanitare	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor 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				
implanturi de fixare				
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 implanturi de fixare = C26 din tabelul 2

C3 TOTAL = C27 din tabelul 2

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

Nr. de sisteme instrumentație specifică	Nr. de implanturi segmentare de coloana	Nr. de endoproteze tumorale	Număr de endoproteze															
			proteză totală sold cimentată tip luxație congenitală	proteză totală sold necimentată	proteză totală sold cimentată fără stabilizare post.	proteză totală sold cimentată cu stabilizare post.	proteză unicompartmentală	proteză totală sold cimentată revizie	proteză totală sold necimentată revizie	elemente de ranforsare colii și metafizodifuză femur	proteză totală cimentată genunchi	proteză totală revizie cimentată genunchi	proteză totală umăr	proteză parțială umăr	proteză totală cot			
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16=C11+...+C15	C17	C18	C19

NOTĂ:

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

Întocmit

ANEXA Nr. 15

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CU AJUTORUL APARATURII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ — SUBPROGRAMUL DE RADIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ
Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

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

Nr. de bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, din care:	Nr. de bolnavi cu distonii musculare tratați prin stimulare cerebrală profundă			Nr. de bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Număr de servicii prin tratament Gamma-Knife	Nr. total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare pentru:										Cheltuieli totale în cadrul subprogramului Gamma-Knife				
	hemoragii acute — sau cronice — tratată	afecțiuni oncologice	afecțiuni vertebrale				afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni ale periferice vasculare	afecțiuni implantabile	afecțiuni pompe implantabile	afecțiuni cerebrale stimulatoare	afecțiuni cerebrovasculare	afecțiuni similitoare	afecțiuni cerebrale implantabile	afecțiuni pompe implantabile	afecțiuni vasculare		afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice	hemoragii acute — sau cronice — tratată	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11=C1+...+C9	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19=C11+...C18	C20	C21	C22=C19+C20+C21

Tabel 2 „Situația stocului de materiale sanitare (lei)”

Tratament pentru	Valoarea materialelor sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoarea materialelor 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				
distonii musculare				
TOTAL				

C3 tratamente pentru afecțiuni cerebrovasculare = C12 din tabelul 1

C3 stimulatoare cerebrale implantabile = C13 din tabelul 1

C3 pompe implantabile = C14 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni vasculare periferice = C15 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni ale coloanei vertebrale = C16 din tabelul 1

C3 TOTAL = (C19 + C20) din tabelul 1

Întocmit

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Raportare pentru

(Se completează luna sau perioada de raportare conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative.)

Situația indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (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 (adult) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară		cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie cardiovasculară	
	număr de bolnavi tratați prin chirurgie vasculară		cost mediu/bolnav tratat prin chirurgie vasculară	
	număr de copii cu malformații cardiace congenitale tratați prin intervenții de cardiologie intervențională		cost mediu/copil cu malformații cardiace congenitale tratat prin intervenții de cardiologie intervențională	
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	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute (medulogramă și/sau examen citologic al frotiului sanguin, colorații citochimice)	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară		cost mediu/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu ortovoltaj		tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu cobaltoterapie		tarif/serviciu de radioterapie cu cobaltoterapie	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 2D		tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 2D	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 3D		tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 3D	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie IMRT		tarif/serviciu de radioterapie IMRT	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin brahiterapie		tarif/serviciu de brahiterapie	
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	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
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	
	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 substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)		cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)	
	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	

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
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	
	purpura 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 copii cu mucoviscidoză		cost mediu/bolnav copil cu mucoviscidoză	
	număr de bolnavi adulți cu mucoviscidoză		cost mediu/bolnav adult cu mucoviscidoză	
număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică		cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică		

Program/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
	număr de bolnavi cu sindrom Prader Willi		cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	
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 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 de coloană		cost mediu/bolnav copil cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană		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	
	număr de adulți cu instabilitate articulară tratați prin implanturi de fixare		cost mediu/adult cu instabilitate articulară tratat prin implanturi de fixare	
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	
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/ Subprogram de sănătate curativ	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumirea indicatorului fizic	Valoarea (nr.)	Denumirea indicatorului de eficiență	Valoarea (lei)
Programul 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 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 tratat	
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratat	
	număr de bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratați		cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratat	
	număr de pacienți cu distonii musculare tratați prin stimulare cerebrală profundă		cost mediu/pacient cu distonii musculare tratat prin stimulare cerebrală profundă	
	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 tratamentul medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratat prin proceduri microchirurgicale	
	număr de bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratat 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	

METODOLOGIA

transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative

În derularea programelor naționale de sănătate curative, pentru raportarea indicatorilor specifici, valoarea medicamentelor și a materialelor sanitare consumate pentru tratamentul bolnavilor, valoarea serviciilor medicale paraclinice, valoarea serviciilor de suplere renală, valoarea serviciilor prin tratament Gamma-Knife, valoarea serviciilor de diagnosticare a leucemiilor acute, valoarea serviciilor de radioterapie și valoarea stocurilor medicamentelor și materialelor sanitare specifice, după caz, unitățile sanitare, farmaciile cu circuit deschis, casele de asigurări de sănătate și Casa Națională de Asigurări de Sănătate au următoarele obligații:

1. Unitățile sanitare

1.1. Unitățile sanitare raportează caselor de asigurări de sănătate indicatorii specifici, valoarea medicamentelor și a materialelor sanitare consumate pentru tratamentul bolnavilor, valoarea serviciilor medicale paraclinice, valoarea serviciilor prin tratament Gamma-Knife, valoarea serviciilor de diagnosticare a leucemiilor acute, valoarea serviciilor de radioterapie și valoarea stocurilor de medicamente și materiale sanitare specifice, după caz, pe baza evidenței tehnico-operative.

1.2. Rapoartele se transmit în format electronic conform Platformei informatice din asigurările de sănătate și pe suport hârtie, conform machetelor prevăzute în anexa nr. 1 la ordin.

1.3. Raportarea se face lunar, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 15 zile ale lunii următoare începerii perioadei pentru care se face raportarea.

2. Farmaciile cu circuit deschis

2.1. Farmaciile cu circuit deschis prin care se eliberează medicamente specifice pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor cu afecțiuni oncologice, medicamente specifice antidiabetice (insuline și antidiabetice orale) și teste de automonitorizare pentru bolnavii cu diabet zaharat, medicamentele corespunzătoare DCI-ului Teriparatidum, medicamente pentru tratamentul stării posttrasplant și medicamentele specifice pentru unele boli rare (mucoviscidoză, scleroză laterală amiotrofică, Sindromul Prader Willi) raportează caselor de asigurări de sănătate date, conform obligațiilor prevăzute în contractele/actele adiționale la contractele încheiate cu acestea.

2.2. Datele transmise de farmaciile cu circuit deschis sunt prelucrate la nivelul caselor de asigurări de sănătate pentru a se obține informațiile necesare completării machetelor prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

2.3. Prelucrarea datelor menționate la pct. 2.2 se realizează utilizând Platforma informatică din asigurările de sănătate și are ca rezultat, pentru fiecare program/subprogram pentru care medicamentele utilizate în tratamentul ambulatoriu se eliberează prin farmaciile cu circuit deschis, un singur raport cumulat pentru toate farmaciile cu circuit deschis.

3. Furnizorii de servicii medicale de dializă

Furnizorii de servicii medicale de dializă raportează caselor de asigurări de sănătate datele, conform prevederilor Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 698/2010 pentru aprobarea Normelor privind condițiile și modalitatea de decontare a serviciilor de dializă, contractate de

Casa Națională de Asigurări de Sănătate/casele de asigurări de sănătate, după caz, cu furnizorii de servicii de dializă, autorizați și evaluați în condițiile legii, cu modificările și completările ulterioare.

4. Casele de asigurări de sănătate

4.1. Casele de asigurări de sănătate monitorizează, pentru fiecare program/subprogram, realizările pe fiecare unitate sanitară (conform rapoartelor transmise de unitățile sanitare, verificate și validate), centralizat pentru toate unitățile sanitare, cumulat pe farmaciile cu circuit deschis, precum și centralizat la nivel de casă de asigurări de sănătate.

4.2. Pentru Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică casele de asigurări de sănătate monitorizează datele pe fiecare unitate sanitară din sectorul public (conform rapoartelor transmise de unitățile sanitare, verificate și validate), centralizat pentru toate unitățile sanitare din sectorul public, pe fiecare furnizor privat de servicii de dializă (conform rapoartelor transmise de furnizorii privați de servicii de dializă, verificate și validate), centralizat pentru furnizorii privați de servicii de dializă, precum și centralizat la nivel de casă de asigurări de sănătate.

4.3. Casele de asigurări de sănătate transmit Casei Naționale de Asigurări de Sănătate rapoarte centralizate la nivel de casă de asigurări de sănătate, pe fiecare program/subprogram, privind indicatorii specifici, valoarea medicamentelor și a materialelor sanitare consumate pentru tratamentul bolnavilor, valoarea serviciilor medicale paraclinice, valoarea serviciilor de suplere renală, valoarea serviciilor prin tratament Gamma-Knife, valoarea serviciilor de diagnosticare a leucemiilor acute, valoarea serviciilor de radioterapie și valoarea stocurilor medicamentelor și materialelor sanitare specifice, după caz, în primele 20 de zile lucrătoare ale lunii următoare perioadei pentru care se face raportarea.

4.4. Rapoartele menționate la pct. 4.3 se transmit de către toate casele de asigurări de sănătate pe suport hârtie conform machetelor transmise de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

4.5. Raportarea se face lunar, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 20 de zile lucrătoare ale lunii următoare perioadei pentru care se face raportarea.

5. Casa Națională de Asigurări de Sănătate

5.1. Casa Națională de Asigurări de Sănătate primește, în primele 20 de zile lucrătoare ale lunii următoare perioadei pentru care se face raportarea, rapoartele transmise de casele de asigurări de sănătate.

5.2. Casa Națională de Asigurări de Sănătate monitorizează, pentru fiecare program/subprogram național de sănătate, indicatorii specifici pe fiecare casă de asigurări de sănătate și centralizat la nivel național.

5.3. Casa Națională de Asigurări de Sănătate transmite trimestrial, anual și ori de câte ori este nevoie structurii din cadrul Ministerului Sănătății cu atribuții în elaborarea și coordonarea programelor naționale de sănătate indicatorii fizici și de eficiență ai programelor naționale de sănătate curative, precum și analiza comparativă a indicatorilor realizați față de cei prevăzuți.

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2015 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Număr de apariții anuale	Valoare (TVA 9% inclus) — lei		
			12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	920	1.310	360	131
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	60	1.640		150
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	200	2.460		220
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	550	470		50
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	6.600	1.880		170
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	252	1.750		160
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	48	600		55
8.	Colecția Legislația României	4	500	130	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	12	800		75

NOTĂ:

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

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC

— Prețuri pentru anul 2015 —

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

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

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

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul www.expert-monitor.ro, unde puteți aplica online comanda.

EDITOR: GUVERNUL ROMÂNIEI



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, 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.

