



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 189 (XXXIII) — Nr. 121

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 4 februarie 2021

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>	
DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE				
Decizia nr. 659 din 29 septembrie 2020 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative	2–4			
Decizia nr. 745 din 20 octombrie 2020 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 55 ¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal	5–7			
Decizia nr. 812 din 10 noiembrie 2020 referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice și ale art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017	8–10			
ORDONANȚE ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI				
5. — Ordonanță de urgență pentru completarea art. 25 ² din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 70/2020 privind reglementarea unor măsuri, începând cu data				
			de 15 mai 2020, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru prelungirea unor termene, pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, a Legii educației naționale nr. 1/2011, precum și a altor acte normative	11
DECIZII ALE PRIM-MINISTRULUI				
		104.	— Decizie privind numirea doamnei Annamária Bogya în funcția de secretar de stat în cadrul aparatului propriu de lucru al viceprim-ministrului	12
		105.	— Decizie pentru numirea domnului Antal Szabolcs Barabási în funcția de secretar de stat în cadrul Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale	12
ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE				
		107.	— Ordin privind modificarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative	13–31

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE**CURTEA CONSTITUȚIONALĂ****DECIZIA Nr. 659**

din 29 septembrie 2020

referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative

Valer Dorneanu	— președinte
Cristian Deliorga	— judecător
Marian Enache	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Gheorghe Stan	— judecător
Livia Doina Stanciu	— judecător
Elena-Simina Tănăsescu	— judecător
Varga Attila	— judecător
Bianca Drăghici	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Sorin-Ioan-Daniel Chiriazii.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative, excepție ridicată de Ion Voican în Dosarul nr. 3.070/109/2016 al Înaltei Curți de Casație și Justiție — Secția de contencios administrativ și fiscal și care formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 856D/2018.

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

3. Magistratul-asistent referă asupra cauzei și arată că partea Agenția Națională de Integritate a depus note scrise prin care susține respingerea, ca neîntemeiată, a excepției de neconstituționalitate.

4. Cauza fiind în stare de judecată, președintele Curții acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public care pune concluzii de respingere, ca inadmisibilă, a excepției de neconstituționalitate, întrucât aceasta este nemotivată.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, reține următoarele:

5. Prin Încheierea din 27 aprilie 2018, pronunțată în Dosarul nr. 3.070/109/2016, **Înalta Curte de Casație și Justiție — Secția de contencios administrativ și fiscal a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative.** Excepția a fost ridicată de Ion Voican în calea de atac a recursului formulat împotriva Sentinței nr. 224/F-cont din 15 noiembrie 2016, pronunțată de Curtea de Apel Pitești — Secția a II-a civilă, de contencios

administrativ și fiscal, într-o cauză având ca obiect anularea unui Raport de evaluare emis de Agenția Națională de Integritate.

6. În motivarea excepției de neconstituționalitate, autorul acesteia susține, în esență, că prevederile art. 21 din Legea nr. 176/2010, cu referire la art. 10 lit. f) și g) din același act normativ, sunt neconstituționale ca urmare a „lipsei precizărilor clare, precise legate de actul intitulat «raport de evaluare» întocmit de inspectorul de integritate din cadrul Agenției”, raport ce este supus controlului instanței de contencios administrativ, potrivit art. 24 din Legea nr. 176/2010, însă neinclus în categoria actelor administrative la care se referă, în general, art. 2 alin. (1) lit. c) și/sau art. 18 din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004 și a actelor administrative preparatorii tip condiție ale unui alt act de atragere a răspunderii disciplinare, în condițiile art. 25 și 26 din Legea nr. 176/2010.

7. Se afirmă că „lipsa definirii acestui act/raport de evaluare din cuprinsul art. 21 din Legea nr. 176/2010, respectiv al apartenenței sau nu la categoria actelor administrative, ce intră sub incidența art. 2 alin. (1) lit. c) și art. 18 alin. (2) din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, și la categoria actelor prealabile, tip condiție, ce urmează sau nu regimul actelor tip disciplinar ulterioare, are efecte în planul stabilirii legalității actului intitulat raport de evaluare”. Așadar, trebuie să se cunoască „la ce situație se raportează întocmirea raportului de evaluare în condiții de legalitate a acestuia, potrivit art. 8 din Legea nr. 176/2010, respectiv la actele normative în vigoare la data faptelor evaluate sau la actele normative de la data întocmirii raportului de evaluare”, având în vedere că art. 28 din Legea nr. 554/2004 face trimitere la Codul civil și Codul de procedură civilă. Se menționează că această situație trebuie clarificată de legiuitor în condițiile art. 20, art. 25, art. 37 și art. 69 din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative.

8. Autorul conchide că se impune definirea actului numit „raport de evaluare”, întrucât are consecințe în planul pârghiilor ce pot fi folosite atât de emitentul acestui act, cât și de persoana evaluată.

9. **Înalta Curte de Casație și Justiție — Secția de contencios administrativ și fiscal** apreciază că prevederile de lege criticate nu încalcă dispozițiile constituționale invocate de autorul acesteia.

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

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

CURTEA,

examinând încheierea de sesizare, raportul întocmit de judecătorul-raportor, notele scrise depuse de către parte, concluziile procurorului, prevederile legale criticate, raportate la dispozițiile 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, precum și 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. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 621 din 2 septembrie 2010, având următorul cuprins: „(1) Dacă, după exprimarea punctului de vedere al persoanei invitate, verbal sau în scris, ori, în lipsa acestuia, după expirarea unui termen de 15 zile de la confirmarea de primire a informării de către persoana care face obiectul evaluării, inspectorul de integritate consideră în continuare că sunt elemente în sensul existenței unui conflict de interese sau a unei incompatibilități, întocmește un raport de evaluare.

(2) În lipsa confirmării prevăzute la alin. (1), inspectorul de integritate poate întocmi raportul de evaluare după îndeplinirea unei noi proceduri de comunicare.

(3) Raportul de evaluare va avea următorul cuprins:

a) partea descriptivă a situației de fapt;

b) punctul de vedere al persoanei supuse evaluării, dacă acesta a fost exprimat;

c) evaluarea elementelor de conflict de interese sau de incompatibilitate;

d) concluzii.

(4) Raportul de evaluare se comunică în termen de 5 zile de la finalizare persoanei care a făcut obiectul activității de evaluare și, după caz, organelor de urmărire penală și celor disciplinare.”

14. În opinia autorului excepției, dispozițiile de lege criticate contravin prevederilor din Constituție cuprinse în art. 1 alin. (5) referitor la criteriile de calitate ale legii. De asemenea, este invocat și art. 6 privind dreptul la un proces echitabil din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

15. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea reține că dispozițiile de lege criticate au mai făcut obiect al controlului de constituționalitate, excepțiile de neconstituționalitate fiind respinse, ca neîntemeiate. În acest sens, sunt Decizia nr. 466 din 12 iulie 2018, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 10 din 4 ianuarie 2019, Decizia nr. 72 din 26 februarie 2015, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 294 din 29 aprilie 2015, și Decizia nr. 310 din 5 iunie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 581 din 4 august 2014.

16. Prin Decizia nr. 72 din 26 februarie 2015, precitată, paragraful 18, Curtea a statuat că „prin Legea nr. 176/2010, legiuitorul a urmărit asigurarea integrității și transparenței în exercitarea tuturor funcțiilor și demnităților publice și al cărei scop este acela de a sancționa persoana în cauză prin stabilirea interdicției de a mai ocupa oricare dintre funcțiile eligibile.” În acest scop a fost înființată Agenția Națională de Integritate care, potrivit art. 13 alin. (1) și art. 15 alin. (1) din Legea

nr. 144/2007, este o autoritate administrativă autonomă, cu personalitate juridică, ce funcționează la nivel național, ca structură unică, și acționează potrivit principiului independenței operaționale.

17. Curtea reține că dispozițiile de lege supuse controlului de constituționalitate, respectiv art. 21 din Legea nr. 176/2010, reglementează situațiile în care se întocmește raportul de evaluare de către inspectorul de integritate și elementele pe care acesta trebuie să le conțină, procedura de comunicare a acestuia și instituie posibilitatea contestării raportului de evaluare a conflictului de interese sau a incompatibilității, iar art. 22 din același act normativ detaliază procedura de contestare a acestuia și stabilește procedura de urmat în situația în care raportul de evaluare nu a fost contestat.

18. În jurisprudența sa, instanța de contencios constituțional a stabilit cu valoare de principiu că raportul de evaluare reprezintă un act rezultat din activitatea Agenției Naționale de Integritate, iar comunicarea acestui raport, cuprinzând date referitoare la posibila existență a elementelor de incompatibilitate în cazul persoanei evaluate, către autoritățile publice desemnate prin lege, în vederea dispunerii măsurilor legale, reprezintă o măsură inerentă aducerii la îndeplinire a scopului legal al Agenției (a se vedea, în acest sens, spre exemplu, Decizia nr. 205 din 29 aprilie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 399 din 3 iulie 2013). Totodată, Curtea a constatat că Agenția Națională de Integritate nu desfășoară o activitate de jurisdicție, ci una administrativă, deoarece se realizează și din oficiu în cadrul unei proceduri lipsite de publicitate, oralitate și contradictorialitate și deoarece în competența sa nu intră soluționarea unor cazuri litigioase și nici sancționarea încălcărilor de lege. Agenția Națională de Integritate nu pronunță hotărâri investite cu autoritate de lucru judecat, ci întocmește rapoarte care se concretizează în evaluări ale unor fapte ori situații cu semnificație juridică a căror finalitate conferă dreptul de sesizare a instanțelor de judecată sau, după caz, a altor autorități și instituții competente în vederea dispunerii măsurilor prevăzute de lege (a se vedea Decizia nr. 801 din 18 noiembrie 2015, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 102 din 10 februarie 2016, Decizia nr. 72 din 26 februarie 2015 și Decizia nr. 663 din 26 iunie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 596 din 21 august 2012).

19. De asemenea, prin Decizia nr. 801 din 18 noiembrie 2015, precitată, paragraful 18, Curtea a reținut că „rapoartele de evaluare, întocmite de inspectorul de integritate, sunt acte administrative și, prin urmare, efectele sale se suspendă, de drept, la momentul sesizării, de către persoana evaluată, a instanței de judecată competente”.

20. Așadar, rațiunea pentru care a fost instituită posibilitatea cercetării la instanță a rapoartelor de evaluare emise de Agenția Națională de Integritate în cadrul procedurii de evaluare a conflictelor de interese și a incompatibilităților [posibilitate prevăzută expres de art. 22 alin. (1) și (2) din Legea nr. 176/2010] este tocmai activitatea administrativă pe care o desfășoară Agenția Națională de Integritate în calitatea sa de autoritate administrativă autonomă, aspecte reținute constant în deciziile Curții Constituționale (Decizia nr. 663 din 26 iunie 2012, precitată, și Decizia nr. 204 din 29 aprilie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 349 din 13 iunie 2013). Prin urmare, dispozițiile de lege criticate respectă normele constituționale și convenționale privind dreptul la un proces echitabil.

21. Întrucât nu au intervenit elemente noi, de natură să ducă la reconsiderarea jurisprudenței Curții, atât soluția, cât și considerentele deciziilor menționate își păstrează valabilitatea și în cauzele de față.

22. Distinct de cele menționate, referitor la critica privind încălcarea art. 1 alin. (5) din Constituție, prin lipsa de claritate și previzibilitate a textului de lege criticat, prin Decizia nr. 334 din 21 mai 2019, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 775 din 24 septembrie 2019, paragrafele 19 și 20, Curtea a reținut că, potrivit jurisprudenței sale, una dintre cerințele principiului respectării legilor vizează calitatea actelor normative (Decizia nr. 1 din 10 ianuarie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 123 din 19 februarie 2014, paragraful 225). În acest sens, Curtea a constatat 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 clar și precis 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 afectează însă previzibilitatea legii (a se vedea, în acest sens, Decizia Curții Constituționale nr. 743 din 2 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 579 din 16 august 2011, Decizia nr. 1 din 11 ianuarie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 53 din 23 ianuarie 2012, sau Decizia nr. 447 din 29 octombrie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 674 din 1 noiembrie 2013). Totodată, prin Decizia nr. 772 din 15 decembrie 2016, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 315 din 3 mai 2017, paragrafele 22 și 23, Curtea Constituțională a reținut că instanța de contencios al drepturilor omului a constatat că semnificația noțiunii de previzibilitate depinde într-o mare măsură de conținutul textului despre care este vorba și de domeniul pe care îl acoperă, precum și de numărul și de calitatea destinatarilor

săi. Principiul previzibilității legii nu se opune ideii ca persoana în cauză să fie determinată să recurgă la îndrumări clarificatoare pentru a putea evalua, într-o măsură rezonabilă în circumstanțele cauzei, consecințele ce ar putea rezulta dintr-o anumită faptă (Hotărârea din 24 mai 2007, pronunțată în Cauza *Dragotoniu și Militaru Pidhorni împotriva României*, paragraful 35, și Hotărârea din 20 ianuarie 2009, pronunțată în Cauza *Sud Fondi — S.R.L. și alții împotriva Italiei*, paragraful 109).

23. Aplicând aceste considerente la cauza de față, Curtea constată că dispozițiile art. 21 din Legea nr. 176/2010 îndeplinesc cerințele statuate în jurisprudența Curții, fiind norme clare și previzibile care stabilesc cât se poate de precis situațiile în care se întocmește raportul de evaluare de către inspectorul de integritate și elementele pe care acesta trebuie să le conțină, procedura de comunicare a acestuia și instituie posibilitatea contestării raportului de evaluare a conflictului de interese sau a incompatibilității. Astfel, interpretate în raport cu ansamblul prevederilor Legii nr. 176/2010, dispozițiile de lege criticate au un conținut normativ clar și precis pentru a putea fi aplicate și oferă suficiente repere pentru ca destinatarii acestora să înțeleagă sensul lor și să își adapteze conduita. Așadar, având în vedere considerentele de principiu rezultate din jurisprudența Curții Constituționale și a Curții Europene a Drepturilor Omului referitoare la previzibilitatea legii, excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată, în raport cu art. 1 alin. (5) din Constituție.

24. Cât privește susținerile referitoare atât la întocmirea raportului de evaluare în condiții de legalitate, cât și la incidența actelor normative în vigoare la data faptelor evaluate sau cele de la data întocmirii raportului de evaluare, Curtea observă că autorul excepției urmărește ca, pe calea controlului de constituționalitate, să fie clarificate aspecte privind aplicarea normelor juridice cu incidență asupra actului administrativ a cărui anulare face obiectul cauzei deduse judecării. Or, asemenea aspecte excedează controlului de constituționalitate, fiind de resortul instanței judecătorești investite cu soluționarea cauzei.

25. 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 unanimitate de voturi,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Ion Voican în Dosarul nr. 3.070/109/2016 al Înaltei Curți de Casație și Justiție — Secția de contencios administrativ și fiscal și constată că dispozițiile art. 21 din Legea nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Înaltei Curți de Casație și Justiție — Secția de contencios administrativ și fiscal și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Pronunțată în ședința din data de 29 septembrie 2020.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE
prof. univ. dr. **VALER DORNEANU**

Magistrat-asistent,
Bianca Drăghici

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

DECIZIA Nr. 745

din 20 octombrie 2020

referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 55¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal

Valer Dorneanu	— președinte
Cristian Deliorga	— judecător
Marian Enache	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Gheorghe Stan	— judecător
Livia Doina Stanciu	— judecător
Elena-Simina Tănăsescu	— judecător
Cristina Teodora Pop	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Răzvan Horațiu Radu.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 55¹ alin. (5) lit. a) și b) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, excepție ridicată de Gheorghe Florian Purcaru în Dosarul nr. 1.228/271/2018 al Judecătoria Oradea — Secția penală, care formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 389 D/2018.

2. La apelul nominal lipsește autorul excepției. Procedura de citare este legal îndeplinită.

3. Cauza fiind în stare de judecată, președintele Curții acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public, care pune concluzii de respingere a excepției de neconstituționalitate. Se susține că, prin argumentele formulate, autorul excepției critică mai degrabă condițiile de detenție decât textul criticat, aspecte pe care le poate învedera judecătorului delegat cu executarea pedepselor și care nu țin de sfera atribuțiilor Curții Constituționale. Se arată, de asemenea, că prin critica de neconstituționalitate formulată sunt invocate prevederile art. 11 și 20 din Constituție și cele ale art. 3 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, or, nivelul intern de protecție al drepturilor fundamentale poate fi mai ridicat decât cel garantat prin Convenție. Se arată că în jurisprudența sa, Curtea Europeană a Drepturilor Omului a arătat că este admisibil din perspectiva prevederilor art. 3 din Convenție și standardul de sub 4 mp/deținut, dacă persoana condamnată petrece suficient de mult timp în afara celulei. De asemenea, prin Hotărârea din 15 aprilie 2020, pronunțată în Cauza Ștefan și Dârjan împotriva României, Curtea Europeană a Drepturilor Omului a constatat, la paragraful 24 și următoarele,

că adoptarea Legii nr. 169/2017 cu privire la recursul compensatoriu pune la dispoziția persoanelor condamnate un recurs efectiv. Se face trimitere, în mod expres, la paragraful 44 al acestei hotărâri, prin care textul criticat de autorul excepției este validat ca fiind conform cu Convenția.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, constată următoarele:

4. Prin Încheierea din 6 martie 2018, pronunțată în Dosarul nr. 1.228/271/2018, **Judecătoria Oradea — Secția penală a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55¹ alin. (5) lit. a) și b) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal**, excepție ridicată de Gheorghe Florian Purcaru într-o cauză având ca obiect soluționarea unei contestații la executare prin raportare la textul criticat.

5. **În motivarea excepției de neconstituționalitate**, se arată că textul criticat este neconstituțional, întrucât permite Administrației Naționale a Penitenciarelor să calculeze cei 4 mp/deținut împărțind suprafața totală a clădirii și nu doar cea a spațiilor de detenție. Se susține că, în acest fel prevederile legale criticate contravin normelor internaționale ce reglementează standardele ce trebuie respectate în amenajarea locurilor de detenție. Se mai arată că standardul anterior menționat nu este asigurat în spitalele penitenciare și în infirmeriile penitenciarelor, aspect ce discriminează persoanele condamnate bolnave în raport cu cele sănătoase, care execută pedepsele privative de libertate în spațiile de detenție. Este invocată Hotărârea Curții Europene a Drepturilor Omului din 3 mai 2018, pronunțată în Cauza *Marian Ciotea împotriva României*, prin care unor persoane deținute în condiții similare cu cele în care a fost deținut autorul excepției le-au fost acordate despăgubiri.

6. **Judecătoria Oradea — Secția penală** opinează că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Se arată că potrivit Hotărârii Curții Europene a Drepturilor Omului din 20 octombrie 2016, pronunțată în Cauza *Mursic împotriva Croației*, paragrafele 136—137, spațiul minim care trebuie asigurat unui deținut este de 3 mp și că asigurarea unei suprafețe mai mici decât cea anterior menționată implică

existența unor elemente de natură a compensa, de o manieră adecvată, lipsa spațiului personal, așa încât prezumția de încălcare a prevederilor art. 3 din Convenție să fie înlăturată. Se mai arată că, pe durata internării persoanei în spital, a fost evitată supraaglomerarea, iar ipoteza tranzitului este exclusă de la standardele convenționale anterior analizate.

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

8. **Avocatul Poporului** apreciază că dispozițiile legale criticate sunt constituționale. Se arată că supraaglomerarea și condițiile de igienă precară afectează deopotrivă deținuții aflați în infirmeriile sau spitalele penitenciare și pe cei cazați în spațiile obișnuite de detenție, ambelor categorii fiindu-le aplicabile standardele referitoare la interzicerea torturii și a tratamentelor inumane și degradante. Se arată că standardele referitoare la calitatea spațiilor de detenție sunt aplicabile și deținuților bolnavi în perioada în care se află sub îngrijire medicală. Se face trimitere la jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului, respectiv la Hotărârile din 19 iunie 2007, 1 iunie 2010 și 2 februarie 2016, pronunțate în cauzele *Ciorap împotriva Moldovei*, paragraful 70, *Răcăreanu împotriva României*, paragraful 49, și *Drăgan împotriva României*, paragraful 66.

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

CURTEA,

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

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

11. **Obiectul excepției de neconstituționalitate** îl constituie, conform încheierii de sesizare, dispozițiile art. 55¹ alin. (5) lit. a) și b) din Legea nr. 254/2013. Din analiza excepției de neconstituționalitate, Curtea reține însă că autorul critică, în realitate, prevederile art. 55¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 514 din 14 august 2013, care au următorul cuprins: „(3) *În sensul prezentului articol, se consideră executare a pedepsei în condiții necorespunzătoare cazarea în oricare dintre situațiile următoare:*

a) *cazarea într-un spațiu mai mic sau egal cu 4 mp/deținut, care se calculează, excluzând suprafața grupurilor sanitare și a*

spațiilor de depozitare a alimentelor, prin împărțirea suprafeței totale a camerelor de deținere la numărul de persoane cazate în camerele respective, indiferent de dotarea spațiului în cauză. [...]

(5) *În sensul prezentului articol, nu se consideră executare a pedepsei în condiții necorespunzătoare ziua sau perioada în care persoana a fost:*

a) *internată în infirmerii din cadrul locurilor de deținere, în spitale din rețeaua sanitară a Administrației Naționale a Penitenciarelor, a Ministerului Afacerilor Interne sau din rețeaua sanitară publică; [...]*”

12. Ulterior invocării prezentei excepții de neconstituționalitate, art. 55¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal au fost abrogate prin art. II pct. 2 din Legea nr. 240/2019 privind abrogarea Legii nr. 169/2017 pentru modificarea și completarea Legii nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, precum și pentru modificarea Legii nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1028 din 20 decembrie 2019.

13. Având în vedere Decizia Curții Constituționale nr. 766 din 15 iunie 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 549 din 3 august 2011, prin care Curtea a constatat că sintagma „în vigoare” din cuprinsul dispozițiilor art. 29 alin. (1) și ale art. 31 alin. (1) din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, republicată, este constituțională în măsura în care se interpretează în sensul că sunt supuse controlului de constituționalitate și legile sau ordonanțele ori dispozițiile din legi sau din ordonanțe ale căror efecte juridice continuă să se producă și după ieșirea lor din vigoare, Curtea reține ca obiect al prezentei excepții de neconstituționalitate dispozițiile art. 55¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal.

14. Se susține că textele criticate contravin prevederilor constituționale ale art. 11 alin. (1) referitor la dreptul internațional și dreptul intern, ale art. 16 referitor la egalitatea în fața legii și ale art. 20 cu privire la tratatele internaționale privind drepturile omului, precum și prevederilor art. 3 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale referitor la interzicerea torturii.

15. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea reține că modalitatea de calcul al celor 4 m/deținut prevăzuți de dispozițiile art. 55¹ alin. (3) lit. a) din Legea nr. 254/2013 nu reprezintă o problemă de constituționalitate, ci una de interpretare și aplicare a textului criticat. Or, conform art. 2 alin. (3) din Legea nr. 47/1992 privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, „Curtea Constituțională se

pronunță numai asupra constituționalității actelor cu privire la care a fost sesizată [...]". Pentru acest motiv, excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55¹ alin. (3) lit. a) din Legea nr. 254/2013 urmează a fi respinsă ca inadmisibilă.

16. În ceea ce privește distincția pe care actul normativ analizat o face între condițiile de cazare din spațiile de detenție, care obligă la alocarea celor 4 m/deținut prevăzuți la art. 55¹ alin. (3) lit. a) din Legea nr. 254/2013, și condițiile asigurate persoanelor condamnate în perioada în care acestea se află internate în infirmeriile din cadrul locurilor de deținere, în spitalele din rețeaua sanitară a Administrației Naționale a Penitenciarelor, a Ministerului Afacerilor Interne sau în cele din rețeaua sanitară publică, conform alin. (5) lit. a) al aceluiași articol, Curtea reține că cele două categorii de persoane condamnate la pedepse penale privative de libertate se află în situații diferite din punctul de vedere al timpului petrecut în spațiile de cazare analizate și al specificului activităților realizate în cadrul lor.

17. Astfel, în timp ce persoanele condamnate cazare în penitenciare petrec în interiorul acestora toată perioada de timp corespunzătoare duratei pedepsei, cele internate în infirmerii sau în spitale se află în incinta acestora pentru perioade mai scurte de timp, respectiv până la ameliorarea sau tratarea afecțiunilor de care suferă. Prin urmare, cazarea persoanelor condamnate în cadrul penitenciarelor, ipoteză prevăzută la art. 55¹ alin. (3) lit. a) din Legea nr. 254/2013, reprezintă regula, în timp ce prezența unor astfel de persoane în cadrul unităților medicale, prevăzute la art. 55¹ alin. (5) lit. a) din același act

normativ, constituie excepția de la aceasta. Totodată, scopul pentru care persoanele condamnate sunt cazare în cele două categorii de spații de detenție este diferit. Persoanele aflate în penitenciare desfășoară activitățile specifice regimului de detenție ce le-a fost stabilit, în timp ce persoanele condamnate internate în infirmerii și în spitale beneficiază de îngrijirile medicale necesare, motiv pentru care unitățile medicale în care acestea sunt internate sunt amenajate și adaptate în acord cu nevoia desfășurării activităților medicale corespunzătoare.

18. Așa fiind, reglementarea de către legiuitor a unui regim de executare diferit din punctul de vedere al condițiilor de cazare în cele două ipoteze juridice mai sus menționate are la bază criterii obiective, ce rezidă în timpul pe care persoanele condamnate îl petrec în cele două categorii de spații de cazare și de specificul activităților desfășurate în cadrul lor. Or, Curtea Constituțională a statuat în jurisprudența sa, în repetate rânduri, că diferența de tratament juridic este justificată de situațiile diferite, în esență, în care se află anumite categorii de persoane și că această deosebire de tratament trebuie să se bazeze pe un criteriu obiectiv și rațional (Decizia nr. 573 din 3 mai 2011, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 363 din 25 mai 2011 sau Decizia nr. 366 din 25 iunie 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 644 din 2 septembrie 2014). Pentru aceste motive, dispozițiile art. 55¹ alin. (3) lit. a) și alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 nu creează discriminare între persoanele condamnate, fiind în acord cu prevederile art. 16 din Constituție.

19. 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 unanimitate de voturi,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

1. Respinge, ca inadmisibilă, excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 55¹ alin. (3) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, excepție ridicată de Gheorghe Florian Purcaru în Dosarul nr. 1.228/271/2018 al Judecătoriai Oradea — Secția penală.

2. Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Gheorghe Florian Purcaru în Dosarul nr. 1.228/271/2018 al Judecătoriai Oradea — Secția penală și constată că dispozițiile art. 55¹ alin. (5) lit. a) din Legea nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Judecătoriai Oradea — Secția penală și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I. Pronunțată în ședința din data de 20 octombrie 2020.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE

prof. univ. dr. **VALER DORNEANU**

Magistrat-asistent,
Cristina Teodora Pop

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

DECIZIA Nr. 812

din 10 noiembrie 2020

referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice și ale art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017

Valer Dorneanu	— președinte
Cristian Deliorga	— judecător
Marian Enache	— judecător
Daniel Marius Morar	— judecător
Mona-Maria Pivniceru	— judecător
Gheorghe Stan	— judecător
Elena-Simina Tănăsescu	— judecător
Varga Attila	— judecător
Simina Popescu-Marin	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Sorin-Ioan-Daniel Chiriazii.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a prevederilor „art. 16 alin. (1) și ale art. 25 din capitolul VIII, secțiunea a 3-a, anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice”, excepție ridicată de Mihai Pașca în Dosarul nr. 7.110/2/2018 al Curții de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal și care formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 1.496D/2019.

2. La apelul nominal lipsesc părțile. Procedura de citare este legal îndeplinită.

3. Cauza fiind în stare de judecată, președintele Curții acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public, care pune concluzii de respingere, ca neîntemeiată, a excepției de neconstituționalitate, sens în care arată că prevederile de lege criticate nu încalcă dispozițiile art. 16 din Constituție, de vreme ce situația juridică a asistenților judiciari nu este identică cu cea a celorlalte categorii profesionale invocate, în cazul cărora cariera are caracter continuu. De asemenea, invocarea Deciziilor Curții Constituționale nr. 794 din 15 decembrie 2016 și nr. 1.615 din 20 decembrie 2011 nu are relevanță, deoarece vizează ipoteze juridice diferite de cea evocată în prezenta cauză.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, reține următoarele:

4. Prin Încheierea din 19 aprilie 2019, pronunțată în Dosarul nr. 7.110/2/2018, **Curtea de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 16 alin. (1) și ale art. 25 din capitolul VIII secțiunea a 3-a, anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.** Excepția a fost ridicată de Mihai Pașca într-o cauză având ca obiect anularea unui act administrativ.

5. **În motivarea excepției de neconstituționalitate**, autorul acesteia susține că prevederile art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 încalcă art. 16 alin. (1) din Constituție, în măsura în care limitează beneficiul vechimii în funcție doar la perioada 0—5 ani. Se creează o diferență de tratament juridic între asistenții judiciari și orice altă categorie de personal din cadrul sistemului de Justiție, care beneficiază de majorarea indemnizațiilor brute

lunare în funcție de vechimea în funcție, fără limitare la un anumit plafon de tranșă de vechime. În susținerea criticii de neconstituționalitate, invocă Decizia Curții Constituționale nr. 1.615 din 20 decembrie 2011. De asemenea, afirmă că asistenții judiciari reprezintă singura categorie de personal din sistemul jurisdicțional care nu beneficiază de sporul de fidelitate, în condițiile în care în mod neechivoc participă cu fidelitate și implicare efectivă ca membri în completurile de judecată. Autorul excepției invocă, totodată, încălcarea art. 44 din Constituție și a art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, sens în care face referire la Decizia Curții Constituționale nr. 859 din 16 iunie 2009, precum și încălcarea art. 53 din Constituție, considerând că prevederile legale criticate nu respectă exigențele constituționale privind restrângerea exercițiului unor drepturi. Arată că asistenții judiciari trebuie salarizați la același nivel de salarizare, în funcție de vechimea efectivă pe care o au în funcția juridică, și că măsura legislativă referitoare la limitările salariale instituite față de asistenții judiciari este aplicată în mod discriminatoriu și aduce atingere în mod regretabil și injust substanței dreptului, având un caracter permanent. În susținerea criticilor de neconstituționalitate sunt invocate Decizia Curții Constituționale nr. 794 din 15 decembrie 2016 și Decizia nr. 36 din 4 iunie 2018, pronunțată de Înalta Curte de Casație și Justiție în Dosarul nr. 435/1/2018.

6. **Curtea de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal** apreciază că exprimarea opiniei instanței judecătorești este obligatorie, conform dispozițiilor art. 29 alin. (4) din Legea nr. 47/1992, doar în măsura în care excepția de neconstituționalitate ar fi fost invocată din oficiu, pentru motivarea încheierii de investire, iar în celelalte ipoteze, anume atunci când titularul excepției este una dintre părțile litigante, instanța de judecată are facultatea de a prezenta o opinie. În cauza de față, pe fondul expunerii detaliate de către părți a argumentelor favorabile și defavorabile excepției de neconstituționalitate, instanța judecătorească se limitează la analizarea admisibilității sesizării Curții Constituționale în raport cu dispozițiile art. 29 din Legea nr. 47/1992, în contextul în care aspecte invocate în motivarea excepției au fost menționate de partea reclamantă și ca argumente în justificarea caracterului fondat al acțiunii.

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

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

CURTEA,

examinând încheierea de sesizare, raportul întocmit de judecătorul-raportor, concluziile procurorului, prevederile legale

criticate, raportate la dispozițiile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

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

10. **Obiectul excepției de neconstituționalitate**, astfel cum rezultă din dispozitivul încheierii de sesizare, îl constituie prevederile art. 16 alin. (1) și ale art. 25 din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 492 din 28 iunie 2017. Din examinarea considerentelor încheierii de sesizare și a notelor scrise ale autorului excepției, Curtea observă că, în realitate, sunt criticate prevederile art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice și ale art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017, având următorul cuprins:

— Art. 16 alin. (1): „*Asistenții judiciari numiți în condițiile Legii nr. 304/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sunt salariați cu indemnizația lunară de încadrare prevăzută în prezenta anexă la cap. I lit. A nr. crt. 4, aferentă unei vechimi în funcție de la 0 la 3 ani, respectiv de la 3 la 5 ani.*”;

— Art. 25 alin. (1): „*Suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulativ pe total buget pentru fiecare ordonator de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă, a indemnizațiilor de încadrare și a indemnizațiilor lunare, după caz.*”

11. În opinia autorului excepției, prevederile de lege ce formează obiectul excepției contravin dispozițiilor din Constituție cuprinse în art. 16 alin. (1) privind egalitatea în drepturi a cetățenilor, art. 44 privind dreptul de proprietate privată și art. 53 privind restrângerea exercițiului unor drepturi sau al unor libertăți. De asemenea, sunt invocate prevederile art. 1 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale privind dreptul la respectarea bunurilor.

12. Examinând excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017, Curtea observă că aceste dispoziții legale stabilesc în mod nediscriminatoriu reguli privind salarizarea asistenților judiciari. Raportat la critica de neconstituționalitate formulată prin prisma unei pretinse discriminări sub aspectul salarizării în cadrul categoriei asistenților judiciari, Curtea constată că prevederile de lege criticate reprezintă expresia opțiunii legiuitorului în materia salarizării acestei categorii de personal plătit din fonduri publice, situându-se în marja sa de apreciere, permisă de dispozițiile art. 16 din Constituție.

13. În același timp, Curtea reține că diferența de tratament juridic în raport cu judecătoria este justificată de faptul că asistenții judiciari, deși participă la constituirea completului de judecată, îndeplinesc doar un rol consultativ în înfăptuirea actului de justiție, neputându-se pune un semn de egalitate între activitatea desfășurată de aceștia și cea a judecătorilor. Cu toate acestea, recunoscând importanța activității desfășurate de asistenții judiciari și ținând cont și de obligațiile, interdicțiile și incompatibilitățile ce revin acestora, legiuitorul a înțeles să stabilească un nivel al indemnizației corespunzătoare celei a

judecătorului cu grad de judecătorie, prevăzută în anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017, la cap. I lit. A nr. crt. 4, aferentă unei vechimi în funcție de la 0 la 3 ani, respectiv de la 3 la 5 ani. Această reglementare nu contravine principiului egalității în drepturi, care nu are semnificația omogenității, astfel că situații obiectiv diferite justifică și uneori chiar impun un tratament juridic diferențiat. În acest sens, Curtea Constituțională a statuat în mod constant în jurisprudența sa că principiul egalității în fața legii, consacrat de art. 16 alin. (1) din Constituție, nu înseamnă uniformitate, așa încât, dacă la situații egale trebuie să corespundă un tratament egal, la situații diferite tratamentul juridic nu poate fi decât diferit (de exemplu, Decizia nr. 168 din 10 decembrie 1998, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 77 din 24 februarie 1999).

14. În consecință, Curtea constată că prevederile de lege criticate nu încalcă dispozițiile art. 16 din Constituție privind egalitatea în drepturi.

15. De asemenea, Curtea a statuat că legiuitorul are dreptul de a elabora măsuri de politică legislativă în domeniul salarizării în concordanță cu condițiile economice și sociale existente la un moment dat (a se vedea, spre exemplu, Decizia nr. 707 din 29 noiembrie 2016, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 127 din 17 februarie 2017, Decizia nr. 291 din 22 mai 2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 451 din 20 iunie 2014, și Decizia nr. 31 din 5 februarie 2013, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 266 din 13 mai 2013). În același sens este și jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului, potrivit căreia statele se bucură de o largă marjă de apreciere pentru a determina oportunitatea și intensitatea politicilor lor în domeniul sumelor care urmează a fi plătite angajaților lor din bugetul de stat, și anume Hotărârea din 8 noiembrie 2005, pronunțată în Cauza *Kechko împotriva Ucrainei*, paragraful 23, Hotărârea din 8 decembrie 2009, pronunțată în Cauza *Wieczorek împotriva Poloniei*, paragraful 59, Hotărârea din 2 februarie 2010, pronunțată în Cauza *Aizpurua Ortiz împotriva Spaniei*, paragraful 57, Decizia din 6 decembrie 2011, pronunțată în cauzele *Felicia Mihăieș împotriva României și Adrian Gavril Senteș împotriva României*, paragraful 15.

16. Astfel, în ceea ce privește critica privind încălcarea dispozițiilor art. 44 din Constituție privind dreptul de proprietate privată și ale art. 1 din primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, Curtea reține că aceste prevederi nu se opun competenței legiuitorului de a reforma sistemul de salarizare. Astfel, protecția acordată drepturilor salariale prin normele constituționale și convenționale evocate se întinde în timp atât cât subsistă temeiul și baza legală a acordării lor. În consecință, dispozițiile constituționale antereferite și cele din actele juridice internaționale invocate nu sunt încălcate, de vreme ce acestea nu garantează dreptul persoanei de a obține pe viitor un anumit quantum al salariului.

17. În raport cu cele enunțate, Curtea constată că prevederile legale criticate, prin conținutul lor normativ, nu pun în discuție o restrângere a exercițiului unor drepturi sau libertăți fundamentale în sensul art. 53 din Constituție, ci vizează o redimensionare a politicii salariale în cazul personalului plătit din fonduri publice, aspect care se înscrie în marja de apreciere a legiuitorului în materia salarizării personalului plătit din fonduri publice.

18. De altfel, Curtea reține că acceptarea criticilor de neconstituționalitate ar echivala cu transformarea Curții Constituționale în legiuitor pozitiv. Or, potrivit art. 2 alin. (3) din Legea nr. 47/1992, „*Curtea Constituțională se pronunță numai*

asupra constituționalității actelor cu privire la care a fost sesizată, fără a putea modifica sau completa prevederile supuse controlului”.

19. Referitor la prevederile art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017, Curtea reține că acestea au mai format obiect al controlului de constituționalitate, iar prin mai multe decizii (spre exemplu, Decizia nr. 310 din 7 mai 2019, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 663 din 9 august 2019, Decizia nr. 697 din 31 octombrie 2019, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 26 din 15 ianuarie 2020, sau Decizia nr. 710 din 6 octombrie 2020, nepublicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la data pronunțării prezentei decizii), Curtea Constituțională a respins ca neîntemeiată excepția de neconstituționalitate. Cu acel prilej, instanța de contencios constituțional a reținut că limitarea sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor și a altor drepturi, prevăzută de art. 25 din Legea-cadru nr. 153/2017, nu echivalează cu diminuarea salariului de bază. Astfel cum a statuat Curtea Constituțională în jurisprudența sa, statul are deplina legitimitate constituțională de a acorda sporuri, stimulente, premii, adaosuri la salariul de bază personalului plătit din fonduri publice, în funcție de veniturile bugetare pe care le realizează. Acestea nu sunt drepturi fundamentale, ci drepturi salariale suplimentare. Legiuitorul este în drept, totodată, să instituie anumite sporuri la indemnizațiile și salariile de bază, premii periodice și alte stimulente, pe care le poate diferenția în funcție de categoriile de personal cărora li se acordă, le poate modifica în diferite perioade de timp, le poate suspenda sau chiar anula (a se vedea, în acest sens, și Decizia Curții Constituționale nr. 108 din 14 februarie 2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 212 din 8 martie 2006, precum și Decizia Curții Constituționale nr. 1.250 din 7 octombrie 2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 764 din 16 noiembrie 2010).

20. De asemenea, Curtea a reținut că prevederile de lege criticate nu recunosc necondiționat dreptul la acordarea sporurilor la nivelul lor maxim, ci doar dreptul la acordarea sporurilor, nivelul acestora urmând a fi determinat în raport cu regulile pe care legea le stabilește: încadrarea fiecărui spor în

limitele maxime prevăzute în lege și în anexele sale și, totodată, interdicția depășirii cumulate a pragului prevăzut de art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017. De asemenea, în accepțiunea legii-cadru, sporurile nu sunt stabilite prin raportare la procent fix, ceea ce rezultă din utilizarea sintagmei „spor de până la ...%” (a se vedea, spre exemplu, art. 4 sau art. 5 din capitolul VIII din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017). Astfel, regula limitării sumei sporurilor și a stabilirii sporurilor sub forma unei limite maxime, în care fiecare dintre acestea trebuie să se încadreze, și nu ca un procent fix, prestabilit din salariul de bază, solda de funcție/salariul de funcție, indemnizația de încadrare, reprezintă opțiunea legiuitorului, exprimată în limitele prevăzute de Constituție și destinată a fi aplicată în mod nediferențiat întregului personal plătit din fonduri publice (a se vedea, în acest sens, Decizia nr. 697 din 31 octombrie 2019, precitată).

21. Curtea a mai statuat că, potrivit jurisprudenței Curții Europene a Drepturilor Omului, în Convenția pentru apărarea drepturilor omului nu se conferă dreptul de a primi în continuare un salariu într-un anumit quantum (a se vedea, în acest sens, Hotărârea din 19 aprilie 2007, pronunțată în Cauza *Vilho Eskelinen și alții împotriva Finlandei*, paragraful 94).

22. În consecință, Curtea a constatat că prevederile art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017 nu contravin dispozițiilor constituționale și convenționale invocate.

23. Referitor la aspectele privind modalitatea de aplicare în concret a Legii-cadru nr. 153/2017, Curtea a reținut că aceasta excedează controlului de constituționalitate exercitat de instanța de contencios constituțional, revenind autorităților publice responsabile, iar în caz de litigiu, instanțelor judecătorești.

24. Întrucât nu au intervenit elemente noi, de natură să determine reconsiderarea jurisprudenței Curții Constituționale, atât soluția, cât și considerentele cuprinse în deciziile menționate își păstrează valabilitatea și în cauza de față.

25. De asemenea, Curtea precizează că invocarea unor considerente reținute de instanța de contencios constituțional în jurisprudența sa referitoare la salarizarea unor categorii de personal plătit din fonduri publice nu are incidență în prezenta cauză, deoarece vizează ipoteze juridice diferite.

26. 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 unanimitate de voturi,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Mihai Pașca în Dosarul nr. 7.110/2/2018 al Curții de Apel București — Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal și constată că prevederile art. 16 alin. (1) din capitolul VIII secțiunea a 3-a din anexa nr. V la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice și ale art. 25 alin. (1) din Legea-cadru nr. 153/2017 sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

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

Pronunțată în ședința din data de 10 noiembrie 2020.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE
prof. univ. dr. **VALER DORNEANU**

Magistrat-asistent,
Simina Popescu-Marin

ORDONANȚE ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

pentru completarea art. 25² din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 70/2020 privind reglementarea unor măsuri, începând cu data de 15 mai 2020, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru prelungirea unor termene, pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, a Legii educației naționale nr. 1/2011, precum și a altor acte normative

Având în vedere evoluția situației epidemiologice și evaluarea riscului de sănătate publică pentru perioada imediat următoare, inclusiv la nivelul unităților sanitare publice și private și faptul că actualul context epidemiologic impune luarea unor măsuri care țin de acordarea asistenței medicale și a tratamentului în ceea ce privește combaterea răspândirii infecțiilor,

luând în considerare faptul că o serie de măsuri din domeniul sănătății luate în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2 au fost prevăzute a se aplica până la data de 31 martie 2021,

ținând cont de necesitatea justificării cheltuielilor în unitățile sanitare cu paturi care acordă servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă pentru pacienții diagnosticați cu COVID-19 pentru care decontarea se face la nivelul cheltuielilor efectiv realizate, în condițiile determinate de contextul epidemiologic actual,

se impune luarea unor măsuri pentru asigurarea controlului costurilor în unitățile sanitare cu paturi și pentru asigurarea accesului neîntrerupt al asiguraților la servicii medicale.

Luând în considerare că prin neadoptarea măsurilor propuse prin prezentul act normativ se poate ajunge la afectarea sănătății populației și pentru preîntâmpinarea apariției unor disfuncționalități în asigurarea accesului la servicii medicale,

ținând cont de faptul că neluarea acestor măsuri urgente, cu caracter excepțional, ar aduce prejudicii cu efecte pe termen lung asupra sănătății populației,

întrucât aceste elemente vizează un interes public și constituie o situație extraordinară, a cărei reglementare nu poate fi amânată și impune adoptarea de măsuri imediate pe calea ordonanței de urgență, pentru reglementarea măsurilor necesare pentru garantarea siguranței personale a unor categorii de persoane afectate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2,

în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

Articol unic. — După alineatul (2) al articolului 25² din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 70/2020 privind reglementarea unor măsuri, începând cu data de 15 mai 2020, în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, pentru prelungirea unor termene, pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, a Legii educației naționale nr. 1/2011, precum și a altor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 394 din 14 mai 2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 179/2020, cu completările ulterioare, se introduc două noi alineate, alineatele (2¹) și (2²), cu următorul cuprins:

„(2¹) Pentru unitățile sanitare cu paturi care acordă servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă pacienților diagnosticați cu COVID-19, valoarea creditelor de angajament în

baza cărora se încheie în trimestrul I al anului 2021 acte adiționale de suplimentare pentru acoperirea cheltuielilor efectiv realizate care depășesc nivelul contractat nu poate fi mai mare decât valoarea cheltuielilor efectiv realizate pentru care au fost încheiate acte adiționale în trimestrul IV al anului 2020.

(2²) Pentru unitățile sanitare cu paturi care acordă servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă pacienților diagnosticați cu COVID-19 care nu au încheiat în trimestrul IV 2020 acte adiționale de suplimentare a valorii de contract, decontarea în trimestrul I al anului 2021 se face la nivelul cheltuielilor efectiv realizate, în situația în care acestea depășesc nivelul contractat, pe bază de documente justificative, prin încheiere de acte adiționale de suplimentare a sumelor contractate, după încheierea lunii.”

PRIM-MINISTRU
FLORIN-VASILE CÎȚU

Contrasemnează:
Ministrul sănătății,
Vlad Vasile Voiculescu
Viceprim-ministru,
Ilie-Dan Barna
Ministrul finanțelor,
Alexandru Nazare

DECIZII ALE PRIM-MINISTRULUI**GUVERNUL ROMÂNIEI****PRIM-MINISTRUL****DECIZIE****privind numirea doamnei Annamária Bogya
în funcția de secretar de stat în cadrul aparatului propriu
de lucru al viceprim-ministrului**

Având în vedere propunerea domnului Kelemen Hunor, viceprim-ministru, înregistrată la Cabinetul prim-ministrului cu nr. 5/843 din 3 februarie 2021, în temeiul art. 19, 21, 29 și al art. 31 lit. c) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

prim-ministrul emite prezenta decizie.

Articol unic. — Începând cu data intrării în vigoare a prezentei decizii, doamna Annamária Bogya se numește în funcția de secretar de stat în cadrul aparatului propriu de lucru al viceprim-ministrului.

PRIM-MINISTRU
FLORIN-VASILE CÎȚU

Contrasemnează:
Secretarul general al Guvernului,
Tiberiu Horațiu Gorun

București, 4 februarie 2021.
Nr. 104.

GUVERNUL ROMÂNIEI**PRIM-MINISTRUL****DECIZIE****pentru numirea domnului Antal Szabolcs Barabási
în funcția de secretar de stat în cadrul Ministerului Agriculturii
și Dezvoltării Rurale**

În temeiul art. 29 și al art. 31 lit. d) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

prim-ministrul emite prezenta decizie.

Articol unic. — Începând cu data intrării în vigoare a prezentei decizii, domnul Antal Szabolcs Barabási se numește în funcția de secretar de stat în cadrul Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale.

PRIM-MINISTRU
FLORIN-VASILE CÎȚU

Contrasemnează:
Secretarul general al Guvernului,
Tiberiu Horațiu Gorun

București, 4 februarie 2021.
Nr. 105.

ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN**privind modificarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative**

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 297 din 27 ianuarie 2021 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere prevederile:

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

— Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare;

— Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 245/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, 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. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 314 și 314 bis din 3 mai 2017, cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. În anexa nr. 1, anexa 1.8 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.

2. În anexa nr. 1, anexa 1.23 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.

3. În anexa nr. 1, anexa 1.24 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezentul ordin.

4. În anexa nr. 2, anexa 2.8 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 4 la prezentul ordin.

5. În anexa nr. 2, anexa 2.24 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 5 la prezentul ordin.

6. În anexa nr. 2, anexa 2.25 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 6 la prezentul ordin.

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

Art. III. — Anexele nr. 1—6 fac parte integrantă din prezentul ordin.

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

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Adrian Gheorghe

București, 29 ianuarie 2021.
Nr. 107.

ANEXA Nr. 1
(Anexa 1.8 la Ordinul nr. 299/2017)

UNITATEA SANITARĂ

**PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT
al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)**

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 surditate tratați și a cheltuielilor aferente (lei)

Nr. proteze auditive implantabile		Nr. bolnavi proteze auditive implantabile		Total bolnavi beneficiari de proteze auditive implantabile
implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă	implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă	
C1	C2	C3	C4	C5

— continuare —

Număr procesoare de sunet (partea externă)		Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă)		Total bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă)
Număr procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Număr procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
C6	C7	C8	C9	C10

— continuare —

Cheltuieli pentru proteze auditive implantabile		Total cheltuieli proteze auditive implantabile	Cheltuieli pentru procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Cheltuieli pentru procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	Total cheltuieli procesoare de sunet (partea externă)	Cheltuieli totale program
implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă					
C11	C12	C13=C11+C12	C14	C15	C16=C14+C15	C17=C13+C16

Întocmit

Tabel 2 Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4=C1+C2-C3
implanturi cohleare				
proteze auditive cu ancorare osoasă				
Total proteze implantabile				
Procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare				
Procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă				
Total procesoare sunet (partea externă)				
TOTAL PROGRAM				

C3 implanturi cohleare = C11 din tabelul 1

C3 proteze cu ancorare osoasă = C12 din tabelul 1

C3 Total = C13 din tabelul 1

C3 procesor sunet (partea externă) pentru implant cohlear = C14 din tabelul 1

C3 procesor sunet (partea externă) pentru proteze cu ancorare osoasă = C15 din tabelul 1

C3 Total procesoare sunet (partea externă) = C16 din tabelul 1

C3 Total program = C17 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.)

Tabel 1 Situația bolnavilor tratați cu medicamente care fac obiectul contractelor cost-volum și a cheltuielilor aferente (lei)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente:										Total număr bolnavi
bolnavi cu afecțiuni oncologice	bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați	bolnavi cu scleroză multiplă	număr bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc							
			număr bolnavi cu boala Crohn luminală non-activă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	număr bolnavi cu alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări non-neurologice	număr bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	număr bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	număr bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II	număr bolnavi cu boala Fabry	Total număr bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10=C4+...C9	C11=C1+C2+C3+C10

— continuare —

Cheltuieli cu medicamente eliberate pentru:										
bolnavi cu afecțiuni oncologice unități sanitare	bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați	bolnavi cu scleroză multiplă	bolnavi cu boala Crohn luminală non-activă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	bolnavi cu alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări non-neurologice	bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	bolnavi cu boala Fabry	Total cheltuieli medicamente pentru bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc	Total cheltuieli medicamente
C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21=C15+...+C20	C22=C12+13+C14+C21

Întocmit

Tabel 2 Situația stocului de medicamente

Afecțiuni	Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4
afecțiuni oncologice				
purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați				
scleroză multiplă				
boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe				
alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice				
deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)				
purpură trombocitopenică trombotică dobândită				
polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II				
boala Fabry				
TOTAL				

C3 afecțiuni oncologice = C12 din tabelul 1

C3 purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați = C13 din tabelul 1

C3 scleroză multiplă = C14 din tabelul 1

C3 boli rare — boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe = C15 din tabelul 1

C3 boli rare — alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice = C16 din tabelul 1

C3 boli rare — deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1) = C17 din tabelul 1

C3 purpură trombocitopenică trombotică dobândită = C18 din tabelul 1

C3 boli rare — polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină stadiul I sau II = C19 din tabelul 1

C3 boli rare — boala Fabry = C20 din tabelul 1

C3 TOTAL = C22 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 cu scop curativ

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
Programul național de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimulatoare cardiace		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare cardiace	
	număr de bolnavi cu aritmii complexe tratați prin proceduri de ablație		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de ablație	
	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 stimulatoare de resincronizare cardiacă		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare de resincronizare cardiacă	
	număr de bolnavi (adulți) 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 cu anevrisme aortice tratate prin tehnici hibride		cost mediu/bolnav cu anevrism aortic tratat prin tehnici hibride	
	număr de bolnavi cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, tratați prin tehnici transcater		cost mediu/bolnav cu stenoze aortice, declarat inoperabil sau cu risc chirurgical foarte mare, tratat prin tehnici transcater	
	număr de bolnavi cu insuficiență cardiacă în stadiu terminal tratați prin asistare mecanică a circulației pe termen lung		cost mediu/bolnav cu insuficiență cardiacă în stadiu terminal tratat prin asistare mecanică a circulației pe termen lung	
	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	
	număr de adulți cu malformații congenitale cardiace tratați prin intervenții de cardiologie intervențională		cost mediu/adult cu malformații congenitale cardiace 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	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
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 și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copii și adulți	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	
	număr total de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de leucemie acută		tarif/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de leucemie acută	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin imunofenotipare		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin imunofenotipare	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară	
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru neuroblastom		tarif/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru neuroblastom	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru sarcom Ewing		tarif/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru sarcom Ewing	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
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		cost mediu/proteză auditivă cu ancorare osoasă	
	număr de bolnavi beneficiari de implant cohlear		cost mediu/bolnav beneficiar de implant cohlear	
	număr de bolnavi beneficiari de proteze auditive cu ancorare osoasă		cost mediu/bolnav beneficiar de proteză auditivă cu ancorare osoasă	
	număr de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare		cost mediu/procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	
	număr de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă		cost mediu/procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
	număr de bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare		cost mediu/bolnav beneficiar de procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	
	număr de bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă		cost mediu/bolnav beneficiar de procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați		cost mediu/bolnav tratat	
	număr de persoane cu diabet evaluate prin dozarea HbA1c		tarif/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	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav beneficiar de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tip 1 beneficiar de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tip 1 beneficiar de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	
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 congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică continuă		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică continuă	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică intermitentă/de scurtă durată		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică intermitentă/de scurtă durată	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”	
	număr de bolnavi cu vârsta 1—18 ani cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu titru mare cu profilaxie secundară pe termen lung		cost mediu/bolnav cu vârsta 1—18 ani cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu titru mare cu profilaxie secundară pe termen lung	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu profilaxie secundară pe termen scurt/intermitentă		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu profilaxie secundară pe termen scurt/intermitentă	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu tratament de oprire a sângerărilor		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu tratament de oprire a sângerărilor	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu și fără inhibitori/boală von Willebrand, pentru tratamentul de substituție în cazul intervențiilor chirurgicale și ortopedice		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu și fără inhibitori/boală von Willebrand, pentru tratamentul de substituție în cazul intervențiilor chirurgicale și ortopedice	
	număr de bolnavi cu hemofilie dobândită simptomatică cu tratament de substituție		cost mediu/bolnav cu hemofilie dobândită simptomatică cu tratament de substituție	
	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)	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitală		cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitală	
	număr de bolnavi cu sindrom de imunodeficiență primară		cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficiență primară	
	număr de bolnavi cu HTPA		cost mediu/bolnav cu HTPA	
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	
	număr de bolnavi cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive		cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați	
	număr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)		cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	
	număr de bolnavi cu scleroză tuberoasă		cost mediu/bolnav cu scleroză tuberoasă	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — medicamente		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — medicamente	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare	
	număr de bolnavi cu epidermoliză buloasă		cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	
	număr de bolnavi cu atrofie musculară spinală		cost mediu/bolnav cu atrofie musculară spinală	
	număr de bolnavi cu boala Castelman		cost mediu/bolnav cu boala Castelman	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip IVA		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip IVA	
Programul național de sănătate mintală	număr de bolnavi în tratament substitutiv		cost mediu/bolnav cu tratament de substituție	
	număr de teste pentru depistarea prezenței drogurilor în urina bolnavilor		cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor în urină	
Programul național de boli endocrine	număr de bolnavi cu osteoporoză		cost mediu/bolnav cu osteoporoză	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod	
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne		cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	
Programul național de ortopedie	număr de bolnavi copii endoprotezați		cost mediu/bolnav copil endoprotezat	
	număr de bolnavi adulți endoprotezați		cost mediu/bolnav adult endoprotezat	
	număr de bolnavi copii cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav copil cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi adulți cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav adult cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi copii cu implant segmentar		cost mediu/bolnav copil cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar		cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	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	
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 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	
	număr de bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin implant de dispozitiv de stimulare cerebrală profundă		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratat prin implant de dispozitiv de stimulare cerebrală profundă	
	număr de pacienți bolnavi cu înlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului de nerv vag		cost mediu/bolnav cu înlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului de nerv vag	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
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	
Medicamente eliberate în baza contractelor cost-volum	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratat	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați tratați		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați tratat	
	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați		cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	
	număr de bolnavi cu boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe		cost mediu/bolnav cu boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	
	număr de bolnavi cu alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice		cost mediu/bolnav cu alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice	
	număr de bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)		cost mediu/bolnav cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II	
număr de bolnavi cu boala Fabry		cost mediu/bolnav cu boala Fabry		

Întocmit

ANEXA Nr. 4
(Anexa 2.8 la Ordinul nr. 299/2017)

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

**PROGRAM NAȚIONAL DE TRATAMENT
al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)**

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

Tabel 1 Situația bolnavilor cu surditate tratați și a cheltuielilor aferente (lei)

Număr proteze auditive implantabile		Număr bolnavi cu proteze auditive implantabile		Total bolnavi beneficiari de proteze auditive implantabile
implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă	implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă	
C1	C2	C3	C4	C5

— continuare —

Număr procesoare de sunet (partea externă)		Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă)		Total bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă)
Număr procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Număr procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Număr bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
C6	C7	C8	C9	C10

— continuare —

Cheltuieli pentru proteze auditive implantabile		Total cheltuieli pentru proteze auditive implantabile	Cheltuieli pentru procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare	Cheltuieli pentru procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	Total cheltuieli pentru procesoare de sunet (partea externă)	Cheltuieli totale program
implant cohlear	proteză auditivă cu ancorare osoasă					
C11	C12	C13=C11+C12	C14	C15	C16=C14+C15	C17=C13+C16

Întocmit

Tabel 2 Situația stocului de materiale sanitare (lei)

Materiale sanitare	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4=C1+C2-C3
Implanturi cohleare				
Proteze auditive cu ancorare osoasă				
Total proteze implantabile				
Procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohleare				
Procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă				
Total procesoare sunet (partea externă)				
TOTAL PROGRAM				

C3 implanturi cohleare = C11 din tabelul 1

C3 proteze cu ancorare osoasă = C12 din tabelul 1

C3 TOTAL = C13 din tabelul 1

C3 procesor sunet (partea externă) pentru implant cohlear = C14 din tabelul 1

C3 procesor sunet (partea externă) pentru proteze cu ancorare osoasă = C15 din tabelul 1

C3 Total procesoare sunet (partea externă) = C16 din tabelul 1

C3 TOTAL PROGRAM = C17 din tabelul 1

Întocmit

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

MEDICAMENTE ELIBERATE ÎN BAZA CONTRACTELOR COST-VOLUM

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

Tabel 1 Situația bolnavilor tratați cu medicamente care fac obiectul contractelor cost-volum și a cheltuielilor aferente (lei)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente:												Total număr bolnavi
bolnavi cu afecțiuni oncologice			bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați	bolnavi cu scleroză multiplă	număr bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc							
unități sanitare	farmacii cu circuit deschis	Total nr. bolnavi cu afecțiuni oncologice			număr bolnavi cu boala Crohn luminală non-activă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	număr bolnavi cu alfa - manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări non-neurologice	număr bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	număr bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	număr bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II	Număr bolnavi cu boala Fabry	Total număr bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12=C6++C11	
											C13=C3+C4 + C5+C12	

— continuare —

Cheltuieli cu medicamente eliberate pentru:												Total cheltuieli medicamente
bolnavi cu afecțiuni oncologice			bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați	bolnavi cu scleroză multiplă	bolnavi cu boala Crohn luminală non-activă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	bolnavi cu alfa - manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări non-neurologice	bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II	bolnavi cu boala Fabry	Total cheltuieli medicamente pentru bolnavi cu boli rare — medicamente incluse condiționat utilizate în tratamentul spitalicesc	
unități sanitare	farmacii cu circuit deschis	Total cheltuieli nr. bolnavi cu afecțiuni oncologice									C25=C19++ C24	
C14	C15	C16=C14+C15	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C26=C16+ C17+C18 +C25	

Tabel 2 Situația stocului de medicamente

Afecțiune	Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4
afecțiuni oncologice				
purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați				
scleroză multiplă				
boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe				
alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice				
deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)				
purpură trombocitopenică trombotică dobândită				
polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II				
boala Fabry				
TOTAL				

C3 afecțiuni oncologice = C14 din tabelul 1

C3 purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulți splenectomizați și nesplenectomizați = C17 din tabelul 1

C3 scleroză multiplă = C18 din tabelul 1

C3 boli rare — boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe = C19 din tabelul 1

C3 boli rare — alfa-manozidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice = C20 din tabelul 1

C3 boli rare — deficit de tripeptidil peptidază - 1 (TPP1) = C21 din tabelul 1

C3 purpură trombocitopenică trombotică dobândită = C22 din tabelul 1

C3 boli rare — polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină stadiul I sau II = C23 din tabelul 1

C3 boli rare — boala Fabry = C24 din tabelul 1

C3 TOTAL = C14 + C17 + C18 + C25 din tabelul 1

Întocmit

ANEXA Nr. 6

(Anexa 2.25 la Ordinul nr. 299/2017)

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 cu scop curativ

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
Programul național de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimulatoare cardiace		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare cardiace	
	număr de bolnavi cu aritmii complexe tratați prin proceduri de ablație		cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de ablație	
	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 stimulatoare de resincronizare cardiacă		cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare de resincronizare cardiacă	
	număr de bolnavi (adulți) 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 cu aneurisme aortice tratate prin tehnici hibride		cost mediu/bolnav cu aneurism aortic tratat prin tehnici hibride	
	număr de bolnavi cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, tratați prin tehnici transcateter		cost mediu/bolnav cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, tratat prin tehnici transcateter	
	număr de bolnavi cu insuficiență cardiacă în stadiu terminal tratați prin asistare mecanică a circulației pe termen lung		cost mediu/bolnav cu insuficiență cardiacă în stadiu terminal tratat prin asistare mecanică a circulației pe termen lung	
	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	
număr de adulți cu malformații congenitale cardiace tratați prin intervenții de cardiologie intervențională		cost mediu/adult cu malformații congenitale cardiace tratat prin intervenții de cardiologie intervențională		
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr de bolnavi tratați		cost mediu/bolnav tratat	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
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 și de monitorizare a bolii minime reziduale a bolnavilor cu leucemii acute prin imunofenotipare, examen citogenetic și/sau FISH și examen de biologie moleculară la copiii și adulți	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu 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		tarif/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	
	număr total de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de leucemie acută		tarif/bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de leucemie acută	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin imunofenotipare		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin imunofenotipare	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH	
	număr de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară		tarif/bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară	
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copiii și adulți	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru neuroblastom		tarif/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru neuroblastom	
	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru sarcom Ewing		tarif/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru sarcom Ewing	
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 accelerator liniar 2D		tarif/serviciu de radioterapie cu accelerator liniar 2D	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	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 cohlear		cost mediu/implant cohlear	
	număr de proteze auditive cu ancorare osoasă		cost mediu/proteză auditivă cu ancorare osoasă	
	număr de bolnavi beneficiari de implant cohlear		cost mediu/bolnav beneficiar de implant cohlear	
	număr de bolnavi beneficiari de proteze auditive cu ancorare osoasă		cost mediu/bolnav beneficiar de proteză auditivă cu ancorare osoasă	
	număr de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohlear		cost mediu/procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohlear	
	număr de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă		cost mediu/procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
	număr de bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru implanturi cohlear		cost mediu/bolnav beneficiar de procesor de sunet (partea externă) pentru implanturi cohlear	
	număr de bolnavi beneficiari de procesoare de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă		cost mediu/bolnav beneficiar de procesor de sunet (partea externă) pentru proteze auditive implantabile cu ancorare osoasă	
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați		cost mediu/bolnav tratat	
	număr de persoane cu diabet evaluate prin dozarea HbA1c		tarif/dozare de hemoglobină glicozilată	
	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	
	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 pompă de insulină/an	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav beneficiar de sisteme de monitorizare continuă a glicemiei	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de sisteme de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de sistem de pompe de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tip 1 beneficiar de materiale consumabile pentru sisteme de monitorizare glicemică continuă	
	număr de bolnavi cu diabet zaharat tip 1 beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei		cost mediu/bolnav cu diabet zaharat tip 1 beneficiar de materiale consumabile pentru pompele de insulină cu senzori de monitorizare continuă a glicemiei	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
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 congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică continuă		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică continuă	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică intermitentă/de scurtă durată		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu substituție profilactică intermitentă/de scurtă durată	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală fără inhibitori/boală von Willebrand cu tratament „on demand”	
	număr de bolnavi cu vârsta 1-18 ani cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu titru mare cu profilaxie secundară pe termen lung		cost mediu/bolnav cu vârsta 1—18 ani cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu titru mare cu profilaxie secundară pe termen lung	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu profilaxie secundară pe termen scurt/intermitentă		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu profilaxie secundară pe termen scurt/intermitentă	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu tratament de oprire a sângerărilor		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu inhibitori cu tratament de oprire a sângerărilor	
	număr de bolnavi cu hemofilie congenitală cu și fără inhibitori/boală von Willebrand, pentru tratamentul de substituție în cazul intervențiilor chirurgicale și ortopedice		cost mediu/bolnav cu hemofilie congenitală cu și fără inhibitori/boală von Willebrand, pentru tratamentul de substituție în cazul intervențiilor chirurgicale și ortopedice	
	număr de bolnavi cu hemofilie dobândită simptomatică cu tratament de substituție		cost mediu/bolnav cu hemofilie dobândită simptomatică cu tratament de substituție	
	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	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	
	număr de bolnavi cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive		cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcere digitale evolutive	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică imună cronică la copii și adulții splenectomizați și nesplenectomizați	
	număr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)		cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	
	număr de bolnavi cu scleroză tuberoasă		cost mediu/bolnav cu scleroză tuberoasă	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — medicamente		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — medicamente	
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare		cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă — materiale sanitare	
	număr de bolnavi cu epidermoliză buloasă		cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	
	număr de bolnavi cu atrofie musculară spinală		cost mediu/bolnav cu atrofie musculară spinală	
	număr de bolnavi cu boala Castelman		cost mediu/bolnav cu boala Castelman	
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză Tip IVA		cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză Tip IVA	
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză copii		cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză copii	
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză adulți		cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză adulți	
	număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică		cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	
	număr de bolnavi cu sindrom Prader Willi		cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	
	număr de bolnavi cu fibroză pulmonară idiopatică		cost mediu/bolnav cu fibroză pulmonară idiopatică	
	număr de bolnavi cu distrofie musculară Duchenne		cost mediu/bolnav cu distrofie musculară Duchenne	
	număr de bolnavi cu angioedem ereditar		cost mediu/bolnav cu angioedem ereditar	
	număr de bolnavi cu neuropatie Leber		cost mediu/bolnav cu neuropatie Leber	
	număr de bolnavi cu limfangioleiomiomatoză		cost mediu/bolnav cu limfangioleiomiomatoză	
Programul național de sănătate mintală	număr de bolnavi în tratament substitutiv		cost mediu/bolnav cu tratament de substituție	
	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	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi copii cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav copil cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi adulți cu endoprotezare articulară tumorală		cost mediu/bolnav adult cu endoprotezare articulară tumorală	
	număr de bolnavi copii cu implant segmentar		cost mediu bolnav/copil cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar		cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	
	număr de bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală		cost mediu/bolnav adult tratat prin chirurgie spinală	
	număr de bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică		cost mediu/bolnav copil tratat prin instrumentație specifică	
	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	
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 tratate 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	

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (lei)
	număr de bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin implant de dispozitiv de stimulare cerebrală profundă		cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratat prin implant de dispozitiv de stimulare cerebrală profundă	
	număr de bolnavi cu înlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului de nerv vag		cost mediu/bolnav cu înlocuire a generatorului implantabil al stimulatorului de nerv 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	
Medicamente eliberate în baza contractelor cost-volum	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați		cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratat	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați tratați		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați tratat	
	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați		cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	
	număr de bolnavi cu boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe		cost mediu/bolnav cu boala Crohn luminală nonactivă/ușor activă, cu fistule perianale complexe	
	număr de bolnavi cu alfa-manzidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice		cost mediu/bolnav cu alfa-manzidoză ușoară până la moderată cu manifestări nonneurologice	
	număr de bolnavi cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)		cost mediu/bolnav cu deficit de tripeptidil peptidază-1 (TPP1)	
	număr de bolnavi cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită		cost mediu/bolnav cu purpură trombocitopenică trombotică dobândită	
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II		cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină cu stadiul I sau II	
	număr de bolnavi cu boala Fabry		cost mediu/bolnav cu boala Fabry	

Întocmit

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

— Prețuri pentru anul 2021 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	1.310	360	131
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	1.640		150
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	2.460		220
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	470		50
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	1.880		170
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	1.750		160
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	600		55
8.	Colecția Legislația României	500	130	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	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 2021 —

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	100 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: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„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. 021.401.00.73, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72
 Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

