



MONITORUL OFICIAL AL ROMÂNIEI

Anul 186 (XXX) — Nr. 387

**PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE**

Luni, 7 mai 2018

SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
	ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
600.	— Ordin al secretarului general al Guvernului privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice	2–27
	ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE	
895.	— Ordin privind modificarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/ subprogramelor naționale de sănătate curative	28–31

REGISTRUL DE RISURI

Entitatea publică

Compartiment

Obiective/ Activități	Risc	Cauzele care favorizează apariția riscului	Risc inherent			Strategia adoptată	Data ultimei revizuiri	Risc rezidual			Observații
			P(1)	I(2)	E(3)			P	I	E	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

(1) P — probabilitate.

(2) I — impact.

(3) E — expunere.

PROCEDURA DOCUMENTATĂ

Procedura documentată trebuie să conțină următoarele componente structurale minime:

- Pagina de gardă
- Cuprins
- Scop
- Domeniu de aplicare
- Documente de referință
- Definiții și abrevieri
- Descrierea activității sau procesului
- Responsabilități
- Formular de evidență a modificărilor
- Formular de analiză a procedurii
- Formularul de distribuire/difuzare
- Anexe, inclusiv diagrama de proces.

Prezări

1. Prin această structură minimală se asigură conformitatea cu cerințele și liniile directoare prevăzute și de alte sisteme, precum sistemul de management al calității, sistemul de management de mediu, sistemul de management al securității etc.

2. Modelul procedurii (forma tipărită sau electronică, cartușul, sistemul de codificare, modul de redactare etc.) se va defini de către entitatea publică în cadrul unei proceduri de sistem privind „elaborarea procedurilor” sau se va utiliza un model prevăzut în ghiduri sau alte instrumente dedicate modului de elaborare a procedurilor, cu precizarea că la nivelul entității publice este obligatorie utilizarea aceluiași model de procedură.

3. Fiecare entitate publică își poate adapta pagina de gardă sau modul de elaborare, verificare, avizare și aprobare în funcție de specificul acestia și de procedurile și regulamentele interne de organizare și funcționare.

4. Astfel, pentru operativitate, pe pagina de gardă pot exista semnăturile persoanelor care elaborează, verifică, avizează și aprobă procedurile, dar poate să existe și o listă a responsabililor cu aceste operații în cadrul procedurilor elaborate.

Pagina de gardă — respectiv prima pagină a procedurii include:

- denumirea entității publice; opțional se poate insera și sigla entității publice;
- „Aprob” — funcția, numele și prenumele persoanei care aprobă procedura; conducătorul entității publice sau, după caz, persoana desemnată în conformitate cu procedura proprie;
- denumirea procedurii de sistem sau operaționale;
- codul procedurii PS/PO; în cazul procedurilor de sistem codul este alocat de secretariatul tehnic al Comisiei de monitorizare, iar pentru procedurile operaționale codificarea este realizată la nivelul compartimentelor;
- ediția și revizia;
- data la care a fost aprobată procedura;
- „Avizat” — președintele Comisiei de monitorizare — nume, prenume și semnătură;
- „Verificat” — funcția conducătorului compartimentului — nume, prenume și semnătură;
- „Elaborat” — nume, prenume și semnătură;
- paginare procedură.

Cuprins — include o listă cu toate elementele componente ale procedurii.

Scopul procedurii — este de a preciza utilitatea acesteia și de a descrie etapele care trebuie parcurse pentru executarea unei activități sau a unui proces la nivelul unui compartiment, dacă ne referim la o procedură operațională, sau a unui proces complex, în cazul unei proceduri de sistem.

Entitatea publică

Aprob.
Președintele Comisiei de monitorizare,

(numele/prenumele/funcția)
(semnătura/data)

SITUAȚIA CENTRALIZATOARE

privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial la data de 31 decembrie ...

CAPITOLUL I
Informații generale⁽¹⁾

Nr. art.	Specificații ale sistemului de control intern managerial	Total (număr)	Din care, aferent:		Observații
			Aparatului propriu	Entităților publice subordonate/ în coordonare/ sub autoritate	
0	1	2	3	4	5
1.	Entități publice subordonate/in coordonare/sub autoritate		X	X	
2.	Entități publice în care s-a constituit Comisia de monitorizare				
3.	Entități publice în care s-a elaborat și aprobat programul de dezvoltare				
4.	Entități publice care și-au stabilit obiectivele generale și specifice				
5.	Obiective generale stabilite de către entitățile publice de la pct. 4				
6.	Obiective specifice stabilite de către entitățile publice de la pct. 4				
7.	Entități publice care și-au inventariat activitățile procedurale				
8.	Activități procedurale inventariate de către entitățile publice de la pct. 7				
9.	Entități publice care au elaborat proceduri documentate				
10.	Proceduri documentate elaborate de către entitățile publice de la pct. 9				
11.	Entități publice care au elaborat indicatori de performanță asociati obiectivelor specifice				
12.	Indicatori de performanță asociati obiectivelor specifice de către entitățile publice de la pct. 11				
13.	Entități publice care au identificat, analizat și gestionat riscuri				
14.	Riscuri înregistrate în Registrul de riscuri de către entitățile publice de la pct. 13				

⁽¹⁾ La cap. I se fac următoarele precizări:

- în coloana 2 se înscriu datele cumulative din coloanele 3 și 4, corespunzătoare stării reale/mărimii indicatorilor specificați în coloana 1 rândurile 1—14 la data de 31 decembrie a anului raportări;
- numărul total de entități publice subordonate/in coordonare/sub autoritate, care se înscrie pe rândul 1 coloana 2, cuprinde:
 - a) entitățile subordonate ordonatorului principal de credite, conduse de ordonatori secundari sau, după caz, terțari de credite, precum și entitățile din subordinea ordonatorilor secundari de credite;
 - b) entitățile publice aflate în coordonarea ordonatorului principal de credite;
 - c) entitățile publice aflate sub autoritatea ordonatorului principal de credite;
- entitățile publice subordonate/in coordonare/sub autoritate, care se înscriu pe rândurile 2, 3, 4, 7, 9, 11, 13 coloana 4, se referă la:
 - a) entitățile subordonate ordonatorului principal de credite, conduse de ordonatori secundari sau, după caz, terțari de credite, precum și entitățile din subordinea ordonatorilor secundari de credite;
 - b) entitățile publice aflate în coordonarea ordonatorului principal de credite;
 - c) entitățile publice aflate sub autoritatea ordonatorului principal de credite;
- în coloana 5 se înscriu, dacă este cazul, precizări și completări cu privire la specificațiile corespunzătoare, excepții, cazuri speciale etc.

CAPITOLUL II

**Stadiul implementării standardelor de control intern managerial, conform rezultatelor autoevaluării
la data de 31 decembrie⁽²⁾**

Denumirea standardului de control	Numărul de entități publice care raportează			din care:			Observații			
				Aparat propriu		Entități publice subordonate/în coordonare/sub autoritate				
	I	PI	NI	I	PI	NI	I	PI	NI	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Mediul de control										
Standardul 1 — Etica și integritatea										
Standardul 2 — Atribuții, funcții, sarcini										
Standardul 3 — Competența, performanță										
Standardul 4 — Structura organizatorică										
II. Performanțe și managementul riscului										
Standardul 5 — Obiective										
Standardul 6 — Planificarea										
Standardul 7 — Monitorizarea performanțelor										
Standardul 8 — Managementul riscului										
III. Activități de control										
Standardul 9 — Proceduri										
Standardul 10 — Supravegherea										
Standardul 11 — Continuitatea activității										
IV. Informarea și comunicarea										
Standardul 12 — Informarea și comunicarea										
Standardul 13 — Gestionarea documentelor										
Standardul 14 — Raportarea contabilă și financiară										
V. Evaluare și audit										
Standardul 15 — Evaluarea sistemului de control intern managerial										
Standardul 16 — Auditul intern										

Gradul de conformitate a sistemului de control intern managerial cu standardele de control intern managerial se prezintă astfel:

- (nr.) entități au sisteme conforme;
- (nr.) entități au sisteme parțial conforme;
- (nr.) entități au sisteme parțial conforme limitate;
- (nr.) entități au sisteme neconforme.

(2) La cap. II se fac următoarele precizări:

- abrevierile „I”, „PI” și „NI”, corespunzătoare coloanelor 2—10, au următoarele semnificații: „I” — implementat; „PI” — parțial implementat; „NI” — neimplementat;
- prin „Aparat propriu” aferent coloanelor 5—7 se înțelege entitatea publică care centralizează informațiile, și nu un număr cumulat de compartimente din entitate;
- coloanele 8—10 se completează de ordinatul ierarhic superior de credite, prin cumularea informațiilor conținute în coloana 6 din anexa nr. 4.2.

Aceste informații sunt transmise de entitățile publice (indiferent de statutul lor de subordone, aflate în coordonare sau sub autoritate) ordinatului de credite ierarhic superior.

Compartiment

Conducător compartiment

(numele, prenumele, funcția)
(semnătura/data)

CHESTIONAR DE AUTOEVALUARE
a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial

Criterii generale de evaluare a stadiului implementării standardului ¹⁾	Răspuns și explicații ²⁾		La nivelul compartimentului, standardul este ³⁾
	Da/Nu ⁴⁾	Explicații asociate răspunsului	
1	2	3	4
I. MEDIUL DE CONTROL			
Standardul 1 — Etică și integritate			
1. A fost comunicat personalului un cod de conduită sau legislația în domeniu, care stabilește reguli de comportament etic în realizarea atribuțiilor de serviciu, aplicabil atât personalului de conducere, cât și celui de execuție? ⁵⁾			
2. Există un sistem de monitorizare a respectării normelor de conduită?			
3. În cazul semnalării unor nereguli, conducătorul de compartiment a întreprins cercetări adecvate în scopul elucidării acestora?			
Standardul 2 — Atribuții, funcții, sarcini			
1. Personalului îi sunt aduse la cunoștință documentele specifice privind misiunea, funcțiile, atribuțiile entității, reglamentele interne și fizicele posturilor?			
2. Au fost identificate și inventariate funcțiile sensibile?			
3. Au fost luate măsuri de control pentru asigurarea diminuării riscurilor asociate funcțiilor sensibile?			
Standardul 3 — Competență, performanță			
1. Au fost analizate și stabilite cunoștințele și aptitudinile necesare în vederea îndeplinirii sarcinilor/atribuțiilor asociate fiecărui post?			
2. Sunt identificate nevoile de perfecționare a pregătirii profesionale a personalului și concretizate printr-un raport privind necesarul acestora?			
3. Cursurile de perfecționare profesională sunt realizate conform planului anual de perfecționare profesională aprobat de conducătorul entității publice?			
Standardul 4 — Structura organizatorică			
1. Structura organizatorică asigură funcționarea circuitelor și fluxurilor informaționale necesare supravegherii și realizării activităților proprii?			
2. Sunt efectuate evaluări/analize privind gradul de adecvare a structurii organizatorice în raport cu obiectivele și modificările intervenite în interiorul și/sau exteriorul entității publice?			
3. Actele de delegare respectă prevederile legale sau cerințele procedurale aprobată?			
II. PERFORMANȚE ȘI MANAGEMENTUL RISCOLUI			
Standardul 5 — Obiective			
1. Sunt stabilite obiectivele specifice la nivelul compartimentului?			
2. Obiectivele sunt astfel stabilite încât să răspundă pachetului de cerințe SMART? (specifice; măsurabile; acceptate; realiste; cu termen de realizare)			
3. Sunt reevaluate/actualizate obiectivele specifice atunci când se constată modificări ale ipotezelor/premiselor care au stat la baza fixării acestora?			

	1	2	3	4
Standardul 6 — Planificarea				
1. Există o planificare a activităților în concordanță cu obiectivele specifice?				
2. Sunt repartizate resurse astfel încât să se realizeze activitățile corespunzătoare obiectivelor specifice compartimentului?				
3. Sunt adoptate măsuri de coordonare a deciziilor și activităților compartimentului cu cele ale altor compartimente, în scopul asigurării convergenței și coeranței acestora?				
Standardul 7 — Monitorizarea performanțelor				
1. Este stabilit un sistem de monitorizare și raportare a performanțelor, pe baza indicatorilor asociați obiectivelor specifice?				
2. Există o evaluare a performanțelor pe baza indicatorilor de performanță stabiliți?				
3. În cazul în care se constată o eventuală abatere de la obiective, se iau măsurile preventive și corective ce se impun?				
Standardul 8 — Managementul riscului				
1. Există identificate și evaluate riscurile aferente obiectivelor/activităților?				
2. Sunt stabilite și monitorizate măsurile de control aferente riscurilor semnificative?				
3. Există o analiză a riscurilor identificate și gestionate, concretizată printr-o raportare anuală cu privire la procesul de management al riscurilor?				
III. ACTIVITĂȚI DE CONTROL				
Standardul 9 — Proceduri				
1. Pentru activitățile procedurale au fost elaborate și/sau actualizate proceduri documentate?				
2. Procedurile elaborate respectă cerințele minime prevăzute de standard, pentru a fi un instrument eficace de control?				
3. Procedurile elaborate respectă structura unitară stabilită la nivelul entității?				
Standardul 10 — Supravegherea				
1. Conducătorul monitorizează și supravezează activitățile care intră în responsabilitatea lui directă?				
2. Conducătorul acordă asistență salariaților necesară pentru realizarea sarcinilor trasate? Conducătorul verifică activitatea salariaților cu privire la realizarea sarcinilor trasate?				
3. Sunt instituite controale suficiente și adecvate de supraveghere pentru activitățile care implică un grad ridicat de expunere la risc?				
Standardul 11 — Continuitatea activității				
1. Sunt inventariate situațiile generatoare de întreruperi în derularea principalelor activități?				
2. Sunt stabilite măsuri (preventive sau corective, după caz) pentru asigurarea continuității activității, în cazul apariției unor situații generatoare de întreruperi?				
3. Sunt monitorizate și aduse la cunoștința salariaților implicați măsurile propuse?				
IV. INFORMAREA ȘI COMUNICAREA				
Standardul 12 — Informarea și comunicarea				
1. Au fost stabilite tipurile de informații, conținutul, frecvența, sursele și destinatarii acestora, astfel încât personalul de conducere și cel de execuție, prin primirea și transmiterea informațiilor, să își poată îndeplini sarcinile de serviciu?				
2. Sunt stabilite fluxurile informaționale și căile de comunicare specifice compartimentului?				
3. Sunt stabilite canale adecvate de comunicare între compartimentele entității, precum și cu partea exterñă?				

1	2	3	4
Standardul 13 — Gestionarea documentelor			
1. Sunt aplicate proceduri pentru înregistrarea, expedierea, redactarea, clasificarea, îndosarierea, protejarea și arhivarea documentelor interne și externe, după caz?			
2. Sunt implementate măsuri de securitate pentru protejarea documentelor împotriva distrugerii, furtului, pierderii, incendiului etc.?			
3. Reglementările legale în vigoare cu privire la manipularea și depozitarea informațiilor clasificate sunt cunoscute și aplicate în practică?			
Standardul 14 — Raportarea contabilă și financiară			
1. Procedurile contabile sunt elaborate/actualizate în concordanță cu prevederile normative aplicabile domeniului finanțier-contabil?			
2. Există controale pentru a asigura corecta aplicare a politicilor, normelor și procedurilor contabile, precum și a prevederilor normative aplicabile domeniului finanțier-contabil?			
3. Este monitorizată remedierea deficiențelor constataate de organele cu competență în domeniu?			
V. AUDITUL INTERN			
Standardul 15 — Evaluarea sistemului de control intern managerial			
1. Conducătorul compartimentului realizează, anual, operațiunea de autoevaluare a sistemului de control intern managerial?			
2. Răspunsurile din chestionarul de autoevaluare sunt probate cu documente justificative corespunzătoare?			
3. Conducătorul compartimentului propune măsuri pentru îmbunătățirea sistemului de control intern managerial în cadrul chestionarului de autoevaluare?			
Standardul 16 — Auditul intern			
1. Compartimentul de audit public intern desfășoară, în afara activităților de asigurare, și activități de consiliere în scopul dezvoltării sistemului de control intern?			
2. Compartimentul de audit public intern este dimensionat, ca număr de auditori, pe baza volumului de activitate și a mărimii riscurilor asociate, astfel încât să asigure auditarea activităților cuprinse în sfera auditului public intern?			
3. Compartimentul de audit public intern întocmește rapoarte periodice cu privire la acțiunile/activitățile desfășurate?			
Concluzii cu privire la stadiul de implementare a standardelor de control intern managerial			
Măsuri de adoptat			
<p>¹⁾Pe lângă criteriile generale de evaluare a stadiului implementării standardului, Comisia de monitorizare poate defini și include în Chestionarul de autoevaluare și criterii specifice proprii.</p> <p>²⁾Fiecare răspuns din coloana 1 la „Criterii generale de evaluare a stadiului implementării standardului” se motivează în coloana 3 „Explicație asociată răspunsului” și se probează cu documente justificative corespunzătoare.</p> <p>³⁾Un standard aplicabil la nivelul compartimentului se consideră a fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • implementat (I), atunci când la fiecare dintre criteriile generale de evaluare aferente standardului s-a răspuns cu „Da”; • parțial implementat (PI), atunci când la cel puțin unul dintre criteriile generale de evaluare aferente standardului s-a răspuns cu „Nu”; • neimplementat (NI), atunci când la fiecare dintre criteriile generale de evaluare aferente standardului s-a răspuns cu „Nu”. <p>⁴⁾În cazul criteriilor generale de evaluare aferente standardelor neaplicabile unui anumit compartiment, în coloana 2 se precizează „neaplicabil” în dreptul fie căruia criteriu general de evaluare al acelui standard, prin acronimul „NA”, și se motivează în coloana 3 „Explicație asociată răspunsului”. La nivelul unui compartiment pot fi considerate neaplicabile numai standardele: 14 „Raportarea contabilă și financiară” și 16 „Auditul intern”, cu respectarea condiției ca la nivelul entității toate standardele să fie aplicabile.</p> <p>⁵⁾Subordonatele entităților publice locale și primăriile de comune vor evalua stadiul de implementare a standardelor de control intern managerial, aplicând numai prima cerință din Chestionarul de autoevaluare, modul de implementare a standardului fiind următorul.</p> <p>Un standard aplicabil la nivelul compartimentului se consideră a fi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • implementat (I), atunci când la criteriul general de evaluare aferent standardului s-a răspuns cu „Da”; • neimplementat (NI), atunci când la criteriul general de evaluare aferent standardului s-a răspuns cu „Nu”. <p>Aprecierea gradului de conformitate a sistemului propriu de control intern managerial cu standardele de control intern managerial, în raport cu numărul de standarde implementate, se realizează conform același precizări din Instrucțiunile privind întocmirea, aprobarea și prezentarea raportului asupra sistemului de control intern managerial.</p>			

Entitatea publică

Aprob.

Președintele Comisiei de monitorizare,

(numele/prenumele/funcția)

(semnătura/data)

Situată sintetică a rezultatelor autoevaluării

Denumirea standardului	Numărul compartimentelor În care standardul este aplicabil	din care compartimente În care standardul este:			La nivelul entității publice standardul este: I/IPI/NI
		I(I)	PI	NI	
1	2	3	4	5	6
Total număr compartimente:					
I. Mediul de control					
Standardul 1 — Etica și integritatea					
Standardul 2 — Atribuții, funcții, sarcini					
Standardul 3 — Competența, performanța					
Standardul 4 — Structura organizatorică					
II. Performanțe și managementul riscului					
Standardul 5 — Obiective					
Standardul 6 — Planificarea					
Standardul 7 — Monitorizarea performanțelor					
Standardul 8 — Managementul riscului					
III. Activități de control					
Standardul 9 — Proceduri					
Standardul 10 — Supravegherea					
Standardul 11 — Continuitatea activității					
IV. Informarea și comunicarea					
Standardul 12 — Informarea și comunicarea					
Standardul 13 — Gestionarea documentelor					
Standardul 14 — Raportarea contabilă și financiară					
V. Evaluare și audit					
Standardul 15 — Evaluarea sistemului de control intern managerial					
Standardul 16 — Auditul intern					
Gradul de conformitate a sistemului de control intern managerial cu standardele					
Măsuri de adoptat					

(1) La nivelul entității publice, un standard de control intern managerial se consideră că este:

- implementat (I), dacă numărul compartimentelor specificat în coloana 3, pe rândul corespunzător aceluia standard, reprezintă cel puțin 90% din numărul compartimentelor prezionate în coloana 2, pe același rând;
- parțial implementat (PI), dacă numărul compartimentelor specificat în coloana 3, pe rândul corespunzător aceluia standard, reprezintă între 41% și 89% din numărul compartimentelor prezionate în coloana 2, pe același rând;
- neimplementat (NI), dacă numărul compartimentelor specificat în coloana 3, pe rândul corespunzător aceluia standard, nu depășește 40% din numărul compartimentelor prezionate în coloana 2, pe același rând.

Elaborat

Secretariat tehnic Comisia de monitorizare

(numele și prenumele)

Entitatea publică
Nr./data

Conducătorul entității publice,

(funcția/numele și prenumele/sesemnatura și stampila)

R A P O R T
asupra sistemului de control intern managerial la data de 31 decembrie 20.....

În temeiul prevederilor art. 4 alin. (3) din Ordonanța Guvernului nr. 119/1999 privind controlul intern/managerial și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare, subsemnatul

(numele și prenumele)

în calitate de, declar că

(denumirea funcției de conducător al entității publice) (denumirea entității publice)

dispune de un sistem de control intern managerial ale cărui concepere și aplicare permit/permis parțial/nu permit conducerii (și, după caz, consiliului de administrație) să furnizeze o asigurare rezonabilă că fondurile publice gestionate în scopul îndeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate în condiții de legalitate, regularitate, eficacitate, eficiență și economicitate.

Această declarație se întemeiază pe o apreciere realistă, corectă, completă și demnă de încredere asupra sistemului de control intern managerial al entității, formulată în baza autoevaluării acestuia.

Sistemul de control intern managerial cuprinde/cuprinde parțial/nu cuprinde mecanisme de autocontrol, iar aplicarea măsurilor privind creșterea eficacității acestuia are/nu are la bază evaluarea riscurilor.

În acest caz, menționez următoarele:

- Comisia de monitorizare este/nu este funcțională;
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este/este parțial/nu este implementat și actualizat anual;
- Procesul de management al riscurilor este/este parțial/nu este organizat și monitorizat;
- Procedurile documentate sunt elaborate în proporție de % din totalul activităților procedurale inventariate;
- Sistemul de monitorizare a performanțelor este/nu este stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entității, prin intermediul unor indicatori de performanță.

Pe baza rezultatelor autoevaluării apreciez că la data de 31 decembrie 20.. sistemul de control intern managerial al

este conform/partial conform/partial conform limitat/neconform cu standardele cuprinse

(denumirea entității publice)

În Codul controlului intern managerial.

Din analiza rapoartelor asupra sistemului de control intern managerial transmise ordonatorului principal/secundar de credite de către ordonatorii secundari și/sau terțiai de credite, direct în subordonare/în coordonare/sub autoritate, rezultă că:

- (nr.) entități au sistemul conform;
- (nr.) entități au sistemul parțial conform;
- (nr.) entități au sistemul parțial conform limitat;
- (nr.) entități au sistemul neconform.

Precizez că declarațiile cuprinse în prezentul raport sunt formulate prin asumarea responsabilității manageriale și au drept temei datele, informațiile și constatăriile consemnate în documentația aferentă autoevaluării sistemului de control intern managerial, precum și raportările transmise de către entitățile subordonate/în coordonare/sub autoritate.

N O T Ă:

Declarația conducerii entității publice trebuie să fie corelată cu conținutul și informațiile regăsite în anexele la prezentul ordin.

ACTE ALE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CASANATONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

ORDIN

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

Văzând Referatul de aprobare nr. DG 1.745 din 26.04.2018 al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere prevederile:

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

— Hotărârii Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018;

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

în temeiul prevederilor art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emite următorul ordin:

Art. I. — Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 299/2017 pentru aprobarea machetelor de raportare fără regim special a indicatorilor specifici și a Metodologiei transmiterii rapoartelor aferente programelor/subprogramelor naționale de sănătate curative, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 314 și 314 bis din 3 mai 2017, cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. Anexa 1.2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.

2. Anexa 1.19 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.

3. Anexa 2.2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezentul ordin.

4. Anexa 2.20 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 4 la prezentul ordin.

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

Art. III. — Anexele nr. 1—4 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. IV. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și se aplică începând cu raportarea activității lunii aprilie 2018.

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Răzvan Teohari Vulcănescu

București, 26 aprilie 2018.
Nr. 895.

ANEXA Nr. 1
(Anexa 1.2 la Ordinul nr. 299/2017)

UNITATEA SANITARĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE ONCOLOGIE – SUBPROGRAMUL DE TRATAMENT AL BOLNAVIILOR CU AFECȚIUNI ONCOLOGICE (ADULȚI ȘI COPII)
Raportare pentru

TABEL 1 SITUAȚIA BOLNAVIILOR TRATAȚI PE TIPURI DE TERAPIE ȘI A CHELTUIELILOR AFERENTE (LEI)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente		Total bolnavi pentru care s-au eliberat medicamente	Cheltuieli cu medicamentele, pentru:		Cheltuieli totale
terapie standard	medicamente aferente DCI-uri marcate cu (**), conform Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare		terapie standard	medicamente aferente DCI-uri marcate cu (**), conform Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare	
C1	C2	C3	C4	C5	C6 = C4 + C5

TABEL 2 SITUAȚIA STOCULUI DE MEDICAMENTE (LEI)

Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3

C3 = C6 din tabelul 1

ÎntocmitANEXA Nr. 2

(Anexa 1.19 la Ordinul nr. 299/2017)

UNITATEA SANITARĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CU AJUTORUL APARATURII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ — SUBPROGRAMUL DE RADILOGIE INTERVENȚIONALĂ

Raportare pentru

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

TABEL 1 SITUAȚIA BOLNAVIILOR PE TIPURI DE TRATAMENT ȘI A CHELTUIELILOR AFERENTE (LEI)

Nr. bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, din care cu:							
afecțiuni cerebro-vasculare	stimulațoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice	hemoragi acute sau cronice tratați	distorii musculare
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8

— continuare —

Nr. bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Număr de servicii prin tratament Gamma-Knife	Nr total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare, pentru:				
			afecțiuni cerebro-vasculare	stimulațoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale
C9	C10	C11=C1 + ... + C9	C12	C13	C14	C15	C16

— continuare —

Cheltuieli cu materialele sanitare, pentru:			Cheltuieli totale pentru materiale sanitare	Cheltuieli cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Cheltuieli totale în cadrul subprogramului
afecțiuni oncologice	hemoragi acute sau cronice tratați	distorii musculare			
C17	C18	C19	C20 = C12 + ... C19	C21	C22 = C20 + C21

TABEL 2 SITUAȚIA STOCULUI DE MATERIALE SANITARE (LEI)

Tratament pentru	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
afecțiuni cerebrovasculare				
stimulațoare cerebrale implantabile				
pompe implantabile				
afecțiuni vasculare periferice				
afecțiuni ale coloanei vertebrale				

Tratament pentru	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
afectiuni oncologice				
hemoragii acute sau cronice tratați				
distonii musculare				
TOTAL				

C3 tratament pentru afectiuni cerebrovasculare = C12 din tabelul 1

C3 stimulațore cerebrale implantabile = C13 din tabelul 1

C3 pompe implantabile = C14 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afectiuni vasculare periferice = C15 din tabelul 1

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

C3 tratamente pentru afectiuni oncologice = C17 din tabelul 1

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

C3 tratamente pentru distonii musculare = C19 din tabelul 1

C3 TOTAL = C20 din tabelul 1

[Intocmit](#)

ANEXA Nr. 3

(Anexa 2.2 la Ordinul nr. 299/2017)

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE ONCOLOGIE – SUBPROGRAMUL DE TRATAMENT AL BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI ONCOLOGICE (ADULȚI ȘI COPII)

Raportare pentru

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

TABEL 1 SITUAȚIA BOLNAVILOR TRATAȚI PE TIPURI DE TERAPIE ȘI A CHELTUIELILOR AFERENTE (LEI)

Nr. bolnavi cărora li s-au eliberat medicamente						Total bolnavi pentru care s-au eliberat medicamente
terapie standard			medicamente aferente DCI-uri marcate cu (**), conform Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare			
unități sanitare	farmaci cu circuit deschis	total	unități sanitare	farmaci cu circuit deschis	total	
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7

— continuare —

Cheltuieli cu medicamentele, pentru:						Cheltuieli totale
terapie standard			medicamente aferente DCI-uri marcate cu (**), conform Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, cu modificările și completările ulterioare			
unități sanitare	farmaci cu circuit deschis	total	unități sanitare	farmaci cu circuit deschis	total	
C8	C9	C10 = C8 + C9	C11	C12	C13 = C11 + C12	C14 = C10 + C13

TABEL 2 SITUAȚIA STOCULUI DE MEDICAMENTE (LEI)

Valoare medicamente în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare medicamente intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare medicamente în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3

C3 = C8 + C11 din tabelul 1

[Intocmit](#)

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT CU AJUTORUL APARATURII DE ÎNALTĂ PERFORMANȚĂ — SUBPROGRAMUL DE RADIOLOGIE

INTERVENȚIONALĂ

Raportare pentru

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

TABEL 1 SITUAȚIA BOLNAVIILOR PE TIPURI DE TRATAMENT ȘI A CHELTUIELILOR AFERENTE (LEI)

Nr. bolnavi pentru care s-au utilizat materiale sanitare, din care cu:							
afecțiuni cerebro-vasculare	stimulațoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale	afecțiuni oncologice	hemoragii acute sau cronice tratați	distorii musculare
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8

— continuare —

Nr. bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Număr de servicii prin tratament Gamma-Knife	Nr total bolnavi beneficiari ai programului	Cheltuieli cu materialele sanitare, pentru:				
			afecțiuni cerebro-vasculare	stimulațoare cerebrale implantabile	pompe implantabile	afecțiuni vasculare periferice	afecțiuni ale coloanei vertebrale
C9	C10	C11 = C1 + ... + C9	C12	C13	C14	C15	C16

— continuare —

Cheltuieli cu materialele sanitare, pentru:			Cheltuieli totale pentru materiale sanitare	Cheltuieli cu servicii prin tratament Gamma-Knife	Cheltuieli totale în cadrul subprogramului
afecțiuni oncologice	hemoragii acute sau cronice tratați	distorii musculare			
C17	C18	C19	C20 = C12 + ... + C19	C21	C22 = C20 + C21

TABEL 2 SITUAȚIA STOCULUI DE MATERIALE SANITARE (LEI)

Tratament pentru	Valoare materiale sanitare în stoc la începutul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare intrate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare consumate în cursul perioadei de raportare	Valoare materiale sanitare în stoc la sfârșitul perioadei de raportare
C0	C1	C2	C3	C4 = C1 + C2 - C3
afecțiuni cerebrovasculare				
stimulațoare cerebrale implantabile				
pompe implantabile				
afecțiuni vasculare periferice				
afecțiuni ale coloanei vertebrale				
afecțiuni oncologice				
hemoragii acute sau cronice tratați				
distorii musculare				
TOTAL				

C3 tratament pentru afecțiuni cerebrovasculare = C12 din tabelul 1

C3 stimulațoare cerebrale implantabile = C13 din tabelul 1

C3 pompe implantabile = C14 din tabelul 1

C3 tratamente pentru afecțiuni vasculare periferice = C15 din tabelul 1

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

C3 tratamente pentru afecțiuni oncologice = C17 din tabelul 1

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

C3 tratamente pentru distonii musculare = C19 din tabelul 1

C3 TOTAL = C20 din tabelul 1

[Intocmit](#)

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC
— Prețuri pentru anul 2018 —

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

NOTĂ:

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

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC
— Prețuri pentru anul 2018 —

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

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

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

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

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

EDITOR: GUVERNUL ROMÂNIEI



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082008711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ700506900X000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)

Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro
 Adresa pentru publicitate: Centru pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
 bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.73, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72
 Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

