

ORDIN Nr.219/26.02.2016.
**privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor
naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul
ministrului sănătății nr. 386/2015**

Văzând Referatul de aprobare nr. ACP 1862/2016..... al Agenției naționale pentru programe de sănătate din Ministerul Sănătății,
având în vedere prevederile:

- art. 51 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2015 și 2016, cu modificările și completările ulterioare;

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

ministrul sănătății emite următorul

ORDIN

Art. I

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 221 și 221 bis din 01 aprilie 2015, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 6, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

„(4) Organigramele unităților de asistență tehnică și management a programelor naționale de sănătate publică sunt prevăzute în anexa nr. 8. Din structura de personal a acestora pot face parte: persoane cu studii superioare în domeniul medical, economic, juridic, informatic, psihologie și alte categorii de persoane cu studii superioare și cu experiență în domeniul sănătății publice, precum și persoane cu studii medii în domeniul medical și auxiliar medical, tehnic, economic și informatic. Funcția de coordonator al unității de asistență tehnică și management este exercitată de personalul cu studii superioare în domeniul medical. Componenta fiecărei unități de asistență tehnică și management se aprobă prin act administrativ al conducătorului unității de specialitate în cadrul căreia este înființată unitatea de asistență tehnică și management, pe baza propunerilor coordonatorului unității de asistență tehnică și management desemnat de către acesta, cu încadrarea în organigrama aprobată prin prezenta normă tehnică;”

2. La articolul 20, litera h) se modifică și va avea următorul cuprins:

„h) transmit unității de asistență tehnică și management, sau după caz Agenției naționale pentru programe de sănătate, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. g); raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentele norme, cu precizarea cauzelor depășirii sau, după caz, nerealizării indicatorilor de eficiență, precum și a impactului nerealizării acestora, probleme și

disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică; în cazul Subprogramului național de screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin, raportul de activitate se transmite Institutului Național de Sănătate Publică;”

3. La articolul 21, literele c) și i) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„c) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii fiecărui program național de sănătate publică; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, cu precizarea cauzelor depășirii sau, după caz, nerealizării indicatorilor de eficiență, precum și a impactului nerealizării acestora, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică;

...

i) asigurarea unor stocuri cantitativ-valorice adecvate și continue de medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale și altele asemenea necesare derulării programelor naționale de sănătate publică, dimensionate la nivelul consumului mediu lunar înregistrat în anul precedent corespunzător unei perioade de 2 luni; pentru Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV și respectiv Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei stocurile de medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale și altele asemenea vor fi dimensionate la nivelul consumului mediu lunar înregistrat în anul precedent corespunzător unei perioade de 3 luni.”

4. La articolul 22, literele e) și i) se modifică și vor avea următorul cuprins:

„e) raportează unităților de asistență tehnică și management sau, după caz, Agenției naționale pentru programe de sănătate, trimestrial, cumulativ de la începutul anului și anual, în primele 20 zile lucrătoare după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii programelor naționale de sănătate publică, în condițiile prezentului ordin, cu precizarea cauzelor depășirii sau, după caz, nerealizării indicatorilor de eficiență, precum și a impactului nerealizării acestora; pentru spitalele din subordinea Ministerului Sănătății care au organizat rețele de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, raportarea indicatorilor se realizează la Unitatea de asistență tehnică și management a Institutului Național de Sănătate Publică;

...

i) asigurarea unor stocuri cantitativ-valorice adecvate și continue de medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale și altele asemenea necesare derulării programelor naționale de sănătate publică, dimensionate la nivelul consumului mediu lunar înregistrat în anul precedent corespunzător unei perioade de 2 luni; pentru Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV și respectiv Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei stocurile de medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale și altele asemenea vor fi dimensionate la nivelul consumului mediu lunar înregistrat în anul precedent corespunzător unei perioade de 3 luni.”

5. La articolul 24, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:

„d) întocmesc un raport de activitate trimestrial, respectiv anual, pe care îl transmit conducerii instituției până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care raportează;

raportul de activitate cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, cu precizarea cauzelor depășirii sau, după caz, nerealizării indicatorilor de eficiență, precum și a impactului nerealizării acestora, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică;”

6. Anexa nr.1 la normele tehnice, se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.

7. În anexa nr. 2, la capitolul I „Programele naționale de boli transmisibile”, titlul I.1. „Programul național de vaccinare”, litera C. „Activități”, punctul 2. „Vaccinarea grupelor populaționale la risc” se modifică și va avea următorul cuprins:

Tipul de vaccinare	Grupe populaționale la risc
dT sau VTA, în situațiile în care vaccinul dT nu este disponibil	gravide
HPV ¹⁾	fete din grupa de vârstă 11 - 14 ani
vaccinul gripal	persoanele din grupele populaționale la risc stabilite de Organizația Mondială a Sănătății, conform metodologiei
RRO	contactii din focar
alte vaccinări aprobate de Ministerul Sănătății și aplicabile în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională	persoane cu susceptibilitate crescută, indiferent de antecedentele vaccinale sau de boală infecțioasă (campanii de tip catch-up, mopping-up sau follow-up), personalul din cadrul instituțiilor cu rețele sanitare proprii care desfășoară misiuni la frontieră sau în afara granițelor țării, imigranți, refugiați, azilanți

8. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.1., litera C., punctul 2. „Vaccinarea grupelor populaționale la risc”, după subpunctul 2.2. „Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP” se introduce o „Notă” cu următorul cuprins:

„Notă:

Vaccinul VTA/dT achiziționat din bugetul Programului național de vaccinare poate fi transferat unităților sanitare în vederea utilizării acestuia pentru profilaxia antitetanică a persoanelor expuse la risc în condițiile în care direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București constată o rată scăzută de vaccinare și/sau cu maximum 3 luni înainte de data expirării vaccinului; transferul se realizează cu titlu gratuit, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 841/1995 privind procedurile de transmitere fără plată și de valorificare a bunurilor aparținând instituțiilor publice, cu modificările și completările ulterioare, cu informarea Ministerului Sănătății - Agenția națională pentru programe de sănătate și a Institutului Național de Sănătate Publică - Unitatea de asistență tehnică și management.”

9. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.1., litera G. „Unități de specialitate care implementează”, după punctul 5, se introduce un nou punct, punctul 6, cu următorul cuprins:

„6. unități sanitare cu paturi, pentru vaccinarea antigripală a personalului (medici, cadre sanitare medii și personal auxiliar)”.

10. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.2. „Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare”, litera C „Activități”, punctul 2. „Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP”, subpunctul 2.3 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.3. instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, notificarea și raportarea acestora, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară;”

11. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.2, litera E „Indicatori de evaluare”, după punctul 2 „Indicatori de eficiență”, se introduce un nou punct, punctul 3, cu următorul cuprins:

„3. Indicatori de rezultat:

3.1. indice de raportare a bolilor transmisibile: 75%.”

12. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.2, litera F. „Natura cheltuielilor eligibile”, punctul 11 se modifică și va avea următorul cuprins:

„11. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox, multifuncționale, hard diskuri/memorii externe, UPS-uri, distrugătoare documente, găleți cu capac pentru infectele din laborator, cutii/găleți colectoare deșeuri înțepătoare-tăietoare, lăzi/genți izoterme, frigidere pentru laboratoarele de microbiologie;”

13. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.3. „Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA”, litera C „Activități”, punctul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. tratamentul și monitorizarea răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA:

2.1. luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV/SIDA la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;

2.2. asigurarea, în spital și în ambulatoriu a medicamentelor ARV pentru tratamentul bolnavilor cu infecție HIV/SIDA;

2.3. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor necesare pentru profilaxia primară și secundară a principalelor infecții oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA; această activitate se desfășoară în anul 2016, după finalizarea de către Ministerul Sănătății a procedurii de achiziție publică centralizată, la nivel național, de medicamente antiinfecțioase necesare pentru tratamentul infecțiilor asociate;

2.4. asigurarea managementului bolnavului HIV/SIDA;

2.5. efectuarea testelor de rezistență genotipică la ARV la bolnavii cu infecție HIV/SIDA în eșec terapeutic; această activitate se desfășoară în anul 2016, după finalizarea de către Ministerul Sănătății a procedurii de achiziție publică centralizată, la nivel național, pentru testele de rezistență genotipică la ARV;

2.6. creșterea aderenței la tratament.”

14. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.3., subtitlul 2 „Activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA”, punctul 2.1. „Activități realizate la nivelul Ministerului Sănătății”, subpunctul 2.1.2. se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.1.2. până la finalizarea achizițiilor centralizate la nivel național prevăzute la punctul 2.1.1. prin semnarea contractelor subsecvente cu ofertanții desemnați câștigători, medicamentele specifice ARV care se acordă bolnavilor, se achiziționează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție care nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.”

15. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.3., subtitlul 2, punctul 2.2. „Activități implementate la nivelul centrelor regionale HIV/SIDA¹⁾”, subpunctul 2.2.3. se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.2.3. efectuarea monitorizării periodice, în regim de spitalizare, după cum urmează:

2.2.3.1. la 1 lună de la inițierea tratamentului ARV: determinarea nivelului limfocitelor CD4 și a valorii RNA-HIV;

2.2.3.2. la un interval de minimum 6 luni: determinarea nivelului limfocitelor CD4 și a valorii RNA-HIV;

2.2.3.3. la bolnavii cu eșec terapeutic: evaluarea prezenței mutațiilor primare de rezistență la ARV³⁾”.

16. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.3., subtitlul 2, punctul 2.2., la „Note”, Notele de subsol ²⁾ și ³⁾ se modifică și vor avea următorul cuprins:

„²⁾ activitatea prevăzută la subpunctul 2.2.2.3. se realizează în anul 2016, după finalizarea de către Ministerul Sănătății a procedurii de achiziție publică centralizată, la nivel național, de medicamente antiinfecțioase necesare pentru tratamentul infecțiilor asociate;

³⁾ activitatea prevăzută la subpunctul 2.2.3.3. se realizează în anul 2016, după finalizarea de către Ministerul Sănătății a procedurii de achiziție publică centralizată, la nivel național, pentru testele de rezistență genotipică la ARV.”

17. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.4 „Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei”, litera C „Activități”, punctul 2. „Activități desfășurate în domeniul asistenței tehnice și managementului”, subpunctul 2.1. „Activități desfășurate la nivelul Institutului de Pneumoftiziologie “Prof. Dr. Marius Nasta” București”, după alineatul 2.1.6. se introduce un nou alineat, alineatul 2.1.7. cu următorul cuprins:

””””
2.1.7. propune organizarea și funcționarea unui grup de lucru în domeniul pneumoftiziologiei pediatrice a cărei componență nominală se aprobă prin ordin al ministrului sănătății; grupul de lucru asigură îndrumare metodologică în problematica diagnosticului, monitorizării, evaluării cazurilor de tuberculoză pediatrică, precum și a profilaxiei tuberculozei, vaccinării BCG și a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile.”

18. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.5. „Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței”, litera C „Activități”, punctul 1 „Activități implementate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică - Centrul Regional de Sănătate Publică București și centrele regionale de sănătate publică Cluj, Iași, Timișoara”, subpunctul 1.7 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1.7. elaborează și implementează metodologii de supraveghere a infecțiilor nosocomiale și a rezistenței microbiene și participă la elaborarea și implementarea Planului strategic național privind infecțiile nosocomiale și rezistența microbiană;”

19. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.5., litera C, punctul 2 „Activități implementate la nivelul direcțiilor de sănătate publică”, subpunctul 2.5. se abrogă.

20. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.5., litera D. „Indicatori de evaluare”, punctul 1. „Indicatori fizici”, subpunctul 1.2. se abrogă.

21. În anexa nr. 2, la capitolul I, titlul I.5., litera D. „Indicatori de evaluare”, punctul 2 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2. Indicatori de eficiență:

2.1. INSP: cost mediu estimat/acțiune: 400 lei;

2.2. unități sentinelă: cost mediu estimat/acțiune de depistare, investigare microbiologică și cu caracterizare a rezistenței microbiene a infecțiilor nosocomiale: 350 lei, din care:

2.2.1. cost mediu estimat/caz de infecție nosocomială depistat: 50 lei;

2.2.2. cost mediu estimat/caz de infecție nosocomială investigat cu laboratorul: 200 lei;

2.2.3. cost mediu estimat/tulpină microbiană izolată și confirmată cu caracterizare a rezistenței microbiene: 100 lei.”

22. În anexa nr. 3, la capitolul II „Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă”, litera C. „Domenii specifice”, titlul 5 „Activități complementare”, punctul 5.2. „Indicatori de evaluare”, subpunctul 5.2.1. se modifică și va avea următorul cuprins:

„5.2.1. indicatori fizici: număr de acțiuni specifice corespunzătoare activităților complementare ale programului: 130;”

23. În anexa nr. 3, la capitolul II, litera D. „Natura cheltuielilor eligibile”, punctul 7, subpunctul 7.9. se modifică și va avea următorul cuprins:

„7.9. depozitarea, conservarea, neutralizarea și eliminarea deșeurilor medicale;”

24. În anexa nr. 3, la capitolul II, litera D., punctul 7, după subpunctul 7.9. se introduce un nou subpunct, subpunctul 7.10. cu următorul cuprins:

„7.10. efectuarea investigațiilor paraclinice la nivelul laboratoarelor specializate.”

25. În anexa nr. 3, la capitolul II, litera D., punctele 9 și 11 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„9. cărți, publicații și materiale documentare: achiziționarea de cărți și reviste de specialitate, abonamente la publicații periodice de specialitate, standarde de calitate;

...

11. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, multifuncționale, imprimante, monitoare, laptop, hard-disk extern, obiecte de inventar specifice activității de laborator;”

26. În anexa nr. 5, la capitolul IV „Programele naționale de boli netransmisibile”, titlul IV.1 „Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat”, subtitlul IV.1.1. „Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col

uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening”;

litera F. „Indicatori de evaluare”, punctul 2. „indicatori de eficiență”, subpunctul 2.4 se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.4. cost mediu estimat/management la nivelul Unității naționale de management și asistență tehnică: 250.000 lei/an;”

27. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2 „Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică”, litera C. „Activități”, punctul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. Activități implementate în scopul prevenirii depresiei și a suicidului: realizarea instruirii medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei în județele: Olt, Gorj, Mehedinți, Argeș, Dâmbovița, Giurgiu, Hunedoara, Timiș, Caraș Severin, Galați, Vrancea, Vaslui, Brașov, Covasna, Harghita, Mureș, Bistrița - Năsăud, Cluj, București, Buzău, Brăila, Satu Mare, Botoșani.”

28. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera C., punctul 2 „Promovarea sănătății mintale la locurile de muncă”, subpunctul 2.2. se modifică și va avea următorul cuprins:
„2.2. program de pregătire a personalului din spitalele în care se acordă îngrijiri psihiatrice în domeniul psihiatriei comunitare.”

29. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera C., punctul 3. „Asigurarea accesului la programe de sănătate mintală specifice pentru copii și adolescenți”, subpunctul 3.3. se modifică și va avea următorul cuprins:

„3.3. organizarea și desfășurarea unui program - pilot pentru prevenirea apariției tulburărilor de alimentație și a altor tulburări asociate la copii și adolescent în județele Dolj, Iași, Sibiu, Bihor, Vâlcea, Municipiul București.”

30. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera C., punctul 3., după subpunctul 3.3. se introduce un nou subpunct, subpunctul 3.4., cu următorul cuprins:

„3.4. organizarea și desfășurarea unui program de instruire a personalului din centrele de sănătate mintală pentru copii / mixte / structuri de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist.”

31. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera C., punctul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

„4. Depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool prin organizarea și desfășurarea unui program-pilot în județele Sibiu, Vrancea, Vaslui, Maramureș, Vâlcea, Alba.”

32. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D. „Indicatori de evaluare”, punctul 1 „indicatori fizici”, subpunctul 1.1. se modifică și va avea următorul cuprins:

„1.1. activitatea 1: număr medici de familie instruiți pentru depistarea depresiei: 1.200;”

33. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., punctul 1, subpunctul 1.2. se modifică și va avea următorul cuprins:

„1.2. activitatea 2:

1.2.1. număr bolnavi incluși în programe intraspitalicești de reabilitare: 6.000 bolnavi;

1.2.2. număr persoane instruite în psihiatria comunitară: 450 persoane.”

34. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., punctul 1, subpunctul 1.3., după alineatul 1.3.3. se introduce un nou alineat, alineatul 1.3.4., cu următorul cuprins:
„1.3.4. număr persoane instruite din cadrul centrelor de sănătate mintală pentru copii / mixte / structuri de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist: 100 persoane;”

35. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., punctul 2 „indicatori de eficiență”, subpunctul 2.1. se modifică și va avea următorul cuprins:
„2.1. activitatea 1: cost mediu estimat/implementare programului de instruire a medicilor de familie în vederea depistării precoce a depresiei: 160.000 lei;”

36. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., punctul 2, subpunctul 2.2., alineatul 2.2.3. se modifică și va avea următorul cuprins:
„2.2.3. cost estimat pentru implementarea programului de instruire în psihiatria comunitară: 120.000 lei.”

37. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., punctul 2, subpunctul 2.3., după alineatul 2.3.4. se introduce un nou alineat, alineatul 2.3.5., cu următorul cuprins:
„2.3.5. cost pentru implementare program de instruire a personalului din centrele de sănătate mintală pentru copii / mixte / structuri de psihiatrie pediatrică în evaluarea copiilor pe baza instrumentelor internaționale în domeniul tulburării de spectru autist: 40.000 lei;”

38. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera D., după punctul 2, se introduce un nou punct, punctul 3, cu următorul cuprins:

„3. indicatori de rezultat:

3.1. ponderea medicilor de familie instruiți cu privire la importanța depistării precoce a depresiei și a instrumentelor ce se pot utiliza pentru depistare din totalul medicilor de familie din România: 10%;

3.2. ponderea bolnavilor beneficiari ai activităților de terapie ocupațională din totalul bolnavilor internați în structurile de psihiatrie care implementează activitățile programului: minim 50% în cazul structurilor de psihiatrie pediatrică și minim 5% în cazul structurilor de psihiatrie adulți;

3.3. ponderea consilierilor școlari beneficiari ai programelor de instruire pentru depistarea precoce a principalelor tulburări mintale la copii și adolescenți din totalul consilierilor școlari din România: 20%;

3.4. ponderea medicilor de psihiatrie pediatrică, psihologilor și asistenților sociali instruiți în utilizarea instrumentelor de evaluare a copiilor cu tulburări de spectru autist din totalul acelorași categorii de personal angajat în structurile care furnizează îngrijiri de psihiatrie pediatrică, incluse în program: 40%;

3.5. ponderea medicilor de familie instruiți în depistarea precoce a tulburărilor mintale determinate de abuzul de alcool din totalul medicilor de familie din România: 5%;

39. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera E. „Unități de specialitate care implementează programul” se modifică și va avea următorul cuprins:

„E. Unități de specialitate care implementează programul:

1. activitatea 1: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;

2. activitatea 2.1:

2.1. Spitalul Clinic Municipal "Gavril Curteanu" Oradea;

- 2.2. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila;
- 2.3. Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
- 2.4. Spitalul de Psihiatrie Cronici "Schitu Greci", județul Olt;
- 2.5. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda", Sibiu;
- 2.6. Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret, județul Suceava;
- 2.7. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. dr. Alexandru Obregia" București;
- 2.8. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Constantin Gorgos" București;
- 2.9. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Ștei";
- 2.10. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță "Sapoca";
- 2.11. Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare;
- 2.12. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri;
- 2.13. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Socola";
- 2.14. Spitalul de Psihiatrie Gătaia;
- 2.15. Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni;
- 2.16. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, jud. Timiș;
- 2.17. Spitalul Județean de Urgență Ploiești (CSM Adulți), jud. Prahova;
- 2.18. Spitalul de Psihiatrie Murgeni, județul Vaslui;
- 2.19. Spitalul Județean de Urgență Sf. Pantelimon Focșani, jud. Vrancea;
- 2.20. Spitalul Clinic Județean Sf. Apostol Andrei Constanța, jud. Constanța;
- 2.21. Spitalul de Psihiatrie Voila, Câmpina, județul Prahova.
3. activitatea 2.2: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
4. activitatea 3.1:
 - 4.1. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu;
 - 4.2. Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu Oradea;
5. activitatea 3.2:
 - 5.1. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Pantelimon" Brăila;
 - 5.2. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu;
6. activitatea 3.3: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
7. activitatea 3.4: Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova;
8. activitatea 4: Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu."

40. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera F. „Natura cheltuielilor eligibile”, punctul 1, subpunctul 1.6. se modifică și va avea următorul cuprins:

„1.6. teste, jocuri interactive, cărți destinate activităților desfășurate pentru activități destinate copiilor și adolescenților; achiziționarea testelor validate pe populația din România pentru evaluarea copiilor este eligibilă pentru următoarele unități sanitare:

- 1.6.1. Spitalul clinic municipal Gavril Curteanu Oradea, jud. Bihor;
- 1.6.2. Spitalul clinic de neuropsihiatrie Craiova, jud. Dolj;
- 1.6.3. Spitalul de psihiatrie dr. Gh. Preda Sibiu, jud. Sibiu;
- 1.6.4. Spitalul clinic de psihiatrie prof. dr. Alexandru Obregia București;
- 1.6.5. Spitalul Clinic Județean Sf. Apostol Andrei Constanța, jud. Constanța;
- 1.6.6. Spitalul de Psihiatrie Voila, Câmpina, județul Prahova.”

41. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera F., punctul 1, după subpunctul 1.6. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.7. cu următorul cuprins:

„1.7. echipamente pentru modelare în lut, materiale pentru confecționarea obiectelor de artizanat și decorative.”

42. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 2, litera F., punctul 4 se abrogă.

43. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 3 „Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană”, subtitlul IV.3.1. „Subprogramul de transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană”, litera C „Activități specifice”, punctul 2. „Activități specifice coordonării activității de transplant”, subpunctul 2.5. se modifică și va avea următorul cuprins:

„2.5. campanii și evenimente pentru promovarea donării de organe, țesuturi și celule de origine umană și a activității de transplant;”

44. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 3, subtitlul IV.3.1., litera F. „Natura cheltuielilor eligibile”, punctele 9 și 15 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„9. cheltuieli pentru furnituri de birou și pentru tipărirea sau multiplicarea de rapoarte, formulare tipizate și materiale informative;

...

15. organizarea de campanii și evenimente pentru promovarea donării de organe, țesuturi și celule de origine umană și a activității de transplant.”

45. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 3, subtitlul IV.3.1., litera F. „Natura cheltuielilor eligibile”, după punctul 15 se introduce un nou punct, punctul 16 cu următorul cuprins:

.....

16. cheltuieli pentru achiziționarea de brățări de identificare a donatorilor decedați.”

46. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 3, subtitlul IV.3.3. „Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer”, litera E. „Indicatori de evaluare”, punctul 1. „indicatori fizici” se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. indicatori fizici: număr de cupluri infertile beneficiare de proceduri FIV/ET: 850 cupluri;”

47. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 3, subtitlul IV.3.3., litera I. „Unități care implementează subprogramul”, după punctul 10 se introduc trei noi puncte, punctele 11,12 și 13 cu următorul cuprins:

„I. „Unități care implementează subprogramul:

...

11. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Cluj Napoca – Centrul de asistenta a reproducerii si diagnostic prenatal;

12. S.C. Fertigyn SRL Iași;

13. S.C. HIT-MED S.R.L Craiova.”

48. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 4. „Programul național de boli endocrine”, litera E. „Indicatori de evaluare” se modifică și va avea următorul cuprins:

„E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

1.1. număr bolnavi cu disfuncție tiroidiană investigați prin metode imunologice: 6.000 bolnavi;

1.2. număr bolnavi cu cancer tiroidian investigați prin metode imunologice și/sau anatomo-patologice: 1.500 bolnavi;

2. indicatori de eficiență:

2.1. cost mediu estimat/bolnav cu disfuncție tiroidiană investigat prin metode imunologice: 160 lei, în condițiile efectuării tuturor testelor prevăzute la titlul C punctul 1;

2.2. cost mediu estimat/bolnav diagnosticat cu cancer tiroidian investigat prin metode imunologice și/sau anatomo-patologice: 430 lei, în condițiile efectuării tuturor testelor prevăzute la titlul C punctul 2.

3. indicatori de rezultat:

3.1. creșterea ponderii bolnavilor nou diagnosticați cu cancer tiroidian cu 5% față de anul precedent.”

49. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 4., litera F. „Natura cheltuielilor eligibile”, punctul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

„1. reactivi specifici, precum și reactivi pentru calibrare și control necesari determinării calcitoninei, tiroglobulinei, evidențierii anticorpilor antitiroglobină, TRAb;”

50. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 4., litera F., după punctul 3 se introduce un nou punct, punctul 4, cu următorul cuprins:

„4. eprubete specifice, vârfuri de pipete, microtuburi pentru stocare, cupe de reacție”.

51. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 4., litera H. „Unități de specialitate care implementează:” punctul 5 se abrogă.

52. În anexa nr. 5, la capitolul IV, titlul IV. 5 „Programul național de tratament dietetic pentru boli rare”, litera E. „Indicatori de evaluare”, după punctul 2 se introduce un nou punct, punctul 3, cu următorul cuprins:

„3. indicatori de rezultat: ponderea bolnavilor adulți cu fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic: 90%”

53. În anexa nr. IV. 3. la anexa nr. 5, punctul 3 „Atribuțiile specifice furnizorilor de servicii medicale în cadrul Subprogramului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening”, subpunctul 3.4. „Atribuțiile specifice unităților sanitare cu paturi care au organizat rețele de screening”, alineatul 3.4.8. se modifică și va avea următorul cuprins:

„3.4.8. transmit DSPJ/DSPMB, sau UATM - INSP după caz, pentru unitățile din subordinea Ministerului Sănătății, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă, factura, borderoul centralizator al cazurilor testate Babeș-Papanicolaou efectuate în cadrul subprogramului, precum și copii ale formularelor FS1 aferente borderoului centralizator, în vederea decontării acestora.

Spitalul

Reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale

.....

Numărul contractului încheiat cu CAS

.....

**BORDEROU CENTRALIZATOR
pentru luna.....anul.....**

Nr. crt.	CNP al femeii cu FS1 completat integralitate în	Seria formularului	Tarif / caz testat Babeș-Papanicolaou (lei)	Total sumă de decontat (lei)
C0	C1	C2	C3	C4
1.			73	73

2.				
....				
TOTAL	X	X	X	

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Reprezentant legal,

.....
(semnătura și ștampila)"

54. În anexa nr. 6, la capitolul V „Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate”, titlul V.1. „Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate”, litera B. „Domenii specifice”, domeniul 1. „Intervenții pentru un stil de viață sănătos”, subdomeniul 1.1. „Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale”, după subpunctul 1.1.3.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.1.3.3., cu următorul cuprins:

„1.1.3.3. indicatori de rezultat:

1.1.3.3.1. număr parteneriate instituționale funcționale la nivel local: 200/an;

1.1.3.3.2. număr beneficiari: 21.000.”

55. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.1., litera B., domeniul 1, subdomeniul 1.2. „Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale și responsabilităților rezultate din alte documente strategice”, punctul 1.2.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 1.2.3.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.2.3.3., cu următorul cuprins:

„1.2.3.3. indicatori de rezultat:

1.2.3.3.1. număr parteneriate instituționale funcționale la nivel local: 84;

1.2.3.3.2. număr beneficiari: 21.000.”

56. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.1., litera C. „Natura cheltuielilor eligibile”, după punctul 13 se introduce un nou punct, punctul 14 cu următorul cuprins:

”

...

14. prestări servicii pentru realizarea colectării, și după caz a analizării datelor privind determinanții sănătății.”

57. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2. „Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun”, litera B. „Obiective specifice”, punctul 3 se abrogă.

58. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera C. „Activități”, punctul 4 se abrogă.

59. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E. „Indicatori de evaluare”, punctul 1. „indicatori fizici”, subpunctul 1.1. se modifică și va avea următorul cuprins:

„1.1. număr de campanii naționale IEC: 1 campanie națională IEC organizată în cea de-a treia săptămână din luna noiembrie (1conferință presă/an; 1.000 postere și 10.000 flyere);”

60. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E., punctul 1., subpunctul 1.5 se abrogă.
61. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E., punctul 2 „indicatori de eficiență”, subpunctul 2.1. se modifică și va avea următorul cuprins:
„2.1. cost mediu estimat/campanie națională IEC: 18.000 lei;”
62. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E., punctul 2, subpunctul 2.5. se abrogă.
63. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E., punctul 3 „indicatori de rezultat” subpunctul 3.4 se modifică și va avea următorul cuprins:
„3.4. creșterea procentului de persoane care renunță la fumat după primirea terapiei specifice cu 3% față de anul precedent; ”
64. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., litera E., punctul 3 „indicatori de rezultat” după subpunctul 3.4 se introduce un nou subpunct, subpunctul 3.5., cu următorul cuprins:
„3.5. creșterea calității vieții persoanelor care au beneficiat de tratament, pe baza autoevaluării pacientului la finalizarea tratamentului. ”
65. În anexa nr. 6, la capitolul V, titlul V.2., punctul 3 „prestări servicii pentru:”, subpunctul 3.3. se abrogă.
66. În anexa nr. 7, la capitolul VI. „Programul național de sănătate a femeii și copilului”, titlul VI.1. „Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a mamei și copilului”, intervenția 1. „Promovarea alăptării, educației prenatale și îngrijirii nou-născuților”, punctul 1.2. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 1.2.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.2.3., cu următorul cuprins:
„1.2.3. indicatori de rezultat: ponderea mamelor internate în secțiile de obstetrică din cadrul „Spitalelor Prieten al Copilului” care beneficiază de consiliere în ceea ce privește alăptarea și îngrijirea noului născutului: 70%.”
67. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.1., intervenția 2 „Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf”, punctul 2.2 „Indicatori de evaluare:”, după subpunctul 2.2.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 2.2.3., cu următorul cuprins:
„2.2.3. indicatori de rezultat: ponderea copiilor cu vârsta 0-12 luni beneficiari de lapte praf: 30%.”
68. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.1., intervenția 3. „Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere și analiza mortalității infantile”, punctul 3.2 se modifică și va avea următorul cuprins:
„3.2. **Beneficiarii intervenției:** copii cu greutatea mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni.”
69. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.1., intervenția 3., punctul 3.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 3.3.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 3.3.3. cu următorul cuprins:
„3.3.3. indicatori de rezultat: ponderea beneficiarilor intervenției din totalul copiilor cu greutate mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni internați în unitățile sanitare care derulează intervenția: 70 %.”

70. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2 „Subprogramul de sănătate a copilului”, intervenția 1. „Screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotiroidism congenital, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice, precum și profilaxia distrofiei la copiii diagnosticați cu alte boli înnăscute de metabolism, prin administrarea de alimente cu destinație medicală specială”, alineatul 1.1. „Screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotiroidism congenital, confirmarea diagnosticului pentru fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice și monitorizarea tratamentului”, punctul 1.1.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 1.1.3.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.1.3.3. cu următorul cuprins:

„1.1.3.3. indicatori de rezultat:

1.1.3.3.1. rata de acoperire prin screening la fenilcetonurie și hipotiroidism congenital a nou născuților: 90%;

1.1.3.3.2. ponderea nou născuților depistați și confirmați cu fenilcetonurie: 0,01%;

1.1.3.3.3. ponderea nou născuților depistați cu hipotiroidism congenital: 0,025%;

1.1.3.3.4. ponderea copiilor diagnosticați cu fenilcetonurie cărora li s-a recomandat și acordat dieta specifică: 95%.”

71. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2, intervenția 1., alineatul 1.1., punctul 1.1.4. „Natura cheltuielilor eligibile:”, după subpunctul 1.1.4.4. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.1.4.5., cu următorul cuprins:

„1.1.4.5. cheltuieli privind efectuarea de investigații paraclinice în unități sanitare specializate pentru dozarea fenilalaninei plasmatice și a pterinelor sanguine și urinare.”

72. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2, intervenția 1, alineatul 1.2. „Profilaxia distrofiei la copiii diagnosticați cu alte boli înnăscute de metabolism, prin administrarea de alimente cu destinație medicală specială”, punctul 1.2.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 1.2.3.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.2.3.3. cu următorul cuprins:

„1.2.3.3. indicatori de rezultat: ponderea copiilor cu tulburări de metabolism și cu indicație pentru dietă din evidența spitalelor care derulează intervenția care primesc dieta specifică: 95%.”

73. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2 , intervenția 3. „Prevenirea deficiențelor de auz prin screening neonatal”, punctul 3.2. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 3.1.2. se introduce un nou subpunct, subpunctul 3.1.3., cu următorul cuprins:

„3.1.3. indicatori de rezultat: rata de acoperire prin screening auditiv a nou născuților din unitățile incluse în intervenție: 80%.”

74. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2, intervenția 4 „Prevenirea complicațiilor retinopatiei de prematuritate, prin screening neonatal, laserterapie și dispensarizarea bolnavilor”, punctul 4.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 4.3.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 4.3.3., cu următorul cuprins:

„4.3.3. indicatori de rezultat:

4.3.3.1. rata de acoperire prin screening neonatal pentru depistarea retinopatiei a prematurilor eligibili din unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora: 70%;

4.3.3.2. ponderea prematurilor care beneficiază de monitorizare din totalul prematurilor incluși în screening neonatal pentru depistarea retinopatiei: 90%;

4.3.3.3. ponderea prematurilor care beneficiază de laser terapie din totalul prematurilor monitorizați: 10%.”

75. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2, intervenția 5 „Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil”, punctul 5.4. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 5.4.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 5.4.3. cu următorul cuprins:

„5.4.3. indicatori de rezultat:

5.4.3.1. ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor cronice care fac obiectul intervenției din totalul copiilor care se prezintă în unitățile sanitare care implementează intervenția cu prezumpție clinică de astm bronșic, afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică la copil, mucoviscidoză, imunodeficiențe primare umorale la copil, afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil;

5.4.3.2. ponderea copiilor confirmați cu diagnosticul precoce de astm bronșic, afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică, mucoviscidoză, imunodeficiențe primare umorale, afecțiuni generatoare de hepatită cronică din totalul copiilor testați pentru aceste afecțiuni;

5.4.3.3. ponderea copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din unitățile sanitare care implementează intervenția care beneficiază de produse nutriționale în ambulatoriu și spital;

5.4.3.4. ponderea copiilor cu mucoviscidoză diagnosticați care beneficiază de tratament și susținere nutrițională pe durata spitalizării.”

76. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2., intervenția 5, punctul 5.5. „Natura cheltuielilor eligibile”, subpunctele 5.5.1., 5.5.2., 5.5.3. și 5.5.10 se modifică și vor avea următorul cuprins:

„5.5.1. reactivi pentru investigații specifice în vederea stabilirii diagnosticului de astm bronșic: Ig E specifice, Ig E panel pediatric, măsurarea oxidului nitric exhalat, vitamina D, IgE specific *Aspergillus*, determinarea protein cationică bazofilică a eozinofilelor, determinarea activității deaminoxidazei, prick test;

5.5.2. reactivi pentru investigații specifice în vederea stabilirii diagnosticului afecțiunilor generatoare de diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție: măsurarea hidrogenului exhalat, determinarea cantitativă a anticorpilor de tip Ig E pentru alergenii alimentari lapte de vacă și fracții, soia, ou, pește, gluten, grâu, nuci, alune, muștar, țelină, susan, sulfiți, determinarea cantitativă a anticorpilor antitransglutaminază tisulară de tip IgA și IgG, determinarea cantitativă a anticorpilor antiendomisiu de tip IgA și de tip IgG, determinarea cantitativă a anticorpilor anti gliadine deamidate, determinarea genotipurilor specifice, determinarea calitativă a deficitului de IgA seric și de IgA transglutaminază (test rapid), 25 OH vit. D, imunoglobulină serică, amoniac seric, alfa-1 antitripsina serică, determinarea cantitativă a calprotectinei fecale, elastaza pancreatică în scaun; determinare serică a diaminoxidazei, examen extins al florei intestinale, dozare pANCA (anticorpi anti mieloperoxidaza) ASCA (anticorpi antisaccharomyces cerevisiae), examen enteroRMN.

5.5.3. reactivi pentru investigații specifice în vederea stabilirii diagnosticului de mucoviscidoză: testul sudorii, determinări biologice specifice (pentru germeni speciali, rundele antibiogramă), determinarea vitaminei D, E, A, K, magneziu, selenium, determinarea

IgE specifice *Aspergillus*, investigații microbiologice speciale (MRSA, *Pseudomonas*, pe medii API), elastaza în materii fecale;

...

5.5.10. cheltuieli privind efectuarea investigațiilor paraclinice prevăzute la punctele 5.5.1 – 5.5.5 în alte unități sanitare specializate, în situațiile în care acestea nu pot fi efectuate în structurile proprii; în aceste cazuri, investigațiile paraclinice se efectuează numai cu aprobarea coordonatorului intervenției.”

77. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2., intervenția 5, punctul 5.5. „Natura cheltuielilor eligibile”, după subpunctul 5.5.10. se introduce un nou subpunct, subpunctul 5.5.11., cu următorul cuprins:

„5.5.11. materiale sanitare, materiale de laborator și dispozitive medicale (capsule pentru endoscopie) necesare pentru efectuarea investigațiilor paraclinice prevăzute la punctele 5.5.1 – 5.5.5.”

78. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.2, intervenția 6 „Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce al unor afecțiuni neuropsihice cronice la copil: epilepsia, paralizările cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale”, punctul 6.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 6.3.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 6.3.3., cu următorul cuprins:

„6.3.3. indicatori de rezultat: ponderea copiilor beneficiari de investigațiile paraclinice prevăzute în cadrul intervenției din totalul copiilor care se prezintă în unitățile incluse în program cu prezumpție clinică de afecțiune neuropsihică cronică: 75%.”

79. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3. „Subprogramul de sănătate a femeii”, intervenția 1. „Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială”, punctul 1.2. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 1.2.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 1.2.3., cu următorul cuprins:

„1.2.3. indicatori de rezultat: creșterea ponderii utilizatorilor activi de metode moderne de contraceptive cu 5% față de anul precedent.”

80. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3., intervenția 2. „Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză”, punctul 2.2. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 2.2.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 2.2.3., cu următorul cuprins:

„2.2.3. indicatori de rezultat: ponderea carnetelor gravidelor distribuite la beneficiari: 50%.”

81. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3., intervenția 4. „Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh”, punctul 4.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 4.3.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 4.3.3., cu următorul cuprins:

„4.3.3. indicatori de rezultat:

4.3.3.1. ponderea gravidelor Rh negative care beneficiază de administrarea imunoglobulinei specifice anti D conform protocoalelor din totalul gravidelor Rh negative aflate în evidența unităților sanitare care derulează intervenția: 85 %.”

82. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3., intervenția 5. „Diagnosticul și managementul amiotrofiilor spinale și distrofiilor musculare de tip Duchenne și Becker, precum și prevenirea transmiterii ereditare a acestora¹⁾”, punctul 5.3. „Indicatori de evaluare”, după subpunctul 5.3.2., se introduce un nou subpunct, subpunctul 5.3.3., cu următorul cuprins:

„5.3.3. indicatori de rezultat:

5.3.3.1. rata de detecție a subiecților cu amiotrofii spinale și distrofii musculare de tip Duchenne și Becker diagnosticate prenatal: 1%;

5.3.3.2. rata de detecție a subiecților cu amiotrofii spinale și distrofii musculare de tip Duchenne și Becker diagnosticate precoce postnatal: 5%;

5.3.3.3. reducerea cu până la 100% a recurenței bolilor în familiile pacienților cu amiotrofii spinale și distrofii musculare de tip Duchenne și Becker;”

83. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3., intervenția 5., punctul 5.4. „Natura cheltuielilor eligibile” se modifică și va avea următorul cuprins:

„5.4. Natura cheltuielilor eligibile:

5.4.1. consumabile EMG;

5.4.2. reactivi specifici pentru testarea genetică;

5.4.3. materiale de laborator pentru efectuarea testării genetice;

5.4.4. cheltuieli privind efectuarea testării genetice în laboratoare de genetică acreditate conform standardelor europene, optimizarea tehnicilor de diagnostic prenatal și acordarea sfatului genetic pentru amiotrofie spinală sau distrofie musculară Duchenne/Becker, pentru toți beneficiarii intervenției (pacienți, rudele pacienților și purtători din toată țara), indiferent de unitatea sanitară unde sunt spitalizați (diagnostic precoce și diagnostic prenatal);

5.4.5. transportul probelor biologice către unități specializate.”

84. În anexa nr. 7, la capitolul VI., titlul VI.3., intervenția 5., punctul 5.5. „Unități de specialitate care implementează” se modifică și va avea următorul cuprins:

„5.5. Unități de specialitate care implementează:

5.5.1. Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. dr. Al. Obregia" București - Secția clinică de neurologie pediatrică;

5.5.2. Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului "Prof. dr. Alfred Rusescu";

5.5.3. Spitalul Clinic de Copii "Dr. V. Gomoiu" București;

5.5.4. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca;

5.5.5. Spitalul Clinic Județean Mureș;

5.5.6. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;

5.5.7. Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Maria" Iași.”

85. În anexa nr. 8, „Organigramă unitatea de asistență tehnică și management din cadrul Institutului de Pneumoftiziologie "Marius Nasta"” se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.

86. În anexa nr. 8, „Organigramă unitatea de asistență tehnică și management din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică” și se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 3 la prezentul ordin.

87. Anexele nr. 1, 2, 3 sunt parte integrantă a prezentului ordin.

ART. II

Direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică, furnizorii de servicii medicale, publici sau privați, precum și instituțiile publice care derulează programe naționale de sănătate publică vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ART. III

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

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,

PATRICIU ANDREI ACHIMAȘ-CADARIU



ANEXA NR.1
(Anexa nr. 1 la normele tehnice)

1. Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2015

Mii lei

PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	Buget de stat	Venituri proprii	Total
I. Programul național de boli transmisibile din care:	358.573	118.685	477.258
Programul național de vaccinare	95.561	32.512	128.073
Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	1.781	2.370	4.151
Programul național de supraveghere și control al infecției HIV	255.490	68.381	323.871
Programul național de supraveghere și control al tuberculozei	5.741	14.517	20.258
Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței		905	905
II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă		1.763	1.763
III. Programul național de securitate transfuzională	108.828	19.152	127.980
IV. Programele naționale de boli netransmisibile din care:	69.033	72.464	141.497
Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin		10.580	10.580
Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică		1.488	1.488
Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	63.106	46.648	109.754
Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale	4158	11.503	15.661
Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer	1.338	743	2.081
Programul național de boli endocrine	431	585	1.016
Programul național de tratament pentru boli rare		700	700
Programul național de management al registrelor naționale		217	217
V. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	439	1.295	1.734
VI. Programul național de sănătate a femeii și copilului	13.698	14.623	28.321
Total buget programe naționale de sănătate publică 2015	550.571	227.982	778.553

2. Bugetul alocat programelor naționale de sănătate publică aprobate pentru anul 2016

PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	Mii lei		
	Buget de stat	Venituri proprii	Total
I. Programul național de boli transmisibile din care:	361.130	23.089	384.219
Programul național de vaccinare	100.761	311	101.072
Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	0	3.262	3.262
Programul național de supraveghere și control al Infecției HIV	256.337	6.536	262.873
Programul național de supraveghere și control al tuberculozei	4.032	12.610	16.642
Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticilor și a antibioticorezistenței	0	370	370
II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	0	1.629	1.629
III. Programul național de securitate transfuzională	46.864	20.642	67.506
IV. Programele naționale de boli netransmisibile din care:	70.584	35.379	105.963
Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin	0	10.534	10.534
Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	0	1.667	1.667
Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană	67.429	7.540	74.969
Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale	3.134	9.775	12.909
Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer	0	4.713	4.713
Programul național de boli endocrine	21	516	537
Programul național de tratament pentru boli rare	0	430	430
Programul național de management al registrelor naționale		204	204
V. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	622	724	1.346
VI. Programul național de sănătate a femeii și copilului	6.964	8.687	15.651
Total buget programe naționale de sănătate publică 2016	486.164	90.150	576.314
MS- acțiuni centralizate	53.168	151.316	204.484
TOTAL BUGET	539.332	241.466	780.798

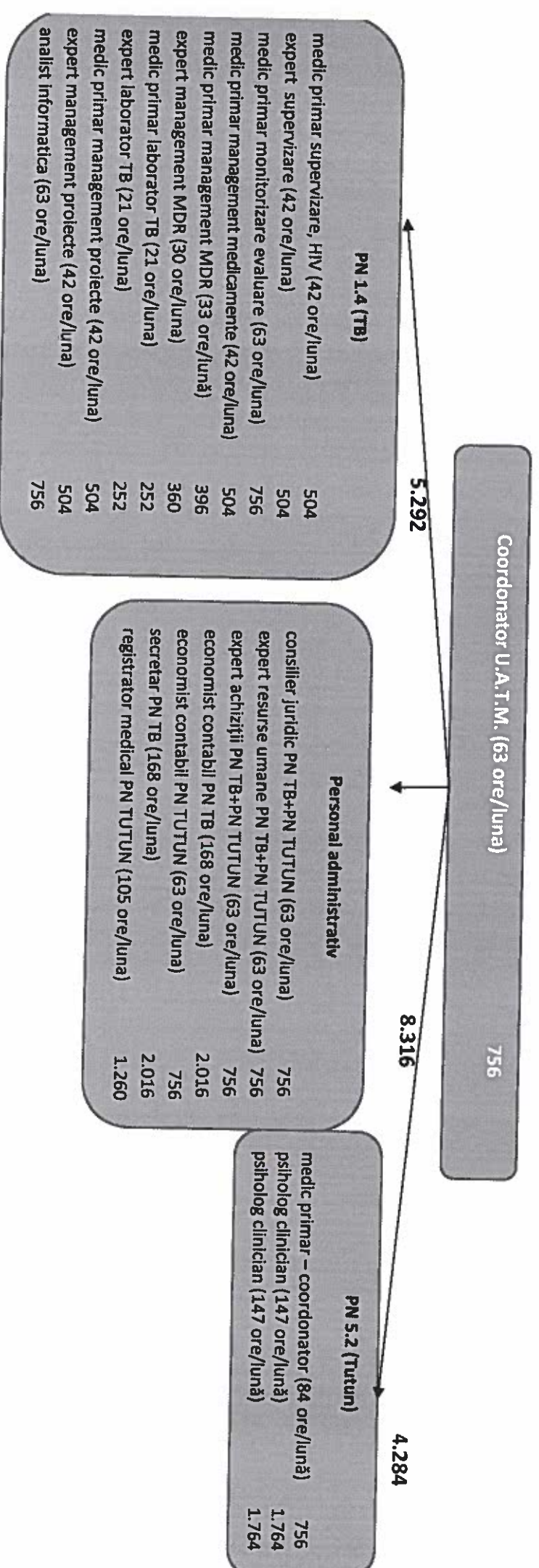
ORGANIGRAMĂ

**UNITATEA DE ASISTENȚĂ TEHNICĂ ȘI MANAGEMENT
din cadrul Institutului de Pneumofiziologie "Marius Nasta"**

ANEXA NR. 2
(Anexa nr. 8 la normele tehnice)

TOTAL ORE U.A.T.M. – 12 LUNI

18.648



ORGANIGRAMĂ
UNITATEA DE ASISTENȚĂ TEHNICĂ ȘI MANAGEMENT
din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică București
TOTAL ORE U.A.T.M. – 12 LUNI

27.504

