

INFORMARE
ACTE NORMATIVE ADOPTATE CU INCIDENȚĂ ÎN MATERIA
DREPTURILOR CETĂȚENILOR

03 iulie 2024

✓ Hotărârea Guvernului nr. 703/2024 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1.108/2001 privind exceptarea unilaterală a cetățenilor canadieni, islandezi, norvegieni, elvețieni și japonezi de la obligativitatea obținerii vizei de intrare în România începând cu data de 1 ianuarie 2002, publicată în Monitorul Oficial 621/01.07.2024

→ **Hotărârea Guvernului nr. 1.108/2001** privind exceptarea unilaterală a cetățenilor canadieni, islandezi, norvegieni, elvețieni și japonezi de la obligativitatea obținerii vizei de intrare în România începând cu data de 1 ianuarie 2002, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 723 din 13 noiembrie 2001, **se modifică după cum urmează:**

1. Titlul va avea următorul cuprins:

"HOTĂRÂRE privind exceptarea cetățenilor canadieni și japonezi de la obligativitatea deținerii vizelor de lungă ședere pe teritoriul României"

2. Articolul 1 se abrogă.

3. Articolul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 2

Cetățenii canadieni și japonezi sunt exceptați de la obligativitatea deținerii vizelor de lungă ședere pe teritoriul României."

✓ Ordinul ministrului sănătății nr. 3691/2024 privind modificarea și completarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, publicat în Monitorul Oficial 621/01.07.2024

Art. I

- **Anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017** pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 215 din 29 martie 2017, cu modificările și completările ulterioare, **se modifică și se completează după cum urmează:**

1. La articolul 3 alineatul (1), după lit. h³) se introduce o nouă literă, litera h⁴), cu următorul cuprins:

"h⁴) *medicamente critice cu nivel ridicat de risc* - medicamentele incluse în Lista medicamentelor critice a României și clasificate cu nivel ridicat de risc;"

2. La articolul 4, alineatele (5), (6) și (6²) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(5) Prețul de producător propus pentru Canamed trebuie să fie mai mic sau cel mult egal cu cel mai mic preț al aceluiași medicament, cu aceeași DCI, formă farmaceutică și concentrație, din cataloagele-sursă pentru

țările de comparație prevăzute la art. 5 alin. (1) lit. d), ale căror linkuri sunt publicate în pagina dedicată a site-ului ministerului, raportat la unitatea terapeutică, unitatea de volum, unitatea de masă. Pentru efectuarea oricărei analize comparative de preț, transformarea prețurilor de producător din alte valute în lei se face luându-se în considerare cursurile medii de schimb valutar ale Băncii Naționale a României utilizate la ultima corecție. Pentru dosarele depuse în vederea corecției se utilizează cursurile medii de schimb valutar ale Băncii Naționale a României aferente ultimului trimestru încheiat cu cel puțin 30 de zile anterior datei stabilite ca fiind prima zi de depunere a documentației în vederea corecției anuale a prețurilor.

.....

(6) Cu excepția medicamentelor autorizate pentru nevoi speciale sau care fac obiectul contractelor cost-volum sau cost-volum-rezultat, în cazul medicamentelor prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. h), h¹), h³) și h⁴), precum și al medicamentelor autorizate de punere pe piață în baza art. 883 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prețul propus de deținătorul APP/reprezentant trebuie să fie mai mic sau cel mult egal cu media aritmetică a celor mai mici 3 prețuri ale aceluiași medicament din cataloagele sursă pentru țările de comparație prevăzute la art. 5 alin. (1) lit. d), ale căror linkuri sunt publicate în pagina dedicată a site-ului ministerului. Dacă medicamentul are preț înregistrat doar în două țări din lista de comparație, prețul propus de deținătorul APP trebuie să fie mai mic sau cel mult egal cu media prețurilor înregistrate în aceste țări. Dacă medicamentul are preț înregistrat într-o singură țară din lista de comparație, prețul propus de deținătorul APP trebuie să fie mai mic sau cel mult egal cu prețul din țara respectivă. Dacă medicamentul nu are preț înregistrat în niciuna din țările de comparație, se aprobă prețul propus de către deținătorul de APP/reprezentant.

.....

(6²) Medicamentelor prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. h)-h⁴), celor autorizate pentru nevoi speciale, precum și celor autorizate de punere pe piață în baza art. 883 alin. (1) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nu li se aplică prevederile legate de comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ."

3.La articolul 4, după alineatul (6²) se introduce un nou alineat, alineatul (6³), cu următorul cuprins:

"(6³) Lista medicamentelor prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. h⁴), precum și metodologia de elaborare a acesteia se aprobă prin ordin al ministrului sănătății."

4.La articolul 4, după alineatul (15²) se introduc două noi alineate, alineatele (15³) și (15⁴), cu următorul cuprins:

"(15³) Pentru anul 2024, în vederea corecției, se utilizează cataloagele-sursă pentru țările de comparație prevăzute la art. 5 alin. (1) lit. d) valabile la data de 1.06.2024.

(15⁴) Prin excepție de la alin. (14), pentru anul 2024, documentația de aprobare a prețurilor maxime în cadrul corecției se depune de către DAPP/reprezentant începând cu data de 1.09.2024 până la data de 20.09.2024."

5.La articolul 5, alineatul (3¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(3¹) Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ prevăzută la alin. (3) nu se aplică în cadrul procesului de corecție și nici între două corecții succesive, în cazul în care medicamentul respectiv este singurul medicament pe acea DCI, concentrație și formă farmaceutică, fără a se lua în considerare forma de ambalare, cu preț aprobat în Canamed. Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ nu se aplică nici în situația în care în Canamed nu mai există un alt medicament cu aceeași DCI, formă farmaceutică

și concentrație ca a medicamentului al cărui preț urmează a fi aprobat, fără a se lua în considerare forma de ambalare."

6.La articolul 7, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 7

(1) Prețul medicamentului inovativ/generic/biosimilar se propune de către deținătorul APP/reprezentant prin comparație cu prețul acestui medicament în cataloagele sursă pentru țările de comparație prevăzute la art. 5 alin. (1) lit. d), ale căror linkuri sunt publicate în pagina dedicată a site-ului ministerului, fără a putea depăși prețul de referință generic/biosimilar/inovativ. Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ nu se aplică în cadrul procesului de corecție și nici între două corecții succesive, în cazul în care medicamentul respectiv este singurul medicament pe acea DCI, concentrație, formă farmaceutică, fără a se lua în considerare forma de ambalare, cu preț aprobat în Canamed. Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ nu se aplică în situația în care în Canamed nu mai există un alt medicament cu aceeași DCI, formă farmaceutică și concentrație ca a medicamentului al cărui preț urmează a fi aprobat, fără a se lua în considerare forma de ambalare."

7.La articolul 8, alineatul (2¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2¹) Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ prevăzută la alin. (1) și (2) nu se aplică în cadrul procesului de corecție și nici între două corecții succesive, în cazul în care medicamentul respectiv este singurul medicament pe acea DCI, concentrație și formă farmaceutică, fără a se lua în considerare forma de ambalare, cu preț aprobat în Canamed. Comparația cu prețul de referință generic/biosimilar/inovativ nu se aplică nici în situația în care în Canamed nu mai există un alt medicament cu aceeași DCI, formă farmaceutică și concentrație ca a medicamentului al cărui preț urmează a fi aprobat, fără a se lua în considerare forma de ambalare."

8.La articolul 12, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) În intervalul dintre două corecții succesive se poate efectua solicitare de creștere a prețurilor maxime ale medicamentului, în conformitate cu art. 4 alin. (6), pentru medicamentele prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. h)-h⁴). În cazul medicamentelor prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. h³), solicitarea de creștere a prețurilor maxime se poate efectua o singură dată, iar în cazul acestor medicamente, creșterea nu poate depăși 20% din nivelul deja aprobat în Canamed sau Catalogul public."

Art. II

(1)În cadrul procesului de corecție aferent anului 2024 vor fi supuse corecției prețurile medicamentelor inovative cu preț de producător aprobat, mai mare de 50 de lei și pentru care nu este aprobat preț de referință generic/biosimilar/inovativ.

(2)În cazul netransmiterii propunerii de preț pentru efectuarea corecției aflată sub incidența alin. (1), medicamentul va fi exclus din Canamed.

(3)Prin excepție de la prevederile art. 5 alin. (1) lit. d), pentru dosarele depuse în anul 2024 în vederea corecției prețurilor potrivit art. 4 alin. (14) și (15⁴) din Normele aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017, cu modificările și completările ulterioare, și alin. (1) din prezentul articol, analiza comparativă nu va lua în considerare prețurile înregistrate în Republica Ungară.

(4)Prețurile de producător ale medicamentelor care nu sunt supuse corecției în anul 2024 potrivit alin. (1) vor fi actualizate de către Ministerul Sănătății, prin structura de specialitate, la cursul mediu de schimb valutar al Băncii Naționale a României utilizat la corecție, respectiv trimestrul 2 al anului 2024.

(5)Începând cu data de 1.09.2024 până la data de 20.09.2024, deținătorul autorizației de punere pe piață sau reprezentantul care nu este de acord cu aplicarea prevederilor alin. (4) va notifica ministerul în acest sens. Netransmiterea unei notificări către minister este considerată acceptare a prețurilor supuse prevederilor alin. (4).

(6)În situația prevăzută la alin. (5), valabilitatea prețurilor care nu sunt supuse corecției în anul 2024 se prelungește pentru o perioadă corespunzătoare valabilității prețurilor din CANAMED.

(7)Prețurile aprobate în Catalogul public nu sunt supuse corecției/actualizării în anul 2024. Valabilitatea prețurilor aprobate în Catalogul public va fi prelungită pentru o perioadă corespunzătoare valabilității prețurilor din CANAMED.

Art. III

Ordinul ministrului sănătății prevăzut la art. 4 alin. (6³) din normele aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017, cu modificările și completările ulterioare, se emite în termen de maximum 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin.

Art. IV

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și intră în vigoare la data publicării.

V Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 755/2024 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicat în Monitorul Oficial 622/01.07.2024

Art. I

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1.La capitolul IV articolul 33 alineatul (14), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

"a) prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, pentru formele farmaceutice cu administrare orală, precum și pentru formele farmaceutice cu administrare subcutanată/intramusculară, după caz, corespunzătoare următoarelor DCI-uri: Filgrastimum, Pegfilgrastimum, Lipegfilgrastimum, medicamentele de tip hormonal care corespund DCI-urilor: Leuprorelinum, Goserelinum, Triptorelinum și Fulvestrantum și medicamentele de tip imunomodulator, care corespund DCI-urilor Interferonum alfa 2A și Interferonum alfa 2B, precum și Bortezomibum, Trastuzumabum (concentrația de 600 mg/5 ml), Azacitidinum, Rituximabum (concentrația de 120 mg/ml, 1.400 mg/flacon și 1.600 mg/flacon), Daratumumab (concentrația de 1.800 mg) și combinații (pertuzumabum + trastuzumabum), Luspatercept, Ropoginterferon alfa 2B și Denosumab (Xgeva);"

2.La capitolul VII articolul 46, după litera g) se introduce o nouă literă, lit. g¹), cu următorul cuprins:

"g¹) unitățile de specialitate aflate la data de 27.06.2023 în relație contractuală pentru derularea Programului național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu stenoze aortice, declarați inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcater, care au fost evaluate, dar nu au îndeplinit toate criteriile cuprinse în chestionarele de evaluare, vor fi avizate, cu plan de conformare, de către casa de asigurări de sănătate și de direcția de sănătate publică până la data de 31.12.2024;"

3.La capitolul IX titlul "Programul național de boli cardiovasculare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 1) "proceduri de dilatare percutană a stenozelor arteriale", după litera af) se introduce o nouă literă, lit. ag), cu următorul cuprins:

"ag) Centrul Medical TOPMED - Târgu Mureș;"

4.La capitolul IX titlul "Programul național de boli cardiovasculare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 3) "implantare de stimuloare cardiace", după litera ab) se introduce o nouă literă, lit. ac), cu următorul cuprins:

"ac) Spitalul Județean de Urgență «Sf. Ioan cel Nou» Suceava;"

5.La capitolul IX titlul "Programul național de oncologie - Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare" subtitlul "Unități care derulează subprogramul", după litera s) se introduc două noi litere, lit. ș) și t), cu următorul cuprins:

"ș) Spitalul Clinic Județean Mureș;

t) Spitalul de Urgență «Prof. Dr. Dimitrie Gerota» București."

6.La capitolul IX titlul "Programul național de oncologie - Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a afecțiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic și FISH și examen de biologie moleculară" subtitlul "Servicii de testare", punctul I. LEUCEMII ACUTE se modifică și va avea următorul cuprins:

"I. LEUCEMII ACUTE

Tabelul nr. 1

Tip testare	Tip probă	Precizări
Imunofenotipare Flowcitometrie Panel diagnostic de certitudine LA (40 markeri*)	aspirat periferic medular/sânge	Se efectuează la diagnostic sau recădere și pentru monitorizarea bolii minime reziduale.
Citogenetic și FISH	aspirat periferic medular/sânge	Se efectuează la diagnostic sau recădere și pentru monitorizarea bolii minime reziduale.
Biologie moleculară PCR calitativ/RT-qPCR (în funcție de indicație)	aspirat periferic medular/sânge	Se efectuează la diagnostic, la recădere și pentru monitorizarea bolii minime reziduale.
Biologie moleculară secvențiere	aspirat medular/sânge	Se efectuează la diagnostic, la recădere

convențională/NGS (în funcție de indicație)	periferic	și pentru monitorizarea bolii minime reziduale.
---	-----------	---

*Panelul de diagnostic se adaptează raportat la echipamentele utilizate în laboratoare, numărul de markeri testați pentru leucemiile acute fiind de 40.

NOTĂ:

Este obligatoriu ca același furnizor să efectueze și să contracteze minim panelul de teste prin imunofenotipare."

7.La capitolul IX titlul "Programul național de oncologie - Subprogramul de diagnostic și de monitorizare a afecțiunilor hematologice maligne prin imunofenotipare, examen citogenetic și FISH și examen de biologie moleculară" subtitlul "Servicii de testare", punctul IV. SINDROAME LIMFOPROLIFERATIVE CRONICE se modifică și va avea următorul cuprins:

"IV. SINDROAME LIMFOPROLIFERATIVE CRONICE

Tabelul nr. 4

	Tip testare	Tip probă	Precizări
Mielom multiplu	Imunofenotipare Flowcitometrie Panel diagnostic de certitudine Mielom multiplu (16 markeri*)	aspirat medular	Se efectuează la diagnostic și pentru monitorizarea bolii minime reziduale.
	FISH selecție CD138 Panel mutații genetice mielom multiplu:TP53, CKS1B/CDKN2C(P18), IGHbp\, urmată de utilizarea a încă 3 sonde în a doua etapă: CCND1::IGH t(11;14); IGH::MAF v2t(14;16); IGH::FGFR3t(4;14) 4-6 sonde	aspirat medular	Se efectuează la diagnostic/la recădere.
Alte sindroame limfoproliferative cronice	Imunofenotipare Flowcitometrie Panel diagnostic de certitudine LLC/limfoproliferare B/T (16 markeri*)	aspirat medular/sânge periferic/lichid cerebrospinal	Se efectuează la diagnostic.
	FISH - Panel prognostic LLC/limfoproliferare B/T (pentru LLC del 17p și 11q)	sânge periferic/aspirat medular	Se efectuează după confirmarea diagnosticului și la recădere.
	Biologie moleculară secvențiere (convențională/NGS)	sânge periferic/aspirat	Se efectuează după confirmarea diagnosticului de

	Panel prognostic LLC/limfoproliferare B/T (pentru LLC mutație TP 53) pentru LLC Status mutațional al genelor ce codează regiunea variabilă a lanțurilor grele de imunoglobuline (IGHV)	medular	limfoproliferare cronică.
--	--	---------	---------------------------

*Panelul de diagnostic se adaptează raportat la echipamentele utilizate în laboratoare, numărul de markeri testați pentru Mielomul multiplu și alte sindroame limfoproliferative cronice fiind de 16.

NOTĂ:

Același furnizor poate să efectueze și să contracteze unul sau mai multe paneluri de testare."

8.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament al bolilor neurologice" subtitlul "Unități care derulează programul", după litera u) se introduce o nouă literă, lit. v), cu următorul cuprins:

"v) Spitalul Municipal «Sf. Doctori Cosma și Damian» Rădăuți."

9.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 1) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice", după litera y) se introduce o nouă literă, lit. z), cu următorul cuprins:

"z) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;"

10.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 2) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgențe neurologice", după litera z) se introduce o nouă literă, lit. aa), cu următorul cuprins:

"aa) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;"

11.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 5) "boala Fabry", după litera v) se introduce o nouă literă, litera w), cu următorul cuprins:

"w) Spitalul Clinic de Urgență «Sf. Ioan» București;"

12.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 14) "hipertensiune arterială pulmonară", după litera b.11) se introduce o nouă literă, lit. b.12), cu următorul cuprins:

"b.12) Institutul de Boli Cardiovasculare «Prof. Dr. George I. M. Georgescu» Iași;"

13.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 16) "Amiloidoză cu transtiretină", după litera p) se introduce o nouă literă, lit. q), cu următorul cuprins:

"q) Spitalul Județean de Urgență Satu Mare"

14.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 17) "Scleroza sistemică și ulcerile digitale evolutive", după litera k) se introduce o nouă literă, lit. l), cu următorul cuprins:

"l) Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;"

15.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 19) "Hiperfenilalaninemia la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4), după litera g) se introduce o nouă literă, lit. h), cu următorul cuprins:

"h) Spitalul Clinic Județean de Urgență Bihor;"

16.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 20) "Scleroza tuberoasă", după litera l) se introduce o nouă literă, lit. m), cu următorul cuprins:

"m) Spitalul Clinic de Urgență «Sf. Ioan» București;"

17.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 25) "Atrofie musculară spinală", după litera o) se introduce o nouă literă, lit. p), cu următorul cuprins:

"p) Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov;"

18.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 26) "Boala Castelman", după litera e) se introduce o nouă literă, lit. f), cu următorul cuprins:

"f) S.C. Onco Card - S.R.L. Brașov;"

19.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 29) "Hemoglobinurie paroxistică nocturnă (HPN)", după litera q) se introduce o nouă literă, lit. r), cu următorul cuprins:

"r) Spitalul Județean de Urgență «Sf. Pantelimon» Focșani;"

20.La capitolul IX titlul "Programul național de boli endocrine - Subprogramul național de tratament medicamentos al bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne" subtitlul "Unități care derulează programul", după litera o) se introduce o nouă literă, lit. p), cu următorul cuprins:

"p) S.C. Gral Medical - S.R.L. București."

21.La capitolul IX titlul "Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică", subtitlul "Natura cheltuielilor programului" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Natura cheltuielilor programului:

- cheltuieli pentru servicii de suplere renală, inclusiv medicamente specifice [agenți stimulatori ai eritropoiezei (epoetin, darbepoetin), preparate de fier, heparine fracționate sau nefracționate, chelatori ai fosfaților (sevelamerum), agoniști ai receptorilor vitaminei D (alfacalcidol, calcitriol, paricalcitol), calcimimetice (cinacalcet)], materiale sanitare specifice, investigații de laborator, precum și transportul nemedicalizat al bolnavilor hemodializați de la și la domiciliul bolnavilor, transportul lunar al medicamentelor și materialelor sanitare specifice dializei peritoneale la domiciliul bolnavilor. Cheltuielile nu includ medicamentele specifice care fac obiectul contractelor cost-volum."

22.La capitolul IX titlul "Programul național de PET-CT", denumirea subtitlului "Natura cheltuielilor subprogramului" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Natura cheltuielilor programului"

23.La capitolul IX titlul "Programul național de PET-CT", denumirea subtitlului "Unități care derulează subprogramul" se modifică și va avea următorul cuprins:

"Unități care derulează programul"

24.La capitolul IX titlul "Programul național de PET-CT" subtitlul "Unități care derulează programul", după litera q) se introduce o nouă literă, lit. r), cu următorul cuprins:

"r) S.C. Medex Vital Serv - S.R.L. - Sângeorgiu de Mureș;"

25.La capitolul IX titlul "Cost-volum" subtitlul "Activități", după punctul 6) se introduce un nou punct, pct. 7), cu următorul cuprins:

"7) bolnavi adulți cu boală renală cronică (BCR) categoria 5D hemodializați cronic sau cu dializă peritoneală cu hiperfosfatemie."

26.La capitolul IX titlul "Cost-volum" subtitlul "Unități care derulează programul", după punctul 6) se introduce un nou punct, pct. 7), cu următorul cuprins:

"7) insuficiență renală cronică - unități sanitare aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate pentru derularea Programului național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică."

27.Anexele 16 A.1, 16 A.2, 16 A.3, 16 A.4, 16 A.5, 16 A.6, 16 A.10, 16 A.11 și 16 P se modifică și se înlocuiesc cu anexele nr. 1-9 care fac parte integrantă din 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.

ANEXA nr. 1:

(- Anexa 16 A.1 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu stenoze arteriale severe prin proceduri de dilatare percutană în raport cu profilul clinic și aspectul morfofuncțional

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
	Adresă

	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară cu posibilitate de monitorizare noninvazivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție/compartiment ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
4.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie		

5.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al bolnavului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Medic de specialitate cardiologie cu competența/atestat sau atestat în studii complementare în domeniul cardiologiei intervenționale		
3.	2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor		

	Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
7.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf utilizat exclusiv pentru procedurile de cardiologie intervențională cu stație de monitorizare hemodinamică		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 2:

(- Anexa 16 A.2 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu aritmii rezistente la tratament convențional prin proceduri de electrofiziologie

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
	Adresă

	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară (adultți/copii, după caz) cu posibilitate de monitorizare noninvasivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție ATI/compartiment categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac și/sau laborator de electrofiziologie intervențională		

4.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Minim un medic având competență/atestat în "Electrofiziologie cardiacă intervențională" și 2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf/sistem de radiologie "C-arm" aflat în dotarea laboratorului de angiografie și cateterism cardiac și/sau laboratorului de electrofiziologie intervențională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziție și amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
4.	Echiptament specific procedurilor de ablație		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 3:

(- Anexa 16 A.3 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu bradiaritmii severe prin implantare de stimuloare cardiace de diverse tipuri, în raport cu profilul clinic și electrofiziologic al aritmiei și cu starea clinică a bolnavului

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
-----------	--------------------------

	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1:Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2:Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară (adultți/copii, după caz) cu posibilitate de monitorizare noninvazivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție/compartiment ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac și/sau laborator de electrofiziologie		

	intervențională		
4.	- structură ambulatorie de specialitate cardiologie care are posibilitatea de a controla tipurile de stimuloare cardiace implantate		
5.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Minim un medic având competență/atestat în "Stimuloare și defibrilatoare cardiace implantabile" și 2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minimum 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere,		

	prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf/sistem de radiologie "C-arm" aflat în dotarea laboratorului de angiografie și cateterism cardiac și/sau laboratorului de electrofiziologie intervențională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 4:

(- Anexa 16 A.4 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare-tratamentul pacienților cu aritmii ventriculare maligne rezistente la tratamentul convențional prin implantarea de defibrilatoare interne

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
-----------	--------------------------

	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară (adultți/copii, după caz) cu posibilitate de monitorizare noninvazivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție/compartiment ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac și/sau laborator de electrofiziologie		

	intervențională		
4.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla tipurile de defibrilatoare interne implantate		
5.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Minim un medic având competență/atestat în "Stimulatoare și defibrilatoare cardiace implantabile" și 2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minimum 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere,		

	prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf/sistem de radiologie "C-arm" aflat în dotarea laboratorului de angiografie și cateterism cardiac și/sau laboratorului de electrofiziologie intervențională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 5:

(- Anexa 16 A.5 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu insuficiență cardiacă, durată crescută a complexului QRS pe electrocardiogramă și fracție de ejeție < 35% prin implantarea de dispozitive de resincronizare cardiacă severă

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
-----------	--------------------------

	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în autorizația sanitară de funcționare:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară (adultți/copii, după caz) cu posibilitate de monitorizare noninvazivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție/compartiment ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac și/sau laborator de electrofiziologie		

	intervențională		
4.	- structură ambulatorie care are posibilitatea de a controla dispozitivele de resincronizare cardiacă implantate		
5.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Minim un medic având competență/atestat în "Stimulatoare și defibrilatoare cardiace implantabile" și 2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minimum 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere,		

	prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
6.	Personal medical care să asigure asistența în structura ambulatorie		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf/sistem de radiologie "C-arm" aflat în dotarea laboratorului de angiografie și cateterism cardiac și/sau laboratorului de electrofiziologie intervențională		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 6:

(- Anexa 16 A.6 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu aritmii complexe prin proceduri de ablație

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager* :	Nume Prenume
------------	--------------------------

	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1:Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2:Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie cu USTACC sau compartiment de terapie acută cardiovasculară (adultți/copii, după caz) cu posibilitate de monitorizare noninvazivă (defibrilator cardiac extern, monitor ritm, TA, saturație O ₂)		
2.	- secție/compartiment ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați categoria ...)		
3.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac și/sau laborator de electrofiziologie		

	intervențională		
4.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie		
2.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o secție de chirurgie cardiovasculară în maximum 60 min.		
1.	- secție de chirurgie cardiovasculară în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului critic		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Minim un medic având competență/atestat în "Electrofiziologie cardiacă intervențională" și 2 asistenți medicali, cu experiență în domeniu de minimum 6 luni		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf/sistem de radiologie "C-arm" aflat în dotarea laboratorului de angiografie și cateterism cardiac și/sau laboratorului de electrofiziologie intervențională		
2.	Sistem de electrofiziologie pentru achiziție și amplificare semnale electrocardiografice		
3.	Sistem de mapping electroanatomic		
4.	Sistem de monitorizare a anticoagulării		
5.	Echipament specific procedurilor de ablație		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 7:

(- Anexa 16 A.10 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu malformații cardiace congenitale prin proceduri de cardiologie intervențională

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Fax

E-mail

Manager*:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție/compartiment de cardiologie sau - secție/compartiment de cardiologie pediatrică		
2.	- secție/compartiment de chirurgie cardiovasculară pediatrică sau - secție de chirurgie cardiovasculară		

3.	- secție ATI categoria I, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
4.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
5.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- cardiologie sau cardiologie pediatrică		
2.	- chirurgie cardiovasculară		
3.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la o secție de pediatrie în maximum 60 min.		
1.	- secție de pediatrie în structura proprie sau - acord de colaborare pentru transferul interclinic al pacientului		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de cardiologie conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de cardiologie pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de chirurgie cardiovasculară pediatrică conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	1 medic cardiolog cu atestat de cardiologie intervențională		

4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
6.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

		DA	NU
1.	Angiograf		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 8:

(- Anexa 16 A.11 la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de boli cardiovasculare - tratamentul bolnavilor cu aneurisme aortice prin tehnici hibride

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Fax

E-mail

Manager*:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		

1.	- secție/compartiment de chirurgie vasculară sau - secție/compartiment de chirurgie cardiovasculară		
2.	- secție ATI categoria I sau II, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată numai secția de chirurgie vasculară (precizați categoria ...) sau - secție ATI categoria I organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare, dacă în structura spitalului este aprobată secția de chirurgie cardiovasculară		
	- bloc operator cu sală de operații dedicată chirurgiei cardiovasculare sau chirurgie vasculare		
3.	- structură de radiologie și imagistică medicală		
4.	- laborator de angiografie și cateterism cardiac		
5.	- unitate de transfuzie sanguină		
6.	- laborator de analize medicale		
7.	- structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- chirurgie cardiovasculară sau chirurgie vasculară		
2.	- ATI		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie cardiovasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali) sau Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de chirurgie vasculară conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		

2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a laboratorului de angiografie și cateterism cardiac conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a structurii de radiologie și imagistică medicală conform Normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
4.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
5.	2 asistenți medicali cu experiență în domeniu de minim 6 luni		
6.	Personal medical încadrat/contractat în structură de specialitate în supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		

CAPITOLUL 4: Criterii privind dotarea

	DA	NU
I Angiograf		
II Dotare minimă a sălii de operație:		
1. - masă chirurgicală		
2. - aparat anestezie/ventilator		
3. - aparat de retransfuzie		
4. - stimulator cardiac extern		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT
.....		
Semnătură DIRECTOR GENERAL	Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

ANEXA nr. 9:

(- Anexa 16 P la normele tehnice)

CHESTIONAR DE EVALUARE pentru includerea în Programul național de endometrioză- tratamentul bolnavilor cu endometrioză profundă cu afectare intestinală

Județul

Localitatea

Unitatea sanitară

Adresă

Telefon

Manager*:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Medic coordonator:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax
	E-mail
Director medical:	Nume Prenume
	Adresă
	Telefon fax

	E-mail
--	--------------

*Răspunderea pentru completarea datelor îi revine managerului.

CAPITOLUL 1: Relație contractuală în sistemul de asigurări sociale de sănătate

		DA	NU
1.	Unitate sanitară cu paturi aflată în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești		

CAPITOLUL 2: Criterii privind structura organizatorică

		DA	NU
I.	Unitate sanitară cu paturi care are în structura organizatorică aprobată:		
1.	- secție de obstetrică - ginecologie/compartiment de ginecologie		
2.	- secție ATI categoria I/II/III, organizată conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare		
3.	- bloc operator cu sală de operații dedicată chirurgiei ginecologice		
4.	- unitate de transfuzie sanguină		
5.	- laborator de analize medicale		
6.	- structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II.	Linii de gardă 24/7 organizate la sediul unității sanitare, pentru specialitățile:		
1.	- obstetrică-ginecologie sau - chirurgie generală		
2.	- ATI		
III.	Asigurarea accesului la servicii medicale de:		
1	Radiologie și imagistică medicală - CT și RMN acordate: - în cadrul structurii proprii de radiologie și imagistică medicală CT și RMN sau - în baza contractului încheiat cu un furnizor de servicii medicale paraclinice		

	- în cadrul structurii proprii de chirurgie generală sau - în baza unui acord de colaborare cu un medic de chirurgie generală		
3.	Anatomie patologică acordate: - posibilitate de efectuare a examenului anatomo-patologic extemporaneu		

CAPITOLUL 3: Criterii privind structura de personal

		DA	NU
I.	Criterii personal		
1.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției/compartimentului de obstetrică-ginecologie, conform Normativelor de personal pentru asistenta medicală spitalicească aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1224/2010 (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
2.	Încadrarea cu medici și personal sanitar mediu a secției de ATI conform Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, cu completările ulterioare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1500/2009, cu modificările și completările ulterioare (precizați nr. medicilor de specialitate și al asistenților medicali ...)		
3.	Personal medical încadrat în structură de specialitate în prevenirea infecțiilor nosocomiale asociate asistenței medicale conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1.101/2016		
II.	Criterii activitate medicală în tratamentul endometriozii		
1.	Abordare multidisciplinară - colaborare scrisă cu medici din alte specialități(chirurgie generală, urologie)		
2.	Experiență în domeniul chirurgiei minim invazive în tratamentul endometriozii (Minimum 50 de cazuri de endometrioză pe an din care minim 10 cazuri de endometrioză intestinală operate în ultimul an).		
3.	Experiență în domeniul chirurgiei minim invazive (minimum 50 de intervenții laparoscopice în ultimul an calendaristic).		

CAPITOLUL 4:Criterii privind dotarea

		DA	NU

I.	Dotare minimă sălii de operație:		
1.	- turn laparoscopie 2D/3D		
2.	- instrumentar specific intervențiilor ginecologice minim invazive		

Declar pe propria răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele completate în chestionar sunt conforme cu realitatea.

Semnătură MANAGER	Semnătură MEDIC COORDONATOR	Semnătură DIRECTOR MEDICAL
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

CAPITOLUL 5:

CAS

Unitatea sanitară:	AVIZAT	NEAVIZAT	
Semnătură DIRECTOR GENERAL		Semnătură DIRECTOR RELAȚII CONTRACTUALE	Semnătură MEDIC ȘEF

✓ Hotărârea Guvernului nr. 735/2024 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1.025/2022 pentru stabilirea aspectelor tehnice și organizatorice privind funcționarea în sistem-pilot, precum și a celor privind operaționalizarea Sistemului informatic de monitorizare electronică , publicat în Monitorul Oficial 623/02.07.2024

Art. I

Hotărârea Guvernului nr. 1.025/2022 pentru stabilirea aspectelor tehnice și organizatorice privind funcționarea în sistem-pilot, precum și a celor privind operaționalizarea Sistemului informatic de monitorizare electronică, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 809 din 17 august 2022, cu modificările ulterioare, **se modifică și se completează după cum urmează:**

1.La articolul 1, litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

"c) aspecte privind dispunerea obligației persoanei de a purta un dispozitiv electronic de supraveghere, în condițiile legii, pe perioada funcționării în sistem-pilot a SIME, în cazurile prevăzute la art. 1 alin. (2) lit. a)-d) din Legea nr. 146/2021 privind monitorizarea electronică în cadrul unor proceduri judiciare și execuțional penale, cu modificările și completările ulterioare."

2.La articolul 5, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 5

(1) Monitorizarea electronică se aplică în sistem-pilot cazurilor prevăzute la art. 1 alin. (2) lit. a)-d) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare, în perioada stabilită la art. 40 alin. (1) și (1¹) din aceeași lege."

3.La articolul 5 alineatul (2), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

"c) a treia etapă - în perioada 1 octombrie 2024-31 decembrie 2025 - la nivelul unităților administrativ-teritoriale prevăzute la lit. a) și b) și la nivelul județelor Alba, Arad, Argeș, Bihor, Bistrița-Năsăud, Botoșani, Brăila, Buzău, Dâmbovița, Dolj, Gorj, Hunedoara, Ialomița, Maramureș, Olt, Suceava, Timiș și Tulcea."

4.La articolul 8, după alineatul (4) se introduc două noi alineate, alin. (5) și (6), cu următorul cuprins:

"(5) Serviciul de Telecomunicații Speciale instalează, configurează, operaționalizează și administrează la nivelul municipiului București, respectiv la nivelul unităților administrativ-teritoriale un sistem de tip hotline pentru anunțarea operativă între structurile Poliției Române, Jandarmeriei Române și ale Poliției de Frontieră, prin dispeceratele acestora.

(6) Resursele pentru realizarea rețelei private de tip hotline sunt asigurate de Serviciul de Telecomunicații Speciale, în limita creditelor de angajament și a creditelor bugetare aprobate cu această destinație prin legile bugetare anuale, potrivit legii, prin bugetul Serviciului de Telecomunicații Speciale."

5.La articolul 9, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alin. (6), cu următorul cuprins:

"(6) În situația în care, la efectuarea controlului de securitate pe aeroporturi, este identificată o persoană care poartă un dispozitiv electronic de supraveghere, personalul din cadrul structurii care efectuează controlul de securitate are obligația de a anunța, de îndată, polițiștii din cadrul unității de poliție din aeroport sau unitatea de poliție desemnată de Poliția Română."

6.La articolul 11, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alin. (1¹), cu următorul cuprins:

"(1¹) În cazul arestului la domiciliu, dispozitivul electronic de supraveghere, atât cel mobil, cât și cel fix, se montează în condițiile prevăzute la art. 11 alin. (1) și (2) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare, în imobilul în care aceasta execută măsura arestului la domiciliu. Cu această ocazie, organul de supraveghere, operatorul tehnic sau polițiștii aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, procedează potrivit dispozițiilor alin. (1)."

7.La articolul 11, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) Din rațiuni ce țin de eficiența măsurii dispuse sau de imposibilitatea obiectivă a montării dispozitivului electronic de supraveghere la sediul unității de poliție sau în imobilul în care persoana supravegheată execută măsura arestului la domiciliu, activitățile prevăzute la alin. (1) și (1¹) se realizează de organul de supraveghere, operatorul tehnic sau polițiștii aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, în alt loc decis de către acesta/aceștia."

8.La articolul 12, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(2) În situațiile prevăzute la art. 15 alin. (2) lit. b) și c) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare, pentru realizarea activităților prevăzute la art. 11 și 12 din aceeași lege, organul de supraveghere și/sau polițiștii aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, invită la sediul unității de poliție un traducător autorizat, un interpret de limbaj mimico-gestual ori o persoană care poate comunica cu persoana supravegheată sau cu cea protejată. Comunicarea organului de supraveghere și/sau a polițiștilor aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, cu traducătorul autorizat, interpretul de limbaj mimico-gestual ori cu persoana care poate comunica cu persoana supravegheată sau cu cea protejată se poate realiza și prin mijloace de comunicare la distanță.

(3) Comunicarea organului de supraveghere, a operatorului tehnic sau a polițiștilor aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, cu persoana supravegheată sau cu cea protejată prin intermediul

traducătorului autorizat, al interpretului de limbaj mimico-gestual ori al persoanei care poate comunica cu persoana supravegheată sau cu cea protejată, după caz, se consemnează în procesul-verbal referitor la montarea, predarea și verificarea dispozitivelor electronice de supraveghere."

9.La articolul 13, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alin. (1¹), cu următorul cuprins:

"(1¹) În cazul arestului la domiciliu, verificarea dispozitivelor electronice de supraveghere fixe se realizează la imobilul în care persoana supravegheată execută măsura. Verificarea dispozitivelor electronice de supraveghere mobile se realizează la imobilul în care persoana supravegheată execută măsura arestului la domiciliu, la sediul organului de supraveghere sau în alt loc decis de acesta, stabilit în condițiile prevăzute la art. 10 și 11."

10.La articolul 13, alineatele (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:

"(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1) și (1¹), verificarea se poate realiza și prin intermediul funcționalităților aplicației SIME, în situația în care persoana protejată sau persoana supravegheată folosește dispozitiv/dispozitive de supraveghere care permite/permit semnalizarea parametrilor de funcționare și de securitate fizică de la distanță.

(3) Organul de supraveghere consemnează într-un proces-verbal aspectele constatate cu ocazia desfășurării activităților prevăzute la alin. (1), (1¹) și (2)."

11.Articolul 14 se modifică și va avea următorul cuprins:

"Art. 14

Persoana protejată și persoana supravegheată au obligația de a preda dispozitivul electronic de supraveghere mobil, respectiv dispozitivul electronic de supraveghere fix în ziua următoare celei în care s-a împlinit termenul pentru care a fost dispusă măsura monitorizării electronice prin ordinul de protecție, controlul judiciar, controlul judiciar pe cauțiune, respectiv arestul la domiciliu ori la solicitarea organului de supraveghere, atunci când prin hotărârea instanței de judecată sau prin ordonanța procurorului s-a dispus, după caz, revocarea/modificarea ordinului de protecție sau încetarea măsurilor dispuse prin ordinul de protecție provizoriu, revocarea/modificarea controlului judiciar, controlului judiciar pe cauțiune, respectiv arestului la domiciliu ori înlocuirea unei măsuri preventive cu o altă măsură preventivă sau încetarea obligației de a purta permanent un dispozitiv electronic de supraveghere, pe durata controlului judiciar, a controlului judiciar pe cauțiune sau a arestului la domiciliu, după caz."

12.După articolul 14 se introduce un nou articol, art. 14¹, cu următorul cuprins:

"Art. 14¹

Demontarea dispozitivelor electronice de supraveghere se realizează în următoarele situații:

a) încetarea/revocarea obligației de a purta permanent un dispozitiv electronic de supraveghere dispuse prin ordin de protecție provizoriu, ordin de protecție sau ordin european de protecție ori dispuse pe durata controlului judiciar, a controlului judiciar pe cauțiune sau a arestului la domiciliu, după caz;

b) înlocuirea unei măsuri preventive cu o altă măsură preventivă;

c) părăsirea teritoriului național de către persoana supravegheată, în condițiile prevăzute la art. 9;

d) perioada în care persoana supravegheată execută pedeapsa închisorii, măsura arestului preventiv, a reținerii sau o pedeapsă/măsură educativă privativă de libertate;

e) atunci când organul judiciar competent, informat de către organul de supraveghere pentru a dispune potrivit art. 8 alin. (3) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare, încuviințează demontarea în cazul controlului judiciar, controlului judiciar pe cauțiune sau al arestului la domiciliu;

f) atunci când situația medicală a persoanei supravegheate impune, la solicitarea personalului medical și numai în urma informării organului judiciar competent, pentru a dispune potrivit dispozițiilor art. 8 alin. (3) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare;

g) defectarea dispozitivului electronic de supraveghere;

h) decesul persoanei supravegheate."

13. La articolul 15, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

"(2) La primirea ordinului de protecție sau la emiterea ordinului de protecție provizoriu, precum și la primirea actului prin care s-a dispus controlul judiciar, controlul judiciar pe cauțiune, respectiv arestul la domiciliu, organul de supraveghere, respectiv polițiștii aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, verifică posibilitatea realizării monitorizării electronice prin raportare la capacitățile de monitorizare electronică și limitările tehnologice ale utilizării SIME, comunicate prin informările Comitetului tehnic, precum și la încadrarea în lista unităților administrativ-teritoriale în care este operaționalizată monitorizarea în sistem-pilot potrivit dispozițiilor art. 5 alin. (2). În cazul în care monitorizarea electronică nu poate fi realizată, organul de supraveghere și/sau polițiștii aflați în exercitarea atribuțiilor de serviciu, după caz, are/au obligația de a întocmi un proces-verbal și de a informa despre aceasta organul judiciar competent, pentru a dispune cu privire la modificarea conținutului sau înlăturarea acestei măsuri."

14. După articolul 15 se introduce un nou capitol, capitolul IV¹, alcătuit din art. 15¹, cu următorul cuprins:

"- CAPITOLUL IV¹: Aspecte organizatorice pentru monitorizarea electronică până la data de 30 septembrie 2024

Art. 15¹

(1) Pentru cazurile prevăzute la art. 1 alin. (2) lit. a) și b) din Legea nr. 146/2021, cu modificările și completările ulterioare, până la data de 30 septembrie 2024, monitorizarea se efectuează prin utilizarea de dispozitive electronice de supraveghere mobile în condițiile prevăzute la art. II din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 61/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 146/2021 privind monitorizarea electronică în cadrul unor proceduri judiciare și execuțional penale.

(2) Șefii unităților teritoriale de poliție cărora le-au fost distribuite dispozitivele electronice de supraveghere mobile, potrivit dispozițiilor art. II alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 61/2024, informează Comitetul Tehnic, în dinamică, referitor la numărul dispozitivelor electronice de supraveghere utilizate și la disponibilitatea acestora la nivelul unității administrativ-teritoriale, în vederea emiterii de informații potrivit dispozițiilor art. II alin. (5) din același act normativ.

(3) Până la data de 30 septembrie 2024, aspectele cu privire la montarea, verificarea, demontarea și predarea dispozitivelor electronice de supraveghere mobile, prevăzute la art. 10-14¹, se aplică în mod corespunzător."

Art. II

În termen de 5 zile lucrătoare de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, în aplicarea dispozițiilor art. 9 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 1025/2022 pentru stabilirea aspectelor tehnice și organizatorice privind funcționarea în sistem-pilot, precum și a celor privind operaționalizarea Sistemului informatic de monitorizare electronică, cu modificările ulterioare, precum și cu modificările și completările aduse prin prezenta hotărâre,

Inspectoratul General al Poliției Române comunică Serviciului Român de Informații datele de contact ale unităților de poliție desemnate, care trebuie anunțate atunci când, la controlul de securitate pe aeroporturi, este identificată o persoană care poartă un dispozitiv electronic de supraveghere.

V Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 774/2024 pentru modificarea și completarea anexei nr. 1 la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 141/2017 privind aprobarea formularelor specifice pentru verificarea respectării criteriilor de eligibilitate aferente protocoalelor terapeutice pentru medicamentele notate cu ()*1, (**)*1Omega și (**)*1Beta în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare, și a metodologiei de transmitere a acestora în platforma informatică din asigurările de sănătate, publicat în Monitorul Oficial 625/02.07.2024**

Art. I

- **Anexa nr. 1 la Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 141/2017** privind aprobarea formularelor specifice pentru verificarea respectării criteriilor de eligibilitate aferente protocoalelor terapeutice pentru medicamentele notate cu (**)*1, (**)*1Omega și (**)*1Beta în Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare, și a metodologiei de transmitere a acestora în platforma informatică din asigurările de sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 151 și 151 bis din 28 februarie 2017, cu modificările și completările ulterioare, **se modifică și se completează după cum urmează:**

1.În tabel, poziția 52 se modifică și va avea următorul cuprins:

"

Nr. crt.	Cod formular specific	DCI/afecțiune
52	L039M	Artrită idiopatică juvenilă și Boala Still - agenți biologici

"

2.Formularul specific corespunzător poziției 52 se modifică și se înlocuiește cu formularul prevăzut în anexa nr. 1 la prezentul ordin.

3.În tabel, după poziția 230 se introduc șase noi poziții, pozițiile 231-236, cu următorul cuprins:

"

Nr. crt.	Cod formular specific	DCI/afecțiune
----------	-----------------------	---------------

231	L04AB04-HS	Adalimumabum - hidradenită supurativă
232	L01FA01	Rituximabum - pemfigus vulgar
233	L01EH03	Tucatinibum - cancer mamar HER2 pozitiv
234	L01FX17	Sacituzumab govitecan - cancer mamar triplu negativ
235	L01EA06	Asciminibum - leucemie mieloidă cronică, cu cromozom Philadelphia, în faza cronică (LMC-FC Ph+)
236	L04AB04-UV	Adalimumabum - uveită noninfecțioasă

"

4. După formularul specific corespunzător poziției 230 se introduc șase noi formulare specifice corespunzătoare pozițiilor 231-236, prevăzute în anexele nr. 2-7 la prezentul ordin.

Art. II

Anexele nr. 1-7*) fac parte integrantă din prezentul ordin.

*) Anexele nr. 1-7 se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 625 bis, care se poate achiziționa de la Centrul pentru relații cu publicul din șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, București.

Art. III

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro.

v Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale și ministrului familiei, tineretului și egalității de șanse nr. 25098/1768/2024, publicat în Monitorul Oficial 626/03.07.2024

Art. I

- **Anexa la Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale și al ministrului familiei, tineretului și egalității de șanse nr. 2.155/20.917/2022** privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului social de interes național de susținere a cuplurilor și a persoanelor singure, pentru creșterea natalității, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1136 și 1136 bis din 25 noiembrie 2022, cu modificările ulterioare, **se modifică și se înlocuiește cu anexa*) care face parte integrantă din prezentul ordin.**

*) - Anexa se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 626 bis, care se poate achiziționa de la Centrul pentru relații cu publicul din șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, București.

Art. II

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse duc la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

