



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 191 (XXXV) — Nr. 857

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 22 septembrie 2023

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE	
Decizia nr. 378 din 29 iunie 2023 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă	2–4
HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
881. — Hotărâre privind aprobarea Programului strategic de dezvoltare și modernizare la Societatea Națională „Aeroportul Internațional Timișoara — Traian Vuia” — S.A., pentru perioada 2023—2032	5
882. — Hotărâre privind reactualizarea valorii taxelor pentru activitățile miniere, prevăzute de Legea minelor nr. 85/2003	6
885. — Hotărâre privind suplimentarea numărului maxim de posturi pentru Direcția Națională Anticorupție, pentru Structura de sprijin a procurorilor europeni delegați în România	6
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
147. — Ordin al viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, privind constituirea Comisiei ministeriale pentru romi la nivelul Ministerului Afacerilor Interne și pentru aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a acesteia	7–8
3.253/772. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023	9–15

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE**CURTEA CONSTITUȚIONALĂ****DECIZIA Nr. 378**

din 29 iunie 2023

**referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 906 alin. (2)
din Codul de procedură civilă**

Marian Enache	— președinte
Mihaela Ciocină	— judecător
Cristian Deliorga	— judecător
Dimitrie-Bogdan Licu	— judecător
Gheorghe Stan	— judecător
Livia Doina Stanciu	— judecător
Elena-Simina Tănăsescu	— judecător
Varga Attila	— judecător
Ingrid-Alina Tudora	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror Loredana Brezeanu.

1. Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă, excepție ridicată de Irina-Luliana Bucur în Dosarul nr. 10.925/281/2018 al Curții de Apel Ploiești — Secția I civilă. Excepția formează obiectul Dosarului Curții Constituționale nr. 2.374D/2019.

2. La apelul nominal lipsesc părțile. Procedura de înștiințare 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. În acest sens, invocă jurisprudența Curții Constituționale, concretizată, spre exemplu, prin Decizia nr. 202 din 9 aprilie 2019.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, reține următoarele:

4. Prin Decizia nr. 408 din 29 august 2019, pronunțată în Dosarul nr. 10.925/281/2018, **Curtea de Apel Ploiești — Secția I civilă a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă**. Excepția de neconstituționalitate a fost ridicată de debitoarea Irina-Luliana Bucur în etapa procesuală a recursului declarat într-o cauză având ca obiect aplicarea de penalități de întârziere pentru refuzul îndeplinirii obligației de a face, și anume refuzul executării obligației de înapoiere a fiicei minore, instituită prin titlul executoriu reprezentat de o sentință pronunțată de Curtea de Apel București.

5. În motivarea excepției de neconstituționalitate autoarea acesteia susține că art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă este neconstituțional în ceea ce privește mențiunea că încheierea pronunțată de instanța de executare este definitivă. În acest sens, arată că este adevărat că, potrivit art. 129 din Constituție, procedurile de judecată și căile de atac ce pot fi exercitate sunt prevăzute de lege, însă suprimarea unei căi de atac, ce poate fi exercitată împotriva unei hotărâri judecătorești, nu trebuie să contravină dreptului de acces la justiție și la un proces echitabil. Învederează că procedura de soluționare a cererii creditorului, bazată pe art. 906 alin. (1) din Codul de procedură civilă, este contencioasă (cu citarea părților) și presupune o judecată pe fondul cererii, întrucât stabilirea în sarcina debitorului a unei obligații de plată a penalităților este condiționată de stabilirea faptului că debitorul nu și-a executat obligația din titlul executoriu, pe baza actelor de executare, ceea ce înseamnă că judecătorul face o judecată asupra temeiniciei/netemeiniciei cererii creditorului, putând să o admită sau să o respingă. De altfel, art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă dispune că instanța de executare *poate* să îl

oblige pe debitor la plata penalităților, ceea ce înseamnă că judecătorul face aprecieri asupra temeiniciei cererii creditorului, iar simpla ei formulare nu îl obligă pe judecător la stabilirea penalităților. Ca atare, ambele părți (creditorul și debitorul) trebuie să aibă posibilitatea de a ataca soluția de admitere, respectiv de respingere a cererii la instanța superioară, ceea ce înseamnă că prevederea potrivit căreia încheierea este definitivă este contrară art. 21 din Constituție, întrucât împiedică părțile să supună unei noi judecăți pe fond legalitatea și temeinicia unei încheieri pronunțate de instanța de executare.

6. Faptul că procedura reglementată de art. 906 din Codul de procedură civilă ar putea fi socotită urgentă nu exclude ca încheierea instanței să fie supusă unei căi de atac sau să se prevadă că încheierea, în caz de admitere a cererii creditorului, este executorie, dar și să se dispună termene scurte de declarare a căii de atac, de redactare a încheierii, dar și de judecată a cererii în prima instanță și apel. Ca atare, apreciază că, în forma actuală a textului, sunt vătămăte drepturile ambelor părți, întrucât creditorul nu poate să atace încheierea dacă cererea sa a fost respinsă, iar debitorul nu poate să o atace dacă aceasta a fost admisă. De altfel, fiind vorba despre aplicarea unei sancțiuni civile pecuniare, care afectează patrimoniul debitorului, dar și posibilitatea ca instanța să nu admită cererea creditorului, dreptul debitorului de a ataca încheierea trebuie menținut, în caz contrar ar conduce la încălcarea dreptului de acces la justiție și, implicit, a dreptului la apărare consacrat de art. 24 din Constituție. Învederează că, potrivit Codului de procedură civilă, regula este aceea a atacării cu apel a hotărârilor pronunțate de instanță, în materia executării silite, ori de câte ori părțile se pot adresa instanței și aceasta are competența de a soluționa astfel de cereri. Fiind vorba despre o procedură contencioasă, în care interferează dreptul creditorului de a cere obligarea debitorului la plata penalităților pentru neexecutarea unei obligații, este neîndoielnic faptul că debitorul are interesul de a se apăra în fața instanței și de a dovedi netemeinicia cererii, fie pentru că, în mod greșit, se consideră că nu și-a executat obligația, fie pentru că s-a aflat într-o situație de imposibilitate de a o executa, din motive obiective, cazuri de forță majoră, care, în mod firesc, pe durata lor, îl exonerează de executarea obligației în cauză.

7. **Curtea de Apel Ploiești — Secția I civilă** apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. În acest sens, susține că reglementarea criticată este în concordanță cu normele constituționale și convenționale invocate, având în vedere că finalitatea soluției legislative criticate constă în determinarea debitorului rău-platnic de a executa obligația la care este ținut în temeiul unui titlu executoriu, pe care numai el o poate executa, prin aplicarea unei amenzi civile stabilite pe zi de întârziere până la data executării, iar consacarea caracterului definitiv al încheierii este în deplină concordanță cu finalitatea reglementării, fără ca prin aceasta să se încalce art. 21 alin. (1) și (2) din Constituție. În plus, potrivit art. 906 alin. (5) din Codul de procedură civilă, penalitatea va putea fi înlăturată sau redusă pe calea contestației la executare dacă debitorul execută obligația prevăzută în titlul executoriu și dovedește existența unor motive temeinice care au justificat întârzierea executării. Prin urmare, instanța arată că debitorul are la îndemână calea contestației la executare pentru înlăturarea sau reducerea penalității stabilite de instanță, caz în care instanța va pronunța o hotărâre care poate fi atacată cu apel, potrivit art. 718 din

Codul de procedură civilă, astfel că dreptul la apărare și dreptul la un proces echitabil nu sunt încălcate.

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

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

CURTEA,

examinând actul de sesizare, 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 dispozițiile art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă, republicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 247 din 10 aprilie 2015, potrivit cărora: *„Când obligația nu este evaluabilă în bani, instanța sesizată de creditor îl poate obliga pe debitor, prin încheiere definitivă dată cu citarea părților, să plătească în favoarea creditorului o penalitate de la 100 lei la 1.000 lei, stabilită pe zi de întârziere, până la executarea obligației prevăzute în titlul executoriu.”*

12. În opinia autoarei excepției de neconstituționalitate, dispozițiile criticate contravin normelor constituționale ale art. 21 privind accesul liber la justiție și dreptul la un proces echitabil și celor ale art. 24 privind dreptul la apărare, precum și art. 6 paragraful 1 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, privind dreptul la un proces echitabil.

13. Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea constată că soluția legislativă criticată a mai constituit obiect al controlului de constituționalitate, în acest sens fiind, cu titlu exemplificativ, Decizia nr. 488 din 25 iunie 2020, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 943 din 14 octombrie 2020, Decizia nr. 202 din 9 aprilie 2019, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 562 din 9 iulie 2019, Decizia nr. 847 din 13 decembrie 2018, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 177 din 5 martie 2019, sau Decizia nr. 326 din 10 mai 2018, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 770 din 6 septembrie 2018, decizii prin care Curtea a respins, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate.

14. Astfel, prin jurisprudența mai sus menționată (a se vedea Decizia nr. 488 din 25 iunie 2020, precitată, paragrafele 16—21), Curtea a reținut că reglementarea criticată face parte din capitolul IV — *Executarea silită a altor obligații de a face sau a obligațiilor de a nu face* al titlului III — *Executarea silită directă* din cartea V — *Despre executarea silită* a Codului de procedură civilă. Art. 906, cu denumirea marginală *„Aplicarea de penalități”*, prevede la alin. (1) că, dacă în termen de 10 zile de la comunicarea încheierii de încuviințare a executării, debitorul nu execută obligația de a face sau de a nu face, care nu poate fi îndeplinită prin altă persoană, acesta poate fi constrâns la îndeplinirea ei, prin aplicarea unor penalități, de către instanța de executare. Potrivit art. 906 alin. (2) din cod, atunci când obligația nu este evaluabilă în bani, instanța sesizată de creditor îl poate obliga pe debitor, prin încheiere definitivă dată cu citarea părților, să plătească în favoarea creditorului o penalitate de la 100 lei la 1.000 lei, stabilită pe zi de întârziere, până la executarea obligației prevăzute în titlul executoriu. Alin. (3) al aceluiași articol prevede același caracter definitiv al încheierii pentru situația în care obligația are un obiect evaluabil în bani, când penalitatea prevăzută la alin. (2) poate fi stabilită de instanță între 0,1% și 1% pe zi de întârziere, procentaj calculat din valoarea obiectului obligației.

15. Referitor la caracterul definitiv al încheierii prin care instanța de executare a constrâns debitorul la executarea

obligației prin aplicarea de penalități pentru neexecutarea acesteia, Curtea a subliniat că finalitatea reglementării criticate constă în determinarea debitorului rău-platnic să execute obligația la care este ținut în temeiul unui titlu executoriu, prin aplicarea unei amenzi civile stabilite pe zi de întârziere până la data executării. Prin exercitarea acestei constrângeri cu caracter pecuniar se urmărește contracararea manoperelor abuzive care tind la tergiversarea îndeplinirii obligațiilor asumate de debitor, în vederea asigurării celerității ca exigență imperativă a executării silite. Așa fiind, ar fi illogic și contrar finalității urmărite ca încheierea de obligare a debitorului la plata amenzii civile să fie supusă unor căi de atac. Consacrarea caracterului irevocabil (în prezent, definitiv) al acestei încheieri este, deci, în deplină concordanță cu scopul reglementării, fără ca prin aceasta să se încalce prevederile art. 21 din Constituție.

16. Prin Decizia nr. 630 din 9 octombrie 2018, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 558 din 8 iulie 2019, Curtea a constatat că cererea de aplicare de penalități reprezintă o procedură accesorie procedurii executării silite pornite în vederea realizării obligației stabilite prin hotărâre judecătorească sau printr-un alt titlu executoriu și care nu se aduce la îndeplinire de bunăvoie. Aplicarea unor penalități de către instanța de executare reprezintă, potrivit art. 906 alin. (1) din Codul de procedură civilă, o modalitate de constrângere a debitorului care, în termen de 10 zile de la comunicarea încheierii de încuviințare a executării, nu execută obligația de a face sau de a nu face, care nu poate fi îndeplinită prin altă persoană. Neavând un caracter autonom în raport cu procedura executării silite, cererea de aplicare de penalități nu poate fi soluționată decât în cadrul acesteia. Ca atare, soluționarea acestei cereri nu poate forma obiectul unui proces distinct, pentru desfășurarea căruia legiuitorul să instituie garanțiile specifice unui proces echitabil, inclusiv sub aspectul existenței unor căi de atac. De aceea, caracterul definitiv al încheierii de respingere a cererii de aplicare de penalități nu contravine art. 21 din Constituție, care consacră dreptul de acces liber la justiție și la un proces echitabil, în jurisprudența sa Curtea Constituțională statuând în mod constant că accesul liber la justiție nu înseamnă accesul la toate căile de atac și, prin urmare, la toate gradele de jurisdicție, legiuitorul fiind suveran în a limita un atare acces, pentru rațiuni impuse de specificul domeniului supus reglementării.

17. Totodată, Curtea a reținut că prin Decizia nr. 73 din 16 octombrie 2017, pronunțată de Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 914 din 22 noiembrie 2017, instanța supremă a statuat că *„încheierea de soluționare a cererii de obligare la plata de penalități pe zi de întârziere a debitorului unei obligații de a face sau a nu face, evaluabile în bani, care nu poate fi îndeplinită prin altă persoană, este definitivă, indiferent de soluția adoptată de instanța de executare, respectiv de admitere sau de respingere a cererii creditorului”*. În susținerea caracterului definitiv al acestei încheieri inclusiv din perspectiva creditorului, instanța supremă a precizat la paragraful 77 din decizia anterioară că *„nu ar putea fi reținut un argument de necesitate a protejării drepturilor procesuale ale creditorului în etapa executării silite — întrucât interpretarea potrivit căreia încheierea de respingere a cererii de acordare a penalităților în baza art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă ar fi susceptibilă de apel este una doar aparent în favoarea acestuia — deoarece, în acest caz, legiuitorul a dat prioritate principiului celerității executării silite, ca cerință imperativă a acestei etape procesuale”*.

18. De altfel, și prin Decizia nr. 16 din 6 martie 2017, pronunțată de Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 258 din 13 aprilie 2017, instanța supremă a reținut că, având în vedere caracterul specific al executării obligațiilor de a face sau de a nu face, care au în vedere contribuția esențială a debitorului (spre deosebire de obligațiile de a da, ce presupun predarea unui bun, care, în cazul refuzului executării voluntare, pot fi duse la îndeplinire prin formele executării silite directe sau indirecte), a determinat

necesitatea reglementării unor mijloace specifice de constrângere a debitorului obligațiilor cu caracter personal, *intuitu personae*. Prin decizia precitată, Înalta Curte de Casație și Justiție a subliniat că penalitățile sunt un mijloc juridic lăsat la îndemâna creditorului, reglementat de legiuitor cu scopul de a obține constrângerea debitorului la executarea în natură a obligației cu caracter personal, fără a reprezenta valoarea prejudiciului suferit de creditor. Penalitățile nu au un caracter reparator, nu au drept scop acoperirea prejudiciului suferit de creditor, ci constituie un mijloc juridic de constrângere indirect pentru asigurarea executării în natură a obligațiilor și se pot acorda independent de despăgubirile la care creditorul este îndreptățit în temeiul art. 892 din Codul de procedură civilă, cele două categorii de sume având o natură și o finalitate juridică diferite. Este de subliniat faptul că încheierea pronunțată în condițiile art. 906 alin. (4) din Codul de procedură civilă se bucură de autoritate de lucru judecat provizorie doar în ceea ce îl privește pe debitor, deoarece, în cazul acestuia, legiuitorul a prevăzut în mod expres la alin. (5) că, dacă execută obligația prevăzută în titlul executoriu, poate solicita reducerea sau înlăturarea sumei stabilite cu titlu de penalități pe calea contestației la executare, dovedind existența unor motive temeinice care au justificat întârzierea executării.

19. Pentru creditor, legiuitorul nu a oferit un mijloc procedural pentru corelativa majorare a sumei deja stabilite, încheierea fiind, pentru acesta, definitivă și executorie potrivit art. 906 alin. (4) și (6) din Codul de procedură civilă, fără a-l lipsi însă de calea distinctă a solicitării unor despăgubiri pentru acoperirea integrală a prejudiciului, în condițiile art. 892 din Codul de procedură civilă și ale dreptului substanțial comun.

20. În jurisprudența sa referitoare la reglementarea căilor de atac împotriva hotărârilor judecătorești (a se vedea, spre exemplu, Decizia nr. 620 din 10 octombrie 2019, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 942 din 25 noiembrie 2019), instanța de contencios constituțional a statuat că accesul liber la justiție nu are semnificația accesului la toate structurile judecătorești și la toate căile de atac prevăzute de lege. Accesul liber la justiție implică prin natura sa o reglementare din partea statului și poate fi supus unor limitări, atât timp cât nu este atinsă substanța dreptului, în acest sens statuând și Curtea Europeană a Drepturilor Omului în jurisprudența sa, de exemplu, prin Hotărârea din 26 ianuarie 2006, pronunțată în Cauza *Lungoci împotriva României*, paragraful 36, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 588 din 7 iulie 2006. Mai mult, nicio dispoziție cuprinsă în Legea fundamentală nu instituie obligația legiuitorului de a garanta parcurgerea în fiecare cauză a tuturor gradelor de jurisdicție, ci, dimpotrivă, potrivit art. 129 din Constituție, căile de atac pot fi exercitate în condițiile legii. Legea fundamentală nu cuprinde dispoziții referitoare la obligativitatea existenței tuturor căilor de atac, ci reglementează accesul

general neîngrădit la justiție al tuturor persoanelor pentru apărarea drepturilor, a libertăților și a intereselor lor legitime, precum și dreptul tuturor părților interesate de a exercita căile de atac prevăzute de lege.

21. Referitor la situația concretă din cauză, Curtea reține că prin Decizia nr. 847 din 13 decembrie 2018, precitată, la paragrafele 23—24 și 26—27, Curtea a subliniat că procedura reglementată de textele legale criticate prevede că, în cazul refuzului debitorului obligației de încredințare a minorului de a executa această obligație, pot fi luate măsuri de constrângere de natură patrimonială prevăzute de lege pentru neexecutarea obligațiilor de a face, respectiv când obligația nu este evaluabilă în bani [art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă], iar dacă debitorul este de rea-credință, legiuitorul a reglementat obligația executorului judecătoresc de a sesiza parchetul de pe lângă instanța de executare în vederea începerii urmăririi penale. Curtea a reținut, de asemenea, că legiuitorul a reglementat mai multe măsuri, graduale ca intensitate, menite să constrângă debitorul să execute obligația prevăzută în titlul executoriu, prin intermediul instanței de judecată. Aplicarea penalităților reprezintă un mijloc de constrângere judiciară, o sancțiune pecuniară, care are rolul de a crea debitorului obligației o presiune suplimentară, inclusiv prin acumularea, timp de trei luni, a sumelor datorate pentru întârzierea în executare. După acest termen, legiuitorul a prevăzut o sancțiune mult mai gravă, respectiv constrângerea debitorului cu aplicarea unei sancțiuni penale.

22. Curtea a constatat, astfel, că procedura criticată nu încalcă dreptul la un proces echitabil garantat constituțional și convențional. Dispozițiile art. 21 alin. (3) din Constituție prevăd judecarea proceselor în mod echitabil și soluționarea lor într-un termen rezonabil, principiu consfințit și de art. 6 paragraful 1 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale. Procesul echitabil constituie o garanție a principiului egalității, iar termenul rezonabil, o garanție a faptului că justiția asigură realizarea drepturilor și libertăților cetățenilor, cu eliminarea tergiversărilor și a mijloacelor șicanatorii. Or, procedura legală criticată instituie suficiente garanții pentru asigurarea unui proces echitabil. Totodată, Curtea a subliniat că legiuitorul este în drept să reglementeze măsura aplicării unei sancțiuni penale, având în vedere gravitatea opoziției la executare a debitorului, precum și valorile sociale ocrotite, reglementarea unor sancțiuni specifice conducând la respectarea normelor juridice. Revine instanțelor judecătorești competente calificarea încadrării faptei săvârșite, având în vedere trimiterea generică pe care o operează dispozițiile legale criticate la normele de incriminare incidente în funcție de specificul situațiilor.

23. Întrucât nu au intervenit elemente noi, de natură să determine reconsiderarea jurisprudenței Curții, atât soluția, cât și considerentele cuprinse în deciziile menționate își păstrează valabilitatea și în prezenta cauză.

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

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate ridicată de Irina-Luliana Bucur în Dosarul nr. 10.925/281/2018 al Curții de Apel Ploiești — Secția I civilă și constată că dispozițiile art. 906 alin. (2) din Codul de procedură civilă sunt constituționale în raport cu criticile formulate.

Definitivă și general obligatorie.

Decizia se comunică Curții de Apel Ploiești — Secția I civilă și se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Pronunțată în ședința din data de 29 iunie 2023.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE
MARIAN ENACHE

Magistrat-asistent,
Ingrid-Alina Tudora

HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI**GUVERNUL ROMÂNIEI****HOTĂRÂRE****privind aprobarea Programului strategic de dezvoltare
și modernizare la Societatea Națională
„Aeroportul Internațional Timișoara — Traian Vuia” — S.A.,
pentru perioada 2023—2032**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 3 alin. (4) din Legea nr. 363/2006 privind aprobarea Planului de amenajare a teritoriului național — Secțiunea I — Rețele de transport, cu modificările ulterioare, și al art. 10 lit. b) din Ordonanța Guvernului nr. 19/1997 privind transporturile, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă Programul strategic de dezvoltare și modernizare la Societatea Națională „Aeroportul Internațional Timișoara — Traian Vuia” — S.A., pentru perioada 2023—2032, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU
ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:
Viceprim-ministru,
Marian Neacșu

Ministrul transporturilor și infrastructurii,
Sorin-Mihai Grindeanu

București, 20 septembrie 2023.
Nr. 881.

ANEXĂ

PROGRAMUL STRATEGIC
de dezvoltare și modernizare la Societatea Națională
„Aeroportul Internațional Timișoara — Traian Vuia” — S.A., pentru perioada 2023—2032

Nr. crt.	Denumirea obiectivului	Perioada propusă pentru realizare	Surse de finanțare
1.	Terminal plecări curse externe	2023	Fonduri europene nerambursabile, bugetul de stat, surse proprii
2.	Echipamente de siguranță pentru activități noneconomice	2023	Fonduri europene nerambursabile, bugetul de stat
3.	Utilaje destinate activităților economice de siguranță	2023	Fonduri europene nerambursabile, bugetul de stat, surse proprii
4.	Sistem integrat de securitate aeroportuară	2023	Fonduri europene nerambursabile, bugetul de stat
5.	Centrul logistic destinat gestionării transporturilor aeriene de marfă	2023—2025	Surse proprii, bugetul de stat, alte surse legal constituite
6.	Centrul logistic intermodal Timișoara	2023—2032	Surse proprii, credite, alte surse legal constituite
7.	Parcare auto destinată pasagerilor	2023—2032	Surse proprii, credite, alte surse legal constituite
8.	Construire hotel și spații de birouri	2023—2032	Surse proprii, credite, alte surse legal constituite
9.	Modernizarea și extinderea suprafeței de mișcare pentru aeronave	2023—2032	Surse proprii, credite, bugetul de stat, alte surse legal constituite
10.	Parc fotovoltaic 7 MW	2023—2032	Surse proprii, credite, alte surse legal constituite
11.	Digitalizarea activităților aeroportuare	2023—2032	Surse proprii, credite, alte surse legal constituite

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**privind reactualizarea valorii taxelor pentru activitățile miniere,
prevăzute de Legea minelor nr. 85/2003**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 44 alin. (5) din Legea minelor nr. 85/2003, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Valoarea taxelor anuale, prevăzute la art. 44 alin. (2)—(4) din Legea minelor nr. 85/2003, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 197 din 27 martie 2003, cu modificările și completările ulterioare, se reactualizează după cum urmează:

- a) taxa anuală pentru activitatea de prospecțiune se stabilește la 478 lei/km²;
- b) taxa anuală pentru activitatea de explorare se stabilește la 1.922 lei/km²;
- c) taxa anuală pentru activitatea de exploatare se stabilește la 48.044 lei/km².

PRIM-MINISTRU

ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:

Secretarul general al Guvernului,

Mircea Abrudean

p. Președintele Agenției Naționale

pentru Resurse Minerale,

Elena Maria Sava

București, 20 septembrie 2023.

Nr. 882.

p. Ministrul energiei,

Constantin Saragea,

secretar general

Ministrul finanțelor,

Marcel-Ioan Boloș

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRÂRE

**privind suplimentarea numărului maxim de posturi
pentru Direcția Națională Anticorupție, pentru Structura
de sprijin a procurorilor europeni delegați în România**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, al art. 146 alin. (1) din Legea nr. 304/2022 privind organizarea judiciară, cu modificările ulterioare, și al art. 16 alin. (5) din Legea nr. 6/2021 privind stabilirea unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) 2017/1.939 al Consiliului din 12 octombrie 2017 de punere în aplicare a unei forme de cooperare consolidată în ceea ce privește instituirea Parchetului European (EPPO),

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Numărul maxim de posturi al Direcției Naționale Anticorupție se suplimentează cu 5 posturi de ofițeri de poliție judiciară și un post de grefier, pentru Structura de sprijin a procurorilor europeni delegați în România.

Art. 2. — Numărul maxim de posturi prevăzut la art. 1 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 39/2014 privind stabilirea numărului maxim de posturi pentru Ministerul Public, cu modificările ulterioare, se majorează, în mod corespunzător, cu numărul de posturi suplimentate prevăzut la art. 1.

PRIM-MINISTRU

ION-MARCEL CIOLACU

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,

Marian Neacșu

p. Viceprim-ministru,

ministrul afacerilor interne,

Bogdan Despescu,

secretar de stat

Ministrul justiției,

Alina-Ștefania Gorghiu

București, 20 septembrie 2023.

Nr. 885.

p. Ministrul muncii

și solidarității sociale,

Mădălin-Cristian Vasilcoiu,

secretar de stat

Ministrul finanțelor,

Marcel-Ioan Boloș

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

ORDIN

privind constituirea Comisiei ministeriale pentru romi la nivelul Ministerului Afacerilor Interne și pentru aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a acesteia

Având în vedere prevederile pct. 9.2.4 „Implementare la nivel Central” din Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022—2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 560/2022, în temeiul art. 7 alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2007 privind organizarea și funcționarea Ministerului Afacerilor Interne, aprobată cu modificări prin Legea nr. 15/2008, cu modificările și completările ulterioare,

viceprim-ministrul, ministrul afacerilor interne, emite următorul ordin:

Art. 1. — Se constituie Comisia ministerială pentru romi, denumită în continuare *Comisie*, la nivelul Ministerului Afacerilor Interne, denumit în continuare *M.A.I.*

Art. 2. — (1) Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei ministeriale pentru romi, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

(2) Componenta și atribuțiile Comisiei sunt stabilite în regulamentul de organizare și funcționare prevăzut la alin. (1).

Art. 3. — (1) Structurile din cadrul sau din subordinea M.A.I. care au atribuții în implementarea prevederilor Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022—2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 560/2022, denumită în continuare *Strategie*, ori a măsurilor cuprinse în planurile de măsuri sectoriale ale acesteia răspund de realizarea activităților/măsurilor din aria de competență.

(2) Se desemnează Direcția generală management operațional, denumită în continuare *D.G.M.O.*, ca structură cu

rol administrativ în monitorizarea și evaluarea Strategiei la nivelul M.A.I.

(3) Structurile M.A.I. prevăzute la alin. (1) informează D.G.M.O., trimestrial, cu privire la progresele înregistrate în implementarea Strategiei și în planurile de măsuri sectoriale ale acesteia, din aria de competență.

(4) D.G.M.O. informează Comitetul interministerial pentru implementarea, monitorizarea și evaluarea Strategiei cu privire la progresele înregistrate în implementarea Strategiei, sub semnătura președintelui Comisiei.

Art. 4. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin, Ordinul ministrului afacerilor interne nr. 94/2022 privind constituirea Comisiei ministeriale pentru romi la nivelul Ministerului Afacerilor Interne și pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a acesteia, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 759 din 28 iulie 2022, se abrogă.

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

Viceprim-ministru, ministrul afacerilor interne,
Marian-Cătălin Predoiu

București, 18 septembrie 2023.
Nr. 147.

ANEXĂ

REGULAMENT

de organizare și funcționare a Comisiei ministeriale pentru romi

Art. 1. — (1) Comisia ministerială pentru romi, denumită în continuare *Comisie*, este alcătuită din:

a) președinte: secretarul de stat pentru relația cu instituțiile prefectului;

b) membri: directorul general al Direcției generale management resurse umane, directorul general al Direcției generale pentru relațiile cu instituțiile prefectului, directorul general al Direcției generale management operațional, inspectorul general al Inspectoratului General al Poliției

Române, inspectorul general al Inspectoratului General al Jandarmeriei Române, comandantul (rectorul) Academiei de Poliție „Alexandru Ioan Cuza”.

(2) Secretariatul Comisiei se asigură de către Direcția generală management operațional, denumită în continuare *D.G.M.O.*

Art. 2. — Comisia are ca obiectiv monitorizarea modului de implementare a Strategiei Guvernului României de incluziune a

cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022—2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 560/2022 (*Strategia*) în domeniul de activitate al Ministerului Afacerilor Interne, denumit în continuare *M.A.I.*

Art. 3. — În vederea realizării obiectivului, Comisia îndeplinește următoarele atribuții:

a) analizează și propune măsuri și acțiuni necesare pentru implementarea Strategiei, în domeniul de responsabilitate al M.A.I.;

b) analizează și își exprimă acordul cu privire la conținutul raportului de monitorizare privind modul de implementare a Strategiei pe domeniul de activitate, întocmit de către D.G.M.O.;

c) stabilește măsuri în vederea implementării deciziilor adoptate de Comitetul interministerial pentru implementarea, monitorizarea și evaluarea Strategiei, denumit în continuare *CIIMES*, prevăzut la pct. 9.2.1 din *Strategie* și constituit prin Decizia prim-ministrului nr. 336/2022 privind constituirea Comitetului interministerial pentru implementarea, monitorizarea și evaluarea Strategiei de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022—2027;

d) elaborează propuneri pentru modificarea Strategiei, pe domeniul de competență al M.A.I.

Art. 4. — (1) Comisia se întrunește trimestrial sau ori de câte ori este nevoie ca urmare a apariției unei situații care impune acest fapt, la solicitarea ori cu acordul președintelui.

(2) În cazul în care unul dintre membri consideră că este necesară întrunirea Comisiei potrivit alin. (1) teza a doua, informează, în scris, D.G.M.O., comunicând motivul întrunirii, data propusă pentru desfășurarea ședinței și, după caz, informații referitoare la documentele ce urmează a fi distribuite în cadrul acesteia.

(3) D.G.M.O. informează, în scris, președintele cu privire la necesitatea întrunirii Comisiei, solicitând acordul în vederea convocării membrilor Comisiei.

(4) Convocarea membrilor Comisiei și a invitațiilor se face în scris, cu cel puțin 3 zile înainte de data programată pentru desfășurarea ședinței.

(5) Odată cu invitația de participare se transmite și ordinea de zi.

Art. 5. — (1) În cazul în care un membru nu poate participa la ședința Comisiei din motive întemeiate, acesta va fi înlocuit de un supleant.

(2) În termen de 5 zile de la data intrării în vigoare a prezentului regulament, conducătorii structurilor prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. b) comunică D.G.M.O. datele de identificare ale supleantului.

Art. 6. — (1) Lucrările ședinței sunt conduse de către președintele Comisiei, iar, în lipsa acestuia, de către membrul desemnat de către președinte și se desfășoară în prezența a cel puțin jumătate din numărul membrilor cu drept de vot.

(2) Au drept de vot persoanele prevăzute la art. 1 alin. (1).

(3) Comisia aprobă rapoartele de progres semestriale cu majoritatea voturilor membrilor cu drept de vot prezenți la ședință. În caz de paritate, votul președintelui sau al membrului care prezidează ședința este decisiv.

(4) Rapoartele de progres semestriale se transmit *CIIMES*, sub semnătura președintelui Comisiei.

Art. 7. — (1) În funcție de ordinea de zi și de tematica discuțiilor, la ședințele Comisiei pot participa, în calitate de invitați, și reprezentanți ai altor structuri ale M.A.I., precum și reprezentanți ai altor instituții ale administrației publice centrale și, după caz, reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale care reprezintă interesele romilor, din aria specifică de activitate a M.A.I.

(2) Comisia poate organiza reuniuni și cu participarea reprezentanților societății civile.

Art. 8. — (1) Comisia poate constitui grupuri de lucru pentru analizarea stadiului îndeplinirii activităților/măsurilor prevăzute în *Strategie* și în planurile de măsuri sectoriale ale Strategiei care revin structurilor M.A.I.

(2) La solicitarea Comisiei, în grupurile de lucru pot participa și reprezentanți, la nivel de experți, ai altor structuri ale M.A.I.

(3) Solicitățile Comisiei adresate conducătorilor structurilor M.A.I., potrivit alin. (1) și (2), reprezintă sarcini de serviciu.

Art. 9. — (1) În calitate de structură responsabilă cu monitorizarea și evaluarea Strategiei la nivelul M.A.I., D.G.M.O. are următoarele atribuții:

a) evaluează modul de implementare a Strategiei la nivelul M.A.I. și asigură relația cu Secretariatul tehnic al *CIIMES*;

b) întocmește trimestrial raportul de monitorizare privind modul de implementare a Strategiei pe domeniul de activitate, în baza datelor și informațiilor transmise de structurile M.A.I. care au atribuții în implementarea prevederilor Strategiei, ori a măsurilor cuprinse în planurile de măsuri sectoriale ale Strategiei;

c) asigură participarea la reuniunile periodice de lucru ale Secretariatului tehnic al *CIIMES*, în vederea elaborării raportului integrat de monitorizare;

d) participă la întâlnirile punctelor de contact naționale, la ateliere de lucru și la schimburi de experiență;

e) asigură activitatea de secretariat a Comisiei.

(2) Activitatea de secretariat a Comisiei constă, în principal, în:

a) asigurarea condițiilor pentru buna desfășurare a ședințelor Comisiei;

b) informarea președintelui cu privire la necesitatea întrunirii Comisiei și formularea de propuneri privind data, locul de desfășurare a ședinței și ordinea de zi, cu cel puțin 5 zile calendaristice înainte de desfășurarea acesteia;

c) convocarea, în scris, a membrilor Comisiei și a invitațiilor, la solicitarea președintelui, cu menționarea datei, a locului de desfășurare a ședinței, precum și a ordinii de zi;

d) elaborarea documentelor necesare desfășurării activității Comisiei și asigurarea arhivării acestora;

e) întocmirea proceselor-verbale ale ședințelor Comisiei, care se semnează, după caz, de președinte sau de membrul Comisiei care prezidează ședința, precum și de toți membrii prezenți.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 3.253 din 21 septembrie 2023

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 772 din 18 septembrie 2023

ORDIN

pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023

Având în vedere Referatul de aprobare nr. A.R. 17.274/2023 al Ministerului Sănătății și nr. D.G. 3.775/2023 al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

în temeiul prevederilor:

— art. 229 alin. (4) și art. 291 alin. (2) din titlul VIII „Asigurări sociale de sănătate” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

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

— Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

Art. I. — Normele metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 484 și 484 bis din 31 mai 2023, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. În anexa nr. 1 litera A „Pachetul minimal de servicii medicale în asistența medicală primară”, la punctul 1.2.3 subpunctul 1.2.3.2, litera c se modifică și va avea următorul cuprins:

„c. pentru adultul asimptomatic cu vârsta de 40 de ani și peste:

- hemoleucogramă completă
- VSH
- glicemie

- colesterol seric total
- LDL colesterol
- creatinină serică cu determinarea ratei de filtrare glomerulară estimată — RFGe
- PSA la bărbați
- TGO
- TGP
- determinarea raportului albumină/creatinină în urină (RACU)

— senologie imagistică, examen Babeș-Papanicolau la 2 ani la femei simptomatice, TSH și FT4 la femei.”

2. În anexa nr. 1 litera A „Pachetul minimal de servicii medicale în asistența medicală primară”, la punctul 1.4 „Serviciile diagnostice și terapeutice”, punctul 12 din tabel se abrogă.

3. În anexa nr. 1 litera B „Pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară”, la punctul 1.4 „Serviciile diagnostice și terapeutice”, punctul 12 din tabel se abrogă.

4. În anexa nr. 2, la articolul 1 alineatul (3) litera a), punctele 1 și 2 de la „Pachet minimal” și punctul 1 de la „Pachet de bază” din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins:

„A. PACHET MINIMAL		
1. Serviciile medicale preventive și profilactice acordate persoanelor cu vârsta 0—18 ani		
a) — la externarea din maternitate — la domiciliul copilului/cabinet	1 consultație la domiciliu/cabinet	15 puncte/consultație/cabinet, 30 de puncte/consultație/domiciliu — cu durată estimată de 30 de minute
b) — la 1 lună — la domiciliul copilului/cabinet	1 consultație la domiciliu/cabinet	15 puncte/consultație/cabinet, 30 de puncte/consultație/domiciliu — cu durată estimată de 30 de minute

c) — la 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18, 24 și 36 de luni	1 consultație pentru fiecare din lunile nominalizate	15 puncte/consultație, cu durată estimată de 30 de minute
d) — de la 4 ani la 18 ani	1 consultație/an/asigurat	10 puncte/consultație
2. Monitorizarea evoluției sarcinii și lăuzei		
a) luarea în evidență în primul trimestru; serviciul include și depistarea sarcinii, după caz	1 consultație	10 puncte/consultație
b) supravegherea, lunar, din luna a 3-a până în luna a 7-a	1 consultație pentru fiecare lună	10 puncte/consultație
c) supravegherea, de două ori pe lună, din luna a 7-a până în luna a 9-a inclusiv	2 consultații pentru fiecare lună	10 puncte/consultație
d) urmărirea lăuzei la externarea din maternitate		
d1) la cabinet	1 consultație la cabinet	10 puncte/consultație
d2) la domiciliu	1 consultație la domiciliu	30 de puncte/consultație
e) urmărirea lăuzei la 4 săptămâni de la naștere		
e1) la cabinet	1 consultație la cabinet	10 puncte/consultație
e2) la domiciliu	1 consultație la domiciliu	15 puncte/consultație
.....		
B. PACHET DE BAZĂ		
1. Serviciile medicale preventive și profilactice acordate asiguraților cu vârsta 0—18 ani		
a) — la externarea din maternitate — la domiciliul copilului/cabinet	1 consultație la domiciliu/cabinet	15 puncte/consultație/cabinet, 30 de puncte/consultație/domiciliu — cu durată estimată de 30 de minute
b) — la 1 lună — la domiciliul copilului/cabinet	1 consultație la domiciliu/cabinet	15 puncte/consultație/cabinet, 30 de puncte/consultație/domiciliu — cu durată estimată de 30 de minute
c) — la 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18, 24 și 36 de luni	1 consultație pentru fiecare din lunile nominalizate	15 puncte/consultație, care durează 30 de minute
d) — de la 4 ani la 18 ani	1 consultație/an/asigurat	10 puncte/consultație"

5. În anexa nr. 2, la articolul 1 alineatul (3), în tabelul de la litera a), litera l) de la punctul 13 din „Pachet minimal” și litera l) de la punctul 10 din „Pachet de bază” se abrogă.

6. În anexa nr. 2, la articolul 3, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) Perioadele de absență motivată a medicului de familie se referă la: incapacitate temporară de muncă, concediu de sarcină/lăuzie, concediu pentru creșterea și îngrijirea copilului până la 2 ani, respectiv a copilului cu handicap până la împlinirea de către acesta a vârstei de 3 ani, concediu pentru îngrijirea copilului bolnav până la 12 ani sau a copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani, vacanță, studii medicale de specialitate și rezidențiat în specialitatea medicină de familie, perioadă cât ocupă funcții de demnitate publică alese sau numite, perioadă în care unul dintre soți îl urmează pe celălalt care este trimis în misiune permanentă în străinătate sau lucrează într-o organizație internațională în străinătate, precum și la următoarele situații: citații de la instanțele judecătorești sau alte organe care au dreptul, potrivit legii, de a solicita prezența la instituțiile respective, participare la manifestări organizate pentru obținerea

de credite de educație medicală continuă, în scopul realizării punctajului necesar acreditării de către Colegiul Medicilor din România.

Medicul este obligat ca în cazul în care se află în una dintre situațiile menționate mai sus, cu excepția perioadei de vacanță, să depună/să transmită (cu semnătură electronică extinsă/calificată) la casa de asigurări de sănătate documentul justificativ care atestă motivul absenței.”

7. În anexa nr. 4, la modelul Convenției de înlocuire și la modelul Convenției de reciprocitate, subpunctul 7 de la punctul III „Motivele absenței” se modifică și va avea următorul cuprins:

„7. concediu pentru îngrijirea copilului bolnav până la 12 ani sau a copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani.”

8. În anexa nr. 5, la modelul Convenției de înlocuire, la punctul III „Motivele absenței”, subpunctul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:

„8. concediu pentru îngrijirea copilului bolnav până la 12 ani sau a copilului cu handicap pentru afecțiuni intercurente până la împlinirea vârstei de 18 ani.”

9. În anexa nr. 7, la punctul 1.8.1 „Lista serviciilor de sănătate conexe actului medical”, subpunctele c1.3) și c1.5) ale literei c1) din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins:

<p>„c1.3) consiliere psihologică clinică pentru copii diagnosticați cu tulburări din spectrul autist (numai la recomandarea medicului cu specialitatea psihiatrie pediatrică) — într-o metodă psihoterapeutică aplicabilă copilului diagnosticat cu tulburări din spectrul autist;</p> <p>NOTĂ: Începând cu data intrării în vigoare a Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist, respectiv 1 octombrie 2023, serviciile din pachetul de bază acordate în perioada 1.10.2023—31.12.2023 se decontează numai în condițiile în care furnizorul de servicii conexe actului medical care acordă serviciul nu are încheiat contract cu casa de asigurări de sănătate pentru derularea Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist. În această perioadă asigurații pot beneficia de serviciul de consiliere psihologică clinică pentru copii diagnosticați cu tulburări din spectrul autist în cadrul pachetului de servicii de bază, dacă nu beneficiază de servicii ce fac obiectul Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist. Începând cu data de 1 ianuarie 2024, serviciul de consiliere psihologică clinică pentru copii diagnosticați cu tulburări din spectrul autist nu mai face obiectul pachetului de servicii de bază.</p>	30 de puncte/ședință
<p>c1.5) psihoterapie pentru copii/adult;</p> <p>NOTĂ: Pentru copii se decontează numai pentru alte afecțiuni decât TSA. Pentru adulții cu TSA, începând cu data intrării în vigoare a Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist, respectiv 1 octombrie 2023, serviciile din pachetul de bază acordate în perioada 1.10.2023—31.12.2023 se decontează numai în condițiile în care furnizorul de servicii conexe actului medical care acordă serviciul nu are încheiat contract cu casa de asigurări de sănătate pentru derularea Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist. În această perioadă adulții cu TSA pot beneficia de serviciul de psihoterapie în cadrul pachetului de servicii de bază, dacă nu beneficiază de servicii ce fac obiectul Subprogramului național de servicii conexe acordate persoanelor diagnosticate cu tulburări din spectrul autist. Începând cu data de 1 ianuarie 2024, adulții cu TSA nu mai beneficiază de serviciul de psihoterapie pentru această afecțiune în cadrul pachetului de servicii de bază.</p>	30 de puncte/ședință”

10. În anexa nr. 9, la articolul 7, după litera f) se introduce o nouă literă, litera g), cu următorul cuprins:

„g) să asigure respectarea prevederilor actelor normative referitoare la sistemul asigurărilor sociale de sănătate, incidente activității desfășurate de furnizorii de servicii medicale, ce face obiectul contractului încheiat cu casa de asigurări de sănătate;”.

11. În anexa nr. 17, la punctul 1 „Lista investigațiilor paraclinice — analize de laborator”, nota 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„NOTA 3:

Toate examinările histopatologice, citologice și imunohistochimice (cu excepția testelor imunohistochimice și a examenului citologic cervico-vaginal Babeș-Papanicolau) din pachetul de bază din ambulatoriu se efectuează numai pentru probele recoltate în cabinetele de specialitate din ambulatoriu; din piesele recoltate din ambulatoriu pot fi prelevate maximum 6 blocuri.”

12. În anexa nr. 17, la punctul 2 „Lista investigațiilor paraclinice de radiologie imagistică medicală și medicină nucleară”, punctele 125—131 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„125.	RMN extremități nativ genunchi drept și cu substanță de contrast	850,00
126.	RMN extremități nativ genunchi stâng și cu substanță de contrast	850,00
127.	RMN extremități nativ cot drept și cu substanță de contrast	850,00
128.	RMN extremități nativ cot stâng și cu substanță de contrast	850,00
129.	RMN extremități nativ gleznă dreaptă și cu substanță de contrast	850,00
130.	RMN extremități nativ gleznă stângă și cu substanță de contrast	850,00
131.	RMN extremități nativ alte segmente și cu substanță de contrast	850,00”

13. În anexa nr. 18, la articolul 4 alineatul (1), al cincilea și al șaselea paragraf se modifică și vor avea următorul cuprins:

„Pentru investigații paraclinice — examinări histopatologice, citologice, imunohistochimice și de microbiologie, dacă recoltarea probei/probelor se face de către medicul de specialitate din ambulatoriu clinic sau de către medicul de familie, după caz, ambele exemplare ale biletului de trimitere rămân la medicul care a făcut recoltarea probei/probelor, din care un exemplar însoțește proba/probele recoltată/recoltate și se transmite furnizorului de servicii de anatomie patologică

împreună cu aceasta/acestea. În cazul recoltării produselor biologice de către furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu, exemplarul biletului de trimitere însoțește proba/probele recoltată/recoltate și se transmite furnizorului de servicii medicale paraclinice care efectuează investigațiile recomandate prin biletul de trimitere.

La momentul prezentării la furnizorul de investigații paraclinice din ambulatoriu pentru efectuarea investigațiilor, cu excepția examinărilor histopatologice, citologice și imunohistochimice, respectiv în cazul recoltării produselor biologice de către furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu,

asiguratul va declara pe propria răspundere, pe versoul biletului de trimitere, că a fost sau nu a fost internat pe perioada de la data eliberării biletului de trimitere până la data efectuării investigațiilor.”

14. În anexa nr. 18, articolul 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 5. — Serviciile de înaltă performanță (RMN, CT, scintigrafie și angiografie) se acordă în baza biletului de trimitere pentru investigații medicale paraclinice de înaltă performanță, care se întocmește în 2 exemplare, din care unul rămâne la medicul care a făcut trimiterea și unul la furnizorul care a efectuat serviciul/serviciile de înaltă performanță, pe care îl va prezenta casei de asigurări de sănătate doar la solicitarea acesteia. La biletul de trimitere se atașează de către medicul trimițător, acolo unde este cazul, rezultatele celorlalte investigații efectuate anterior pentru stabilirea diagnosticului. Biletul de trimitere pentru investigații medicale paraclinice este formular cu regim special, unic pe țară, și are valabilitate 90 de zile. Se va utiliza formularul electronic de bilet de trimitere pentru investigații paraclinice de la data la care acesta se implementează.

Valabilitatea biletului de trimitere pentru investigații paraclinice recomandate ca urmare a acordării consultațiilor medicale pentru prevenție de către medicul de familie este de până la 60 de zile calendaristice.”

15. În anexa nr. 21, la articolul 7, litera s) se modifică și va avea următorul cuprins:

„s) să asigure prezența unui medic cu specialitatea medicină de laborator sau medic de specialitate microbiologie medicală, farmacist cu specialitatea laborator farmaceutic/analize medicofarmaceutice de laborator, biolog, chimist, biochimist medical cu

titlul profesional specialist sau biolog, chimist, biochimist medical cu grad principal, declarat și prevăzut în contract, în fiecare laborator de analize medicale/punct de lucru, pe toată durata programului de lucru declarat și prevăzut în contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate pentru respectivul laborator/punct de lucru, cu obligația ca pentru cel puțin o normă pe zi — 7 ore — programul laboratorului/punctului de lucru să fie acoperit de medic/medici cu specialitatea medicină de laborator care își desfășoară într-o formă legală profesia la laboratorul/punctul de lucru respectiv; să asigure prezența, pentru cel puțin o normă pe zi — 7 ore, a unui medic/a unor medici cu specialitatea de microbiologie medicală sau medici cu specialitatea de medicină de laborator care au obținut specialitatea în baza curriculei valabile până în 2016 sau a unui medic/a unor medici care au obținut specialitatea de medicină de laborator în baza curriculei valabile după 2016, numai dacă aceștia au cel puțin 10 luni de pregătire în microbiologie în cadrul modulelor curriculare obligatorii, exceptând lunile de perfecționare aplicativă pentru laboratoarele de microbiologie organizate în structuri distincte; să asigure prezența unui medic de radiologie-imagistică medicală, respectiv de medicină nucleară în fiecare laborator de radiologie-imagistică medicală, respectiv medicină nucleară/punct de lucru din structura furnizorului, pe toată durata programului de lucru declarat și prevăzut în contractul încheiat cu casa de asigurări de sănătate pentru respectivul laborator/punct de lucru; să asigure prezența unui medic cu specialitatea anatomie patologică declarat și prevăzut în contract, pentru fiecare laborator de anatomie patologică/laborator de anatomie patologică organizat ca punct de lucru din structura sa pentru cel puțin o normă/zi (6 ore);”.

16. În anexa nr. 22, la lista B.3.2, numărul curent 40 se modifică și va avea următorul cuprins:

„40.	Monitorizare afecțiuni oncologice cu minimum 3 investigații de înaltă performanță	1.393 lei/asigurat/trimestrial”
------	---	---------------------------------

17. În anexa nr. 22, la lista B.3.2, numărul curent 45 se modifică și va avea următorul cuprins:

„45	Terapia paraliziiilor cerebrale/paraliziilor care generează spasticitate cu dirijare electromiografică (cervicale, craniofaciale, ale membrilor, laringiene etc.) cu toxină botulinică pentru copii cu greutate peste 25 kg	1.693 lei/asigurat/trimestru”
-----	---	-------------------------------

18. În anexa nr. 22, la lista B.3.2, după numărul curent 45 se introduce un nou număr curent, numărul curent 45¹, cu următorul cuprins:

„45 ¹	Terapia distoniilor musculare cu dirijare electromiografică (cervicale, craniofaciale, ale membrilor, laringiene etc.) cu toxină botulinică pentru adulți	1.693 lei/asigurat/trimestru”
------------------	---	-------------------------------

19. În anexa nr. 22, la lista B.3.2, numărul curent 47 se modifică și va avea următorul cuprins:

„47	Terapia paraliziiilor cerebrale/paraliziilor care generează spasticitate fără dirijare electromiografică (cervicale, craniofaciale, ale membrilor, laringiene etc.) cu toxină botulinică pentru copii cu greutate peste 25 kg	1.443 lei/asigurat/trimestru”
-----	---	-------------------------------

20. În anexa nr. 22, la lista B.3.2, după numărul curent 47 se introduce un nou număr curent, numărul curent 47¹, cu următorul cuprins:

„47 ¹	Terapia distoniilor musculare fără dirijare electromiografică (cervicale, craniofaciale, ale membrilor, laringiene etc.) cu toxină botulinică pentru adulți	1.443 lei/asigurat/trimestru”
------------------	---	-------------------------------

21. În anexa nr. 31 A, la articolul 6 alineatul (1), al patrulea și al cincilea paragraf se modifică și vor avea următorul cuprins:

„În cazul în care asigurații aflați în evidența C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. solicită îngrijiri medicale la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială care nu este acoperită cu furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o

transmite prin mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat casei de asigurări de sănătate în a cărei rază administrativ-teritorială solicită să primească aceste servicii. În cazul în care asigurații aflați în evidența unei case de asigurări de sănătate teritoriale solicită îngrijiri medicale la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială care este acoperită cu furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o transmite prin

mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. sau casei de asigurări de sănătate teritoriale, după caz. Casa de asigurări de sănătate căreia i se adresează asiguratul certifică încadrarea în numărul de zile de îngrijiri de care poate beneficia acesta prin comunicarea cu casa de asigurări de sănătate în a cărei evidență se află asiguratul în termen de 3 zile lucrătoare de la data prezentării/transmiterii recomandării.

În cazul în care asigurații aflați în evidența C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. solicită îngrijiri medicale la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială acoperită atât cu furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., cât și cu furnizori de îngrijiri medicale la domiciliu aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate teritorială, asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri medicale la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o transmite prin mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. sau casei de asigurări de sănătate teritoriale, după caz.”

22. În anexa nr. 31 B, la articolul 6 alineatul (1), al patrulea și al cincilea paragraf se modifică și vor avea următorul cuprins:

„În cazul în care asigurații aflați în evidența C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. solicită îngrijiri paliative la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială care nu este acoperită cu furnizori de îngrijiri paliative la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o transmite prin mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat casei de asigurări de sănătate în a cărei rază administrativ-teritorială solicită să primească aceste servicii. În cazul în care asigurații aflați în evidența unei case de asigurări de sănătate teritoriale solicită îngrijiri paliative la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială care este acoperită cu furnizori de îngrijiri paliative la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o transmite prin mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. sau casei de asigurări de sănătate teritoriale, după caz. Casa de asigurări de sănătate căreia i se adresează asiguratul certifică încadrarea în numărul de zile de îngrijiri de care poate beneficia acesta prin comunicarea cu casa de asigurări de sănătate în a cărei evidență se află asiguratul în termen de 3 zile lucrătoare de la data prezentării/transmiterii recomandării.

În cazul în care asigurații aflați în evidența C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. solicită îngrijiri paliative la domiciliu într-o zonă administrativ-teritorială acoperită atât cu furnizori de îngrijiri paliative la domiciliu aflați în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., cât și cu furnizori de îngrijiri paliative la domiciliu aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate teritorială, asiguratul sau reprezentantul său legal, cu excepția reprezentanților legali ai furnizorilor de îngrijiri paliative la domiciliu, prezintă recomandarea în original/o transmite prin mijloace de comunicare electronică, poștă sau curierat C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. sau casei de asigurări de sănătate teritoriale, după caz.”

23. În anexa nr. 36, la articolul 2, alineatele (1), (4) și (5) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„Art. 2. — (1) Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele sunt de maximum 7 zile în afecțiuni acute, de până la 8—10 zile în afecțiuni subacute și de până la 30—31 de zile pentru bolnavii cu afecțiuni cronice. Perioada pentru care pot fi prescrise medicamentele ce fac obiectul contractelor cost-volum/cost-volum-rezultat, precum și medicamentele imunologice folosite pentru producerea imunității active de care beneficiază unele segmente populaționale în tratamentul ambulatoriu este de până la 30—31 de zile.

(4) Prescripția medicală eliberată de medicii din spitale la externarea bolnavului, în urma unui episod de spitalizare

continuă/spitalizare de zi, cuprinde medicația pentru maximum 30/31 de zile, cu respectarea prevederilor alin. (1). Dacă situația o impune, medicii din spital pot elibera la externarea asiguratului prescripție medicală pentru medicamente cu și fără contribuție personală în ambulatoriu pentru maximum 90/91/92 de zile, cu excepția medicamentelor ce fac obiectul contractelor cost-volum/cost-volum-rezultat, precum și a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active de care beneficiază unele segmente populaționale în tratamentul ambulatoriu, pentru care durata de prescriere este de până la 30/31 de zile.

(5) Prescripția medicală pentru afecțiunile cronice este valabilă maximum 30 de zile de la data emiterii acesteia, iar în afecțiunile acute și subacute prescripția medicală este valabilă maximum 48 de ore. Prescripția medicală pentru medicamentele imunologice folosite pentru producerea imunității active de care beneficiază unele segmente populaționale în tratamentul ambulatoriu este valabilă maximum 30 de zile de la data emiterii acesteia. Prescripția medicală electronică online pentru o perioadă de până la 90/91/92 de zile pentru care medicul prescriptor are semnătură electronică extinsă și care se eliberează de mai multe farmacii atât în ceea ce privește numărul, cât și cantitatea din fiecare medicament este valabilă maximum 92 de zile de la data emiterii acesteia în funcție de numărul de zile pentru care s-a făcut prescrierea.”

24. În anexa nr. 36, la articolul 7, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(4) Farmacia are dreptul să încaseze de la asigurați contribuția personală reprezentând diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul pe unitatea terapeutică și suma corespunzătoare aplicării procentului de compensare a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în sublistele A, B, D și E — secțiunea E1 din Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, asupra prețului de referință, respectiv diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul pe unitatea terapeutică și prețul de referință al medicamentelor decontate de casele de asigurări de sănătate.”

25. În anexa nr. 36, la articolul 9, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„(2) Borderoul centralizator prevăzut la alin. (1) nu cuprinde medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum/cost-volum-rezultat, medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista E și medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista B pentru pensionarii care beneficiază de prescripții în condițiile prevăzute la art. 156 alin. (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, în condițiile prevăzute în Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare, pentru care medicul utilizează formulare de prescripție distincte, iar farmacia completează borderouri distincte.

(3) Borderoul centralizator pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum, pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista E, precum și borderoul centralizator pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum-rezultat cuprind distinct medicamentele pentru fiecare sublistă, cu evidențierea medicamentelor din rețetele eliberate pentru titularii cardului european, medicamentelor din rețetele eliberate pentru pacienții din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, medicamentelor din rețetele eliberate pentru beneficiarii de formulare europene, medicamentelor din rețetele eliberate persoanelor care nu dețin cod numeric personal prevăzute la art. 225 alin. (1) lit. a), e) și f) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor din sublista B pentru pensionarii care beneficiază de prescripții în condițiile prevăzute la art. 156

alin. (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, după caz.”

26. În anexa nr. 36, la articolul 13, partea introductivă a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 13. — (1) Lista prețurilor de referință pe unitate terapeutică aferente medicamentelor — denumiri comerciale din Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România (Canamed), aprobat prin ordin al ministrului sănătății, elaborată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, și metoda de calcul pentru sublistele A, B, D, C — secțiunile C1 și C3 din sublistă și E — secțiunile E1 și E2 din sublistă, aprobată prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, la adresa www.cnas.ro, și se actualizează în următoarele condiții:”

27. În anexa nr. 37, la articolul 7, literele a), b) și e) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„a) să se aprovizioneze continuu cu medicamentele corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în listă, cu prioritate la medicamentele al căror preț pe unitatea terapeutică este mai mic sau egal cu prețul de referință — pentru medicamentele din sublistele A, B, C — secțiunile C1 și C3 și din sublista D, precum și cu medicamentele imunologice cuprinse în sublista E din Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

b) să facă demersurile necesare pentru acoperirea cererii de produse comerciale ale aceleiași DCI, cu prioritate la prețurile cele mai mici din lista cu denumirile comerciale ale medicamentelor; să se aprovizioneze, în maximum 24 de ore pentru bolile acute și subacute și 48 de ore pentru bolile cronice și în cazul medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active de care beneficiază unele segmente populationale în tratamentul ambulatoriu, cu medicamentul/medicamentele din lista cu denumiri comerciale ale medicamentelor, dacă acesta/acestea nu există la momentul solicitării în farmacie; farmacia trebuie să facă dovada demersurilor efectuate în acest sens în condițiile Ordinului ministrului sănătății nr. 269/2017 privind obligația de a asigura stocuri adecvate și continue de medicamente;

e) să verifice dacă au fost respectate condițiile prevăzute în Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la numărul de medicamente, cantitatea și durata terapiei în funcție de tipul de afecțiune: acut, subacut, cronic, prevenție pentru prescripțiile medicale offline și cele pentru substanțele și preparatele psihotrope și stupefiante.”

28. În anexa nr. 37, la articolul 7, după litera s) se introduce o nouă literă, litera s¹), cu următorul cuprins:

„s¹) să elibereze medicamentele din sublista E — secțiunile E1 și E2 din Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit denumirii comerciale prevăzute de medic;”

29. În anexa nr. 37, la articolul 8, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

„d) să încaseze de la asigurați contribuția personală reprezentând diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și suma corespunzătoare aplicării procentului de compensare a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în sublistele A, B, D și E — secțiunea E1 din Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, asupra prețului de referință, respectiv diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al medicamentelor, decontată de casele de asigurări de sănătate;”

30. În anexa nr. 37, la articolul 9 alineatul (1), al doilea și al treilea paragraf se modifică și vor avea următorul cuprins:

„Borderoul centralizator nu cuprinde medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum/cost-volum-rezultat, medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista E și medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista B pentru pensionarii care beneficiază de

prescripții în condițiile prevăzute la art. 156 alin. (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023, cu modificările și completările ulterioare, în condițiile prevăzute în Ordinul ministrului Sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023, cu modificările și completările ulterioare, pentru care medicul utilizează formulare de prescripție distincte, iar farmacia completează borderouri distincte.

Borderoul centralizator pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum, pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor din sublista E, precum și borderoul centralizator pentru medicamentele corespunzătoare DCI-urilor pentru care au fost încheiate contracte cost-volum-rezultat cuprind distinct medicamentele pentru fiecare sublistă, cu evidențierea medicamentelor din rețetele eliberate pentru titularii cardului european, medicamentelor din rețetele eliberate pentru pacienții din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, medicamentelor din rețetele eliberate pentru beneficiarii de formulare europene, medicamentelor din rețetele eliberate persoanelor care nu dețin cod numeric personal prevăzute la art. 225 alin. (1) lit. a), e) și f) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor din sublista B pentru pensionarii care beneficiază de prescripții în condițiile prevăzute la art. 156 alin. (3) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023, după caz.”

31. În anexa nr. 39, la articolul 2, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 2. — (1) Pentru obținerea dispozitivului medical, asiguratul, unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I sau II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de acesta prin act notarial/act de reprezentare prin avocat, reprezentantul legal al asiguratului sau orice persoană, cu excepția reprezentanților furnizorilor de dispozitive medicale (reprezitanți legali, asociați, administratori, angajați ai furnizorilor de dispozitive medicale, persoane care desfășoară activitate la nivelul acestora), depune o cerere la casa de asigurări de sănătate în evidențele căreia se află asiguratul beneficiar al dispozitivului medical, prescripția medicală pentru dispozitivul medical și prezintă actul de identitate, respectiv certificatul de încadrare în grad și tip de handicap pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, după caz. Pentru copiii în vârstă de până la 14 ani se atașează prescripția medicală pentru dispozitivul medical recomandat, cu specificarea domiciliului copilului, și se prezintă certificatul de naștere.

Pentru obținerea protezelor de membru superior, protezelor de membru inferior — proteze definitive, dispozitivelor de protezare stomii — pentru pacienții cu stome permanente, dispozitivelor pentru incontinență urinară — pentru pacienții cu incontinență urinară permanentă, echipamentelor pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă, suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP și dispozitivelor de asistare a tusei — pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav definitiv, asiguratul, unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I sau II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de acesta prin act notarial/act de reprezentare prin avocat, reprezentantul legal al asiguratului sau orice persoană, cu excepția reprezentanților furnizorilor de dispozitive medicale (reprezitanți legali, asociați, administratori, angajați ai furnizorilor de dispozitive medicale, persoane care desfășoară activitate la nivelul acestora), depune o cerere la casa de asigurări de sănătate în evidențele căreia se află asiguratul beneficiar al dispozitivului medical și prezintă actul de identitate, respectiv certificatul de încadrare în grad și tip de handicap pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, după caz. Pentru copiii în vârstă de până la 14 ani se specifică în cerere domiciliul copilului și se prezintă certificatul de naștere.

Documentele necesare obținerii dispozitivului medical se pot transmite casei de asigurări de sănătate și prin poștă, curierat sau prin mijloace de comunicare electronică.”

32. În anexa nr. 39, la articolul 3, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(2) În cazul acceptării, cererile sunt supuse aprobării și, respectiv, emiterii unei decizii de aprobare pentru procurarea/închirierea dispozitivului medical, în limita fondului aprobat cu această destinație. Decizia se ridică de la casa de asigurări de sănătate de către beneficiar, unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de acesta — prin act notarial/act de reprezentare prin avocat sau reprezentantul legal al asiguratului sau se expediază prin poștă, curierat sau prin mijloace de comunicare electronică cu semnătura extinsă/calificată, în maximum 2 zile de la emitere, în cazul în care asiguratul solicită prin cerere.

În cazul dispozitivelor medicale acordate prin închiriere, în situația în care există continuitate în utilizarea de către asigurat a dispozitivului medical acordat prin închiriere de către același furnizor, casele de asigurări de sănătate vor transmite decizia asiguratului prin mijloace de comunicare electronică cu semnătura extinsă/calificată în ziua emiterii deciziei.

În situația în care cererile pentru dispozitive medicale conduc la depășirea fondului lunar aprobat, se întocmesc liste de prioritate pentru asigurați, pe categorii de dispozitive medicale. În acest caz decizia se emite în momentul în care fondul aprobat cu această destinație permite decontarea dispozitivului medical, în ordinea listei de prioritate, casa de asigurări de sănătate fiind obligată să transmită asiguratului, prin adresă scrisă, expediată prin poștă, curierat sau prin mijloace de comunicare electronică cu semnătura extinsă/calificată, decizia, în termen de 2 zile lucrătoare de la data emiterii acesteia, sau necesitatea revizuirii prescripției medicale — numai pentru situațiile în care se impune revizuirea prescripției. Modelul unic de decizie pentru aprobarea procurării unui dispozitiv medical este prevăzut în anexa nr. 39 A la ordin.”

33. În anexa nr. 39, la articolul 7, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(3) Pentru dispozitivele medicale acordate prin închiriere, în situația în care există continuitate a termenelor de valabilitate a deciziilor și continuitate în utilizarea de către asigurat a dispozitivului medical acordat prin închiriere de către același furnizor, decontarea dispozitivului medical se face începând cu data de valabilitate a deciziilor ulterioare.

Pentru dispozitivele medicale acordate prin închiriere, în situația în care există continuitate în utilizarea de către asigurat a dispozitivului medical acordat prin închiriere de către același furnizor, asiguratul, unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I sau II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de acesta prin act notarial/act de reprezentare prin avocat sau reprezentantul legal al asiguratului va depune/transmite, prin poștă/curierat sau prin mijloace de comunicare la distanță, decizia la furnizor, în maximum 2 zile lucrătoare de la data emiterii deciziei.”

34. În anexa nr. 39 A, la preambul, ultimul paragraf se modifică și va avea următorul cuprins:

„văzând Cererea nr. înregistrată la Casa de Asigurări de Sănătate în data de, depusă de beneficiar, nume și prenume, sau de către unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de către acesta (prin act notarial/act de reprezentare prin avocat), reprezentantul legal al asiguratului sau orice persoană, cu excepția reprezentanților furnizorilor de dispozitive medicale (reprezentanți legali, asociați, administratori, angajați ai furnizorilor de dispozitive medicale, persoane care desfășoară activitate la nivelul acestora), (nume, prenume, CNP/cod unic

de asigurare, adresă completă, telefon) beneficiar domiciliat în, CNP/cod unic de asigurare, prescripția medicală pentru acordarea de dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale eliberată de medicul de specialitate dr., din unitatea sanitară,

în temeiul prevederilor Ordinului pentru numirea directorului general al Casei de Asigurări de Sănătate nr.”.

35. În anexa nr. 47, la punctul 11 subpunctul 11.5, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

„a) pentru serviciile medicale paraclinice — analize de laborator — prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate se face la momentul recoltării probelor în punctele de recoltare proprii ale furnizorilor de investigații paraclinice, cu excepția cazului în care recoltarea produselor biologice se face de către furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu, respectiv în cazul serviciilor paraclinice de microbiologie, histopatologie și citologie, dacă probele nu se recoltează la furnizorii de investigații paraclinice. Pentru serviciile paraclinice de microbiologie — examene de urină și examene de materii fecale, dacă sunt singurele investigații recomandate pe biletul de trimitere, se utilizează cardul la momentul depunerii probelor la furnizorul de investigații paraclinice; dacă acestea sunt recomandate pe biletul de trimitere împreună cu alte analize de laborator, se utilizează cardul la momentul recoltării analizelor de laborator. Pentru examinările de histopatologie, citologie și microbiologie care nu se recoltează la furnizorii de investigații paraclinice, precum și în cazul în care recoltarea produselor biologice se face de către furnizorul de îngrijiri medicale la domiciliu, probele sunt transmise la furnizorii de servicii medicale paraclinice însoțite de biletele de trimitere, fără a fi necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate. Pentru investigațiile paraclinice de laborator prevăzute în pachetul de bază care nu sunt recomandate pe biletul de trimitere de către medicul de specialitate din specialitățile clinice sau medicul de familie, după caz, și care se efectuează pe răspunderea medicului de laborator, nu este necesară prezentarea cardului național de asigurări sociale de sănătate.”

36. În anexa nr. 47, punctul 15 se modifică și va avea următorul cuprins:

„15. Pentru persoanele cu tulburări psihice prevăzute de Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care au desemnat reprezentant legal de către autoritățile competente potrivit legislației în vigoare, acordarea de către furnizori a serviciilor medicale și a serviciilor conexe actului medical se face prin utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate al reprezentantului legal sau a cărții de identitate/buletinului de identitate/pașaportului, dacă reprezentantul legal nu poate prezenta cardul.

Reprezentantul legal al persoanei cu tulburări psihice prezintă în prealabil la casa de asigurări de sănătate la care este luată în evidență persoana pe care o reprezintă documentul prin care a fost desemnat reprezentant legal, în vederea înregistrării acestui document în evidențele proprii ale casei de asigurări de sănătate.”

37. La anexa nr. 50, titlul se modifică și va avea următorul cuprins:

„Dispoziții pentru punerea în aplicare a prevederilor art. IV, VII—IX din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 44/2022 privind stabilirea unor măsuri în cadrul sistemului de sănătate, precum și pentru interpretarea, modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare”

Art. II. — (1) Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) Prevederile de la art. I pct. 16, 17, 18, 19 și 20 intră în vigoare începând cu data de 1 octombrie 2023.

p. Ministrul sănătății,
Adriana Pistol,
secretar de stat

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Romică-Andrei Baci

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC
— Prețuri pentru anul 2023 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	2.760	760	275
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	3.280		300
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	4.920		440
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	940		100
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	3.760		340
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	3.500		320
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	1.200		110

NOTĂ:

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

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC
— Prețuri pentru anul 2023 —

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	65	160	400	960	2.110	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	115	290	730	1.750	3.850	1.150	2.880	7.200	17.280	38.020

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	75	190	480	1.150	2.530	750	1.880	4.700	11.280	24.820
ExpertMO	140	350	880	2.110	4.640	1.400	3.500	8.750	21.000	46.200

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.

* Tarifele anuale se aplică pentru comenzile online efectuate până la 31 ianuarie 2023.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

