

**ORDIN nr. 101 din 18 ianuarie 2022**

**privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC)**

**EMITENT: Ministerul Sănătății**

**PUBLICAT ÎN: Monitorul Oficial nr. 82 din 27 ianuarie 2022**

**Data intrării în vigoare: 27 Ianuarie 2022**

Văzând Referatul de aprobare nr. AR 151 din 6.01.2021 al Direcției generale asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică - Serviciul medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății, solicitarea Comisiei de cardiologie a Ministerului Sănătății, precum și nota de fundamentare redactată de Societatea Română de Cardiologie, Societatea Română de Anestezie-Terapie Intensivă (SRATI) și de Comisia de anestezie-terapie intensivă a Ministerului Sănătății, înregistrate cu nr. 567 din 23.11.2020,

având în vedere prevederile [art. 100 alin. \(5\) și \(6\) din Legea nr. 95/2006](#) privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în temeiul [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. 1**

(1) Modul de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (USTACC), denumite în continuare AP-USTACC, se derulează în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

(2) Acțiunile prioritare prevăzute la alin. (1) se adresează pacienților internați în USTACC, finanțând costurile specifice pentru tratamentul și îngrijirea acestor pacienți care nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu casele de asigurări județene, a municipiului București și Casei de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.).

(3) AP-USTACC sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare care au în structură secții de cardiologie și unități de tip USTACC constituite în conformitate cu [Ordinul ministrului sănătății nr. 1.322/2012](#) privind aprobarea [Regulamentului de organizare și funcționare](#) a unităților de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici din unitățile sanitare cu paturi și care asigură tratament specific pacienților cardiaci critici.

**ART. 2**

(1) În vederea coordonării din punct de vedere științific și metodologic la nivel național al AP-USTACC, pentru anii 2021-2025, se constituie un colectiv de lucru format din specialiști în specialitatea cardiologie în conformitate cu prevederile [art. 15 din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Colectivul de lucru al AP-USTACC, denumit în continuare CL-USTACC, are în componență 5 membri.

(3) Componența AP-USTACC se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

**ART. 3**

(1) În exercitarea atribuțiilor sale, CL-USTACC formulează propuneri, fundamentări, analize, recomandări și informări referitoare la AP-USTACC, pe care le transmite Ministerului Sănătății.

(2) Secretariatul tehnic permanent al CL-USTACC se asigură de către Serviciul medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății.

(3) CL-USTACC își desfășoară activitatea în ședințe organizate ori de câte ori este nevoie, la solicitarea ministrului sănătății sau a secretarului de stat care are în coordonare AP-USTACC. Ședințele se pot desfășura și prin utilizarea mijloacelor electronice de comunicare, exprimarea măsurilor, acordului sau avizelor pozitive sau negative prin e-mail.

(4) Ședințele sunt legal constituite în prezența majorității simple a CL-USTACC.

**ART. 4**

(1) CL-USTACC este coordonatorul național al AP-USTACC din punct de vedere științific și metodologic, iar Serviciul medicină de urgență reprezintă structura centrală a Ministerului Sănătății responsabilă cu coordonarea administrativă a acestei acțiuni.

(2) La nivelul spitalului derularea și monitorizarea AP-USTACC se realizează de către un coordonator desemnat de către managerul spitalului sub condiția ca acesta să fie angajat în USTACC a respectivului spital; acesta poate fi șeful de secție sau un alt medic din cadrul USTACC.

(3) Numele și datele de contact ale coordonatorului - număr de telefon fix, număr de telefon mobil, fax, e-mail, adresa poștală a spitalului și a secției în cazul în care acestea diferă - vor fi comunicate Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății.

**ART. 5**

Spitalele care derulează AP-USTACC au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază de cod numeric personal, a beneficiarilor AP-USTACC.

**ART. 6**

AP-USTACC se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, de la titlurile bugetare 20 „Bunuri și servicii” și 51 „Transferuri între unități ale administrației publice”, prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice.

**ART. 7**

(1) Pentru fondurile alocate la titlul 20 „Bunuri și servicii”, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București încheie contracte pentru derularea AP-USTACC, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1, cu spitalele nominalizate în prezentul ordin aflate în subordinea autorităților publice locale, ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie.

(2) De la titlul 51 „Transferuri între unități ale administrației publice” se finanțează cheltuielile aferente activităților prevăzute în AP-USTACC desfășurate de spitalele aflate în subordinea Ministerului Sănătății, nominalizate în prezentul ordin să deruleze AP-USTACC.

(3) Din fondurile alocate spitalele pot finanța activități specifice AP-USTACC.

(4) Din fondurile alocate AP-USTACC spitalele nu pot finanța cheltuieli de natura utilităților și cheltuieli de capital.

(5) Finanțarea AP-USTACC din bugetul Ministerului Sănătății se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale ordonatorilor de credite secundari și terțiari, însoțite de documentele justificative ale acestora, semnate și parafate lizibil de coordonator, în raport cu:

- a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
- c) indicatorii fizici realizați în perioada anterioară;
- d) bugetul aprobat cu această destinație.

(6) Cererile de finanțare fundamentate ale ordonatorilor de credite, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit spre avizare Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail smu@ms.ro, până cel târziu în data de 5 a lunii pentru care se face finanțarea, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2.

(7) Cererea de finanțare fundamentată este însoțită de cererea detaliată pe tipuri de cheltuieli, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 3, precum și de borderoul centralizator, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 4.

(8) Cererile de finanțare transmise de către ordonatorii de credite după termenul prevăzut la alin. (6) nu vor fi finanțate în luna pentru care se face solicitarea. Acestea se finanțează în luna următoare celei pentru care a fost transmisă solicitarea întârziată, în baza unei noi cereri transmise în termenul prevăzut la alin. (6), cu încadrarea în limitele alocațiilor bugetare.

**ART. 8**

Sumele alocate pentru AP-USTACC sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale direcțiilor de sănătate publică, respectiv ale spitalelor, se aprobă odată cu acestea și se utilizează numai potrivit destinațiilor stabilite.

**ART. 9**

(1) În baza contractelor încheiate conform prevederilor art. 7 alin. (1), direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București decontează cheltuieli de natura bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC.

(2) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București decontează contravaloarea bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC, în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de până la 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile achiziționate conform contractelor încheiate.

**ART. 10**

În vederea realizării activităților AP-USTACC, Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

a) evaluează și fundamentează anual necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile propuse pentru AP-USTACC pe baza indicatorilor realizați în anul precedent și propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor AP-USTACC, precum și repartitia fondurilor pentru spitale, pe baza fundamentării CL-USTACC și a propunerilor formulate de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau spitale, după caz;

b) elaborează structura AP-USTACC, în colaborare cu direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, pe baza analizelor și propunerilor CL-USTACC și a propunerilor coordonatorilor;

c) evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor AP-USTACC și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;

d) comunică direcțiilor de sănătate publică și unităților care derulează AP-USTACC sumele repartizate, precum și activitățile pentru care acestea se utilizează;

e) avizează solicitările de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și ale unităților sanitare care derulează AP-USTACC, realizează centralizarea acestora și o înaintează către Direcția financiară, pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;

f) monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici AP-USTACC, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune

măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

g) verifică încadrarea în disponibilul de credite bugetare și avizează referatul privind finanțarea lunară a AP-USTACC;

h) propune misiuni de control și persoane care pot participa la acestea, pe baza propunerilor CL-USTACC.

#### ART. 11

În vederea realizării activităților aferente AP-USTACC, Direcția financiară din cadrul Ministerului Sănătății are următoarele atribuții:

a) elaborează proiectul bugetului Ministerului Sănătății în care sunt cuprinse sumele aferente AP-USTACC, pe baza propunerilor și fundamentărilor prezentate de Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății;

b) comunică Serviciului medicină de urgență, în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la aprobare, fondurile bugetare aprobate, pe titluri bugetare, în vederea repartizării acestora;

c) elaborează și supune spre aprobare ordonatorului principal de credite filele de buget, pe titluri bugetare și articole de cheltuieli, și le comunică unităților care derulează AP-USTACC;

d) primește lunar solicitările de finanțare ale unităților care derulează AP-USTACC, centralizate de Serviciul medicină de urgență;

e) efectuează deschiderile de credite bugetare necesare pentru finanțarea AP-USTACC.

#### ART. 12

În vederea derulării și monitorizării AP-USTACC, CL-USTACC are următoarele atribuții:

a) formulează strategia și procedurile de organizare și desfășurarea anuală a AP-USTACC, pe care le înaintează pentru implementare către Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății până cel târziu la data de 15 iulie a anului curent, pentru anul următor;

b) formulează propuneri cu privire la structura AP-USTACC, pe care o transmite Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății până cel târziu la data de 15 iulie a anului curent, pentru anul următor;

c) fundamentează și dispune asupra necesarului de resurse pentru AP-USTACC și îl înaintează Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății până la data de 15 iulie a anului curent, pentru anul următor;

d) formulează propuneri cu privire la repartiția fondurilor aferente unităților sanitare, pe care le comunică Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății;

e) efectuează deschiderile de credite bugetare necesare pentru finanțarea AP-USTACC.

#### ART. 13

Direcțiile de sănătate publică au următoarele obligații în vederea derulării și monitorizării AP-USTACC:

a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici AP-USTACC raportați de spitale în condițiile prezentului ordin;

b) transmit Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail [smu@ms.ro](mailto:smu@ms.ro), trimestrial și anual, în primele 20 de zile calendaristice după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-USTACC, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare a AP-USTACC;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-USTACC, pe bază de cod numeric personal, de către spitalele care derulează AP-USTACC, aflate în subordinea autorităților publice locale, ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din spitalele care derulează AP-USTACC; raportul de activitate centralizat trimestrial cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-USTACC, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, problemele și disfuncționalitățile întâmpinate în realizarea activităților, propunerile de îmbunătățire a modului de derulare a AP-USTACC;

f) transmit Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail [smu@ms.ro](mailto:smu@ms.ro), până la sfârșitul lunii următoare celei încheierii trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) transmit Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail [smu@ms.ro](mailto:smu@ms.ro), până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

#### ART. 14

Spitalele care derulează AP-USTACC au următoarele atribuții:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor AP-USTACC, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, precum și decontul individual al fiecărui pacient care a beneficiat de fonduri din AP-USTACC;

b) raportează direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București sau, după caz, Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății, pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail [smu@ms.ro](mailto:smu@ms.ro), în funcție de subordonare, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face

raportarea, indicatorii specifici AP-USTACC, în condițiile prezentului ordin;

- c) monitorizează modul de derulare a AP-USTACC;
- d) întocmesc un raport de activitate centralizat lunar, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii AP-USTACC;
- e) transmit CL-USTACC și, în funcție de subordonare, Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății pe suport hârtie și în format electronic la adresa de e-mail smu@ms.ro sau direcției de sănătate publică, după caz, raportul de activitate prevăzut la art. 13 lit. e), până la data de 20 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea.

#### ART. 15

Coordonatorii AP-USTACC, desemnați în condițiile prevăzute la art. 4 alin. (2), au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților cuprinse în cadrul acestora:

- a) organizează evidența nominală a beneficiarilor AP-USTACC, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;
- b) raportează conducerii spitalului, trimestrial și anual, în primele 5 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-USTACC, în condițiile prezentului ordin;
- c) monitorizează modul de derulare a AP-USTACC pe care îl coordonează;
- d) monitorizează permanent consumul de materiale sanitare și medicamente care se acordă în cadrul AP-USTACC;
- e) 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 AP-USTACC, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-USTACC;
- f) informează permanent conducerea instituției cu privire la disfuncționalitățile identificate în derularea AP-USTACC și propune măsuri de soluționare a acestora;
- g) avizează documentele justificative (facturile) care însoțesc cererile de finanțare lunară;
- h) înregistrează cazurile de boală în registrul național specific patologiei tratate;
- i) întocmesc lista de inventariere a materiilor prime și materialelor, având astfel o gestiune permanentă a stocurilor necesare pentru buna funcționare a programului AP-USTACC pe o perioadă de cel puțin 30 de zile.

#### ART. 16

Ordonatorii de credite secundari și terțiari care derulează AP-USTACC au următoarele obligații în realizarea AP-USTACC:

- a) utilizează fondurile în limita bugetului aprobat și potrivit destinației specificate, cu respectarea dispozițiilor legale;
- b) gestionează eficient mijloacele materiale și bănești;
- c) organizează evidența contabilă a cheltuielilor pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare;
- d) raportează indicatorii specifici prevăzuți în AP-USTACC, în condițiile prezentului ordin;
- e) transmit Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății sau direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București, după caz, cererile de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, în condițiile prezentului ordin;
- f) desemnează prin act administrativ al conducătorului instituției publice câte un coordonator pentru AP-USTACC, cu respectarea prevederilor art. 4 alin. (2);
- g) completează fișele de post ale coordonatorilor desemnați cu atribuțiile corespunzătoare activităților prevăzute în cadrul AP-USTACC;
- h) organizează, prin directorul financiar contabil al spitalului abilitat și/sau al instituției publice prin care se derulează AP-USTACC, evidențele contabile, evidențele tehnico-operative ale spitalului abilitat/instituției publice, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- i) transmit structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății orice alte date referitoare la AP-USTACC pe care le derulează și răspund de exactitatea și realitatea datelor raportate;
- j) transmit lunar Serviciului medicină de urgență din Ministerul Sănătății, în primele 20 de zile calendaristice ale lunii curente pentru luna precedentă, execuția bugetară a bugetului aprobat pentru AP-USTACC derulate;
- k) achiziționează materiale sanitare și medicamente cu respectarea legislației în vigoare din domeniul achizițiilor publice.

#### ART. 17

Raportarea indicatorilor specifici AP-USTACC se realizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, atât în format electronic, cât și pe suport hârtie, conform modelului de raportare prevăzut în anexa nr. 5 - Macheta de raportare a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență).

#### ART. 18

Costul mediu se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați. În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

**ART. 19**

Monitorizarea activităților cuprinse în AP-USTACC se referă la:

- a) modul de realizare și de raportare a indicatorilor prevăzuți în prezentul ordin;
- b) încadrarea în bugetul aprobat;
- c) respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate spitalelor care derulează AP-USTACC;
- d) urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul ordin referitoare la derularea AP-USTACC;
- e) identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea AP-USTACC.

**ART. 20**

Din sumele alocate pentru AP-USTACC se pot achiziționa următoarele:

1. medicația necesară în tratamentul pacienților incluși în APUSTACC:
  - a) soluții perfuzabile (soluții de: electroliți, gelatină, amidon, albumină);
  - b) anestezice locale pentru anestezia prin infiltrație;
  - c) sedative orale, analgetice nonopioidice, simptomatice;
  - d) antibiotice și antifungice;
  - e) inotrope și vasoactive, antiaritmice, altă medicație cardiologică;
  - f) medicație pentru profilaxia sau tratamentul bolii tromboembolice;
  - g) medicație pentru profilaxia sau tratamentul ulcerului gastroduodenal de stres sau al hemoragiei digestive superioare;
  - h) medicație pentru tratamentul coagulopatiilor sau hemoragiilor;
2. reactivi specifici și materiale consumabile pentru determinări de laborator în punctele de lucru proprii:
  - a) pH, gaze arteriale/venoase, electroliți, hemoglobină, hematocrit, glucoză, lactat;
  - b) markeri de suferință miocardică, inflamație;
  - c) biochimie;
  - d) teste pentru determinarea infecției cu SARS-CoV-2;
3. materiale consumabile necesare monitorizării pacienților din USTACC:
  - a) catetere venoase periferice și centrale pentru monitorizare și administrare de soluții perfuzabile și medicamente;
  - b) consumabile pentru monitorizare standard - electrozi EKG, manșete și cabluri tensiometre, senzori pulsoximetrie, senzori temperatură, gel electrozi, gel ecografie;
  - c) consumabile pentru monitorizare invazivă: catetere arteriale, kituri/celule de presiune, sonde urinare;
  - d) consumabile pentru monitorizarea noninvazivă, continuă a hemoglobinei sanguine;
  - e) minisonde pentru ecocardiografie transesofagiană continuă;
4. materiale consumabile necesare pentru tratamentul și îngrijirea pacienților din secțiile USTACC:
  - a) kituri pentru administrarea transfuziilor încălzite;
  - b) seturi consumabile pentru profilaxia mecanică a bolii tromboembolice;
  - c) consumabile tip etichete de siguranță pentru seringile cu medicamente specifice și cu administrare restricționată;
  - d) echipamente sterile și de protecție pentru personalul sanitar;
  - e) seringi, prelungiri, robinete, valve antimicrobiene separate sau în kituri pentru administrarea intravenoasă continuă și controlată a soluțiilor perfuzabile, inotropelor, medicației vasoactive, antiaritmice, antibioticelor, antifungicelor;
  - f) sonde de intubație, filtre de ventilație antibacteriene-antivirale, circuite de ventilație, narine și măști pentru administrarea de oxigen, pipe Guedel;
  - g) sonde/kituri de aspirație traheală, sonde de aspirație nazofaringiană, sonde gastrice, pungi colectare secreții, pungi/seturi colectare urină;
  - h) câmpuri sterile, mănuși sterile, pansamente sterile simple sau cu soluții antimicrobiene pentru fixarea cateterelor;
  - i) truse de pericardiocenteză;
  - j) catetere de stimulare temporară.

**ART. 21**

Medicamentele, reactivii și materialele consumabile prevăzute la art. 20 se utilizează pentru pacienții internați în USTACC, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.322/2012.

**ART. 22**

Indicatorii de evaluare ai AP-USTACC sunt următorii:

- a) indicatori fizici:
  1. numărul de pacienți (conform anexei nr. 6);
  2. evidența nominală a pacienților cardiologici internați în USTACC, pe bază de cod numeric personal (conform anexelor nr. 6 și 7);
- b) indicatori de eficiență:
  1. cost mediu/pacient USTACC (conform anexei nr. 5);
  2. execuția bugetului aprobat pentru AP-USTACC (conform anexei nr. 8);
- c) indicatori de rezultat:
  1. ghiduri și protocoale de diagnostic;
  2. ghiduri și protocoale de tratament.

**ART. 23**

(1) Criteriile de eligibilitate pentru unitățile care derulează AP-USTACC sunt reprezentate de existența USTACC în structura organizatorică a spitalului.

(2) Managerul spitalului care derulează AP-USTACC va trimite la Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului ordin o declarație prin care descrie în detaliu modul în care respectă prevederile alin. (1).

(3) Managerul spitalului nominalizat să desfășoare AP-USTACC este obligat ca în termen de 5 zile să notifice Serviciul medicină de urgență din Ministerul Sănătății atunci când criteriile de eligibilitate prevăzute la alin. (1) nu mai sunt respectate.

#### ART. 24

Se nominalizează să desfășoare AP-USTACC în condițiile prevăzute de prezentul ordin următoarele unități sanitare:

1. Spitalul Județean de Urgență Pitești;
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea;
3. Spitalul Universitar de Urgență Elias;
4. Spitalul Universitar de Urgență București;
5. Spitalul Clinic de Urgență București;
6. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C.C. Iliescu” București;
7. Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca;
8. Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța;
9. Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. dr. George I.M. Georgescu” Iași;
10. Spitalul Județean de Urgență „Dr. Constantin Opreș” Baia Mare;
11. Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara;
12. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
13. Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș;
14. Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;
15. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
16. Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
17. Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Pantelimon” București;
18. Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan” București;
19. Spitalul Clinic de Urgență „Bagdasar-Arseni” București;
20. Spitalul Clinic Colentina;
21. Spitalul Județean de Urgență Râmnicu Vâlcea;
22. Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou” Suceava;
23. Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. Agripa Ionescu” București.

#### ART. 25

Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și spitalele care derulează AP-USTACC, indiferent de subordonare, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

#### ART. 26

Anexele nr. 1-8 fac parte integrantă din prezentul ordin.

#### ART. 27

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

Ministrul sănătății,

Alexandru Rafila

București, 18 ianuarie 2022.

Nr. 101.

#### ANEXA 1

#### CONTRACT

pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC nr. .... din .....

##### 1. Părțile contractante

1.1. Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București, cu sediul în municipiul/orașul ....., str. .... nr. ...., județul/sectorul ....., telefon ....., fax ....., reprezentată prin director executiv .....,

și

1.2. Unitatea sanitară ....., cu sediul în ....., str. .... nr. ...., telefon ....., fax ....., reprezentată prin ....., având Actul de înființare/organizare nr. ...., Autorizația sanitară de funcționare nr. ...., Dovada de evaluare nr. ...., codul fiscal ..... și contul nr. .... deschis la Trezoreria Statului sau contul nr. .... deschis la Banca ....., dovada asigurării de răspundere civilă în domeniul medical, atât pentru furnizor, cât și pentru personalul medico-sanitar angajat, valabilă pe toată durata contractului de furnizare servicii medicale spitalicești.

## 2. Obiectul contractului

2.1. Obiectul prezentului contract îl constituie desfășurarea acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC), finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

## 3. Durata contractului

3.1. Prezentul contract este valabil de la data încheierii lui până la data de .....

3.2. Durata prezentului contract se poate prelungi, cu acordul părților.

## 4. Obligațiile părților

4.1. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București are următoarele obligații:

a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici AP-USTACC raportați de unitățile sanitare/instituțiile publice în condițiile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC);

b) transmite Serviciului medicină de urgență, trimestrial și anual, în primele 20 de zile calendaristice după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-USTACC, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare a AP-USTACC;

d) verifică organizarea evidenței nominale a beneficiarilor AP-USTACC, pe bază de cod numeric personal, de către unitățile de specialitate care derulează AP-USTACC, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

e) întocmește un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile sanitare/instituțiile care derulează AP-USTACC; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-USTACC, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 101/2022, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-USTACC;

f) transmite Serviciului medicină de urgență, până la sfârșitul lunii următoare celei încheierii trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) transmite Serviciului medicină de urgență, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

4.2. Obligațiile direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București prevăzute la pct. 4.1 se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, stabilite potrivit legii.

4.3. Pentru desfășurarea activităților prevăzute în APUSTACC din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, unitățile sanitare au următoarele obligații:

a) să asigure buna desfășurare a activităților prevăzute în cadrul AP-USTACC, în concordanță cu actele normative în vigoare;

b) să se asigure că serviciile medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale privind calitatea asistenței medicale, elaborate în condițiile legii;

c) să asigure tratamentul adecvat și recomandarea dispozitivelor medicale conform reglementărilor în vigoare;

d) să utilizeze fondurile primite pentru AP-USTACC, potrivit destinației acestora;

e) să dispună măsuri pentru gestionarea eficientă a mijloacelor materiale și bănești;

f) să organizeze și să conducă, prin directorul financiar-contabil, evidențele tehnico-operative, precum și evidențele contabile ale cheltuielilor pentru AP-USTACC și pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât pentru bugetul aprobat, cât și în execuție;

g) să efectueze, în condițiile legii, achiziția bunurilor necesare pentru realizarea obiectivelor și activităților cuprinse în APUSTACC;

h) să organizeze evidența beneficiarilor AP-USTACC prin înregistrarea la nivel de pacient, în format electronic, a următorului set minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu AP-USTACC, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

i) să dispună măsuri pentru respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

j) să dețină autorizație pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea AP-USTACC, emisă, în condițiile legii, de Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal;

k) să transmită direcției de sănătate publică, în format electronic, raportările lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale privind sumele utilizate pentru APUSTACC, precum și indicatorii realizați, răspunzând de exactitatea și realitatea atât a datelor raportate pentru justificarea plății contravalorii facturii pentru bunurile acordate în cadrul AP-USTACC în luna precedentă, cât și a indicatorilor raportați;

l) să cuprindă sumele contractate pentru AP-USTACC în bugetul de venituri și cheltuieli și să îl aprobe odată cu acesta, în condițiile legii;

m) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București orice alte date referitoare la AP-USTACC și să răspundă de exactitatea și realitatea datelor raportate;

n) să transmită trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului, direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportul de activitate întocmit de coordonatorul AP-USTACC din cadrul unității sanitare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

o) să înregistreze, să stocheze, să prelucreze și să transmită informațiile legate de AP-USTACC, conform prevederilor legale în vigoare;

p) să dispună măsurile necesare în vederea asigurării realizării obiectivelor AP-USTACC;

q) să raporteze corect și la timp datele către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București;

r) să transmită direcției de sănătate publică județene/a municipiului București raportări lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale, în primele 5 zile lucrătoare ale lunii următoare încheierii perioadei pentru care se face raportarea, cuprinzând indicatorii fizici și de eficiență, precum și valoarea bunurilor acordate în cadrul AP-USTACC în perioada pentru care se face raportarea;

s) să asigure publicarea pe site-ul propriu a bugetului de venituri și cheltuieli, precum și a execuției bugetare înregistrate pe parcursul derulării AP-USTACC, detaliat;

t) să asigure organizarea permanenței activității în secțiile anestezie și terapie intensivă, conform reglementărilor legale.

4.4. Obligațiile unităților sanitare prevăzute la pct. 4.3 se realizează prin structurile organizatorice ale acestora, precum și prin personalul implicat în realizarea activității programelor naționale AP-USTACC, în limitele competențelor, potrivit legii.

5. Valoarea contractului

5.1. Valoarea contractului în anul ..... este de ..... lei.

6. Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC

6.1. Decontarea contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC se realizează în limita sumelor disponibile cu această destinație, în ordine cronologică, în termen de maximum 60 de zile calendaristice de la data depunerii documentelor justificative pentru bunurile realizate conform contractului încheiat.

6.2. În vederea decontării contravalorii bunurilor acordate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-USTACC, unitatea sanitară prezintă în primele 15 zile lucrătoare ale lunii curente următoarele documente:

a) cererea justificativă, întocmită conform anexei nr. 1, care face parte integrantă din prezentul contract;

b) decontul pentru luna precedentă, întocmit conform modelului prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul contract;

c) copiile facturilor reprezentând contravaloarea bunurilor acordate în perioada pentru care se face raportarea;

d) copii ale ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) cu care sa efectuat plata contravalorii facturilor pentru bunurile decontate în luna precedentă celei pentru care se solicită decontarea.

6.3. Cheltuielile angajate în cadrul prevederilor bugetare aprobate în anul precedent și rămase neplătite până la data încheierii prezentului contract vor fi plătite în condițiile prevăzute la pct. 6.1.

6.4. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București analizează indicatorii prezentați din decont, precum și gradul și modul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior și decontează, în limita sumei prevăzute în prezentul contract, în termenul și condițiile prevăzute la pct. 6.2, sumele facturate de unitatea sanitară, pentru bunurile acordate, pentru luna precedentă.

7. Răspunderea contractuală

7.1. Managerul, inclusiv managerul interimar, răspunde de îndeplinirea obligațiilor contractuale ale unității sanitare, așa cum sunt prevăzute la pct. 4.3.

7.2. Personalul implicat în realizarea activităților prevăzute în AP-USTACC are următoarele obligații:

7.2.1. Coordonatorul AP-USTACC:

a) răspunde de utilizarea fondurilor primite pentru derularea AP-USTACC, potrivit destinației stabilite pentru acesta;

b) răspunde de organizarea evidenței beneficiarilor APUSTACC, pe baza setului minim de date: codul numeric personal, diagnosticul specific concordant cu programul, medicul curant (cod parafă), bunurile acordate, cantitatea și valoarea de decontat, conform schemei terapeutice prescrise, cu respectarea protocoalelor;

c) dispune măsurile necesare aplicării metodologiei APUSTACC, în vederea asigurării

îndeplinirii obiectivelor prevăzute în aceasta;

d) răspunde de desfășurarea activităților prevăzute în cadrul AP-USTACC, în conformitate cu prevederile în vigoare;

e) răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter medical către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, precum și de realitatea și exactitatea acestora;

f) se asigură că produsele medicale furnizate în baza prezentului contract se încadrează din punctul de vedere al calității în prevederile legale referitoare la normele privind calitatea produselor medicale, elaborate în condițiile legii;

g) răspunde de respectarea prevederilor legale referitoare la recomandarea dispozitivelor medicale și la modul de acordare a tratamentului, în cadrul AP-USTACC.

#### 7.2.2. Contabilul-șef al unității sanitare:

a) răspunde de modul de organizare a evidenței tehnico-operative;

b) răspunde de utilizarea sumelor alocate potrivit destinațiilor aprobate, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

c) răspunde de exactitatea și realitatea datelor raportate, la termenele stabilite;

d) asigură efectuarea plăților către furnizorii de bunuri contractate de unitatea sanitară pentru realizarea activităților prevăzute în AP-USTACC finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în baza documentelor justificative legal întocmite;

e) verifică documentele justificative prevăzute la pct. 6.2 prezentate de unitatea sanitară în vederea decontării pentru activitățile prevăzute în AP-USTACC finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;

f) organizează și conduce evidența contabilă a cheltuielilor pentru AP-USTACC, pe paragrafele și subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în cadrul bugetului aprobat, cât și în execuția acestuia;

g) răspunde de analiza, centralizarea și raportarea la timp a datelor cu caracter financiar către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

h) are obligația să cuprindă sumele contractate pentru APUSTACC în bugetul de venituri și cheltuieli, pe care îl supune aprobării, în condițiile legii.

#### 8. Analizarea AP-USTACC

8.1. Direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București controlează trimestrial modul de utilizare a fondurilor alocate și analizează indicatorii prezentați.

8.2. Controlul prevăzut la pct. 8.1 efectuat de către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București va urmări, fără a se limita la acestea, următoarele:

a) respectarea reglementărilor legale în vigoare;

b) existența unor disfuncționalități în derularea AP-USTACC;

c) încadrarea în sumele contractate pe program;

d) dacă fondurile alocate au fost utilizate potrivit destinațiilor stabilite;

e) dacă au fost realizate obiectivele AP-USTACC;

f) respectarea de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite;

g) realitatea și exactitatea datelor înregistrate și raportate;

h) stocurile de materiale sanitare specifice comparativ cu consumul mediu lunar.

#### 9. Sancțiuni

9.1. Neprezentarea de către unitatea sanitară a documentelor prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 101/2022 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC) atrage amânarea decontării până la următoarea perioadă de raportare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

9.2. În cazul în care direcția de sănătate publică constată nerespectarea unei/unor obligații asumate de către unitatea sanitară de natură a prejudicia grav derularea contractului, poate propune suspendarea acestuia pentru o perioadă de maximum 90 de zile până la soluționarea prin medierea de către CLUSTACC, așa cum este ea prevăzută la pct. 10 din prezentul contract.

9.3. Prevederile pct. 9.2 nu sunt de natură a înlătura obligațiile anterioare deja scadente și neonorate ale părților.

#### 10. Soluționarea litigiilor

Litigiile apărute pe perioada derulării contractului se soluționează de părți pe cale amiabilă. Părțile au obligația să apeleze la medierea CL-USTACC înaintea demarării oricărei proceduri judiciare. Solicitarea medierii către CL-USTACC trebuie inițiată de îndată de la apariția cauzei considerate presupus litigioasă, de către orice parte a prezentului contract.

#### 11. Clauze speciale

11.1. Se pot încheia acte adiționale la prezentul contract în situația în care, prin actele normative în materie care intră în vigoare ulterior datei la care s-a încheiat prezentul contract, au fost aprobate modificări în volumul, structura sau bugetul APUSTACC, pe parcursul derulării acestuia.

11.2. Dacă o clauză a acestui contract este declarată nulă, celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de această nulitate. Părțile convin ca orice clauză declarată nulă să fie înlocuită printr-o altă clauză care să corespundă cât mai bine cu puțință spiritului

contractului, în conformitate cu prevederile legale. Dacă pe durata derulării prezentului contract expiră termenul de valabilitate a autorizației sanitare, toate celelalte prevederi ale contractului nu vor fi afectate de nulitate, cu condiția reînnoirii autorizației sanitare pentru toată durata de valabilitate a contractului.

## 12. Forța majoră

12.1. Orice împrejurare de fapt independentă de voința părților, intervenită după data semnării prezentului contract și care împiedică executarea acestuia, este considerată forță majoră și exonerează de răspundere partea care o invocă. Sunt considerate forță majoră, în sensul prezentei clauze, împrejurări ca: război, revoluție, cutremur, mari inundații, embargo.

12.2. Partea care invocă forța majoră trebuie să anunțe cealaltă parte în termen de 5 zile de la data apariției respectivului caz de forță majoră și, de asemenea, de la încetarea acestui caz.

12.3. Dacă nu se procedează la anunțarea în termenele prevăzute mai sus a începerii și încetării cazului de forță majoră, partea care îl invocă suportă toate daunele provocate celeilalte părți prin neanunțarea la termen.

12.4. În cazul în care împrejurările care obligă la suspendarea executării prezentului contract se prelungesc pe o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte poate cere rezoluțiunea contractului.

## 13. Dispoziții finale

13.1. Orice modificare poate fi făcută numai cu acordul scris al ambelor părți, prin act adițional.

13.2. În condițiile apariției unor noi acte normative în materie, care intră în vigoare pe durata derulării prezentului contract, clauzele contrare se vor modifica și se vor completa în mod corespunzător, prin act adițional semnat de ambele părți.

13.3. Rezilierea contractului înainte de expirarea valabilității acestuia poate fi făcută numai cu acordul părților.

Prezentul contract s-a încheiat astăzi, ....., în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte, și se completează conform prevederilor legale în vigoare.

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București

Director executiv,

.....

Director adjunct executiv economic,

.....

Avizat

Biroul/Compartimentul juridic

.....

Unitatea sanitară

.....

Manager,

.....

Director adjunct executiv economic,

.....

Director medical,

.....

Avizat

Biroul/Compartimentul juridic

.....

[ANEXA 1](#)

la contract

Unitatea sanitară

Spitalul .....

Nr. .... din .....

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../ Municipiului București

Nr. .... din .....

Către

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București

CERERE JUSTIFICATIVĂ

în vederea decontării bunurilor acordate în luna ...../anul ..... în cadrul AP-USTACC

1. Sold inițial = ..... mii lei

2. Suma decontată de Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în luna precedentă = ..... mii lei

3. Suma achitată de spital furnizorilor pentru bunurile acordate în cadrul AP-USTACC în luna precedentă = ..... mii lei

4. Gradul de utilizare a sumelor decontate în cadrul AP-USTACC în luna precedentă rând 3/rând 1 + rând 2 \* 100 = ....%

5. Suma rămasă neutilizată la finele lunii precedente (1 + 2 - 3) = ..... mii lei

6. Suma necesar a fi decontată în luna în curs = ..... mii lei

Manager,

.....

Director financiar-contabil,

.....

NOTE:

a) Cererea justificativă întocmită de unitatea sanitară pentru luna curentă va fi însoțită de copia facturii emise de furnizor pentru bunurile achiziționate în cadrul AP-USTACC în luna precedentă.

b) Cererea justificativă se va întocmi distinct, în două exemplare, din care un exemplar se va depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în primele 5 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă.

[ANEXA 2](#)

la contract

Unitatea Sanitară

Spitalul .....

Nr. .... din .....

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../ Municipiului București

Nr. .... din .....

Către

Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București

DECONT

privind utilizarea sumelor alocate de Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../ Municipiului București în luna ...../anul ..... pentru AP-USTACC

1. Număr de indicatori fizici realizați\*): .....

\*) Se vor menționa distinct indicatorii fizici realizați prevăzuți în Ordinul ministrului sănătății nr. 101/2022 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

2. Costul mediu/indicator fizic realizat\*\*): ..... lei

\*\*\*) Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați; în cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

3. Sumele achitate furnizorilor de materiale sanitare specifice aprovizionate în luna ...../anul .....: ..... lei

4. Nr./Data și suma achitată conform documentelor justificative (copii ale ordinelor de plată):

4.1. .... lei

4.2. .... lei

4.3. .... lei

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

Manager,

.....

Director financiar-contabil,

.....

NOTE:

a) Decontul se întocmește lunar.

b) Decontul va fi însoțit de copia ordinelor de plată (cu viza trezoreriei) enumerate la pct. 4, de copia facturilor pentru materialele sanitare specifice, aprovizionate de spital, care fac obiectul plăților în luna pentru care se întocmește raportarea.

c) Decontul lunar se întocmește în două exemplare, din care un exemplar se depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului ...../Municipiului București în primele 10 zile lucrătoare ale lunii curente pentru luna precedentă.

[ANEXA 2](#)

Cerere de finanțare fundamentată

Unitatea\*) ..... Județul .....

\*) Unitatea este, după caz:

a) direcția de sănătate publică pentru AP-USTACC implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;

b) spitalele Ministerului Sănătății care implementează AP-USTACC.

CEREREA DE FINANȚARE FUNDAMENTATĂ

pentru AP-USTACC pentru luna ..... Sursa de finanțare: .....\*\*)

\*\*\*) Se consemnează sursa de finanțare „buget de stat”.

Nr. .... din .....

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - sume finanțate (cumulat de la 1 ianuarie, inclusiv luna curentă)\*\*\*)

\*\*\*) Se consemnează titlul de cheltuieli:

- „Bunuri și servicii - AAPL” - pentru AP-USTACC implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale (AAPL);

- „Bunuri și servicii - DSP” - pentru AP-USTACC implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;

- „Transferuri” - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

B - plăți efectuate (cumulat de la 1 ianuarie până în ultima zi a lunii precedente celei pentru care se face solicitarea)\*\*\*)

C - gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior

D - Se acoperă din disponibil.

E - necesar de alimentat

AP-USTACC	Prevedere bugetară aprobată pentru anul ....	A	B	C	Disponibil		Sume necesare pentru luna curentă		
					Total disponibil din cont rămas neutilizat la data solicitării, din care:	Se utilizează în luna pentru care se solicită finanțarea.	Total necesar pentru luna luna curentă, din care:	D	E
-	0 1	2	3	4 = 3 / 2	5 = 2 - 3	6	7 = 8 + 9	8 = 9 6	9
TITLU CHELTUIELI									
***)									
.....									
.....									
.....									

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Directorul executiv al direcției de sănătate publică

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

Director executiv adjunct economic

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.

2. Cererea de finanțare fundamentată se însoțește de cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli, prevăzută în anexa nr. 3, și borderoul centralizator, prevăzut în anexa nr. 4 la Ordinul ministrului sănătății nr. 101/2022 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

3. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

4. În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-USTACC, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-USTACC în unitatea respectivă.

ANEXA 3

Cerere de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli  
Unitatea\*) ..... Județul .....

\*) Unitatea este, după caz:

- a) direcția de sănătate publică pentru AP-USTACC implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;  
b) spitalele care implementează AP-USTACC.

CEREREA DE FINANȚARE DETALIATĂ

pentru AP-USTACC pentru luna .....

Sursa de finanțare: .....\*\*)

\*\*\*) Se consemnează sursa de finanțare „buget de stat”.

Nr. .... din .....

Titlu cheltuieli\*\*\*) .....

\*\*\*\*) Se consemnează titlul de cheltuieli:

- „Bunuri și servicii - AAPL” - pentru AP-USTACC implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale (AAPL);
- „Bunuri și servicii - DSP” - pentru AP-USTACC implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;
- „Transferuri” - pentru programele naționale de sănătate publică implementate de unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății.

-	Natura cheltuielii (obiectul plății, conform listei materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii prin AP-USTACC)	Nr. și data facturii fiscale	Suma (mii lei)	Scadența de plată a facturii
Total mii lei				0
Furnizori neachitați din lunile anterioare - Total				
Factura				
Factura				
.....				
Furnizori neachitați din luna curentă - Total				
Factura				
Factura				
.....				
Sume necesare pentru luna pentru care se solicită credite bugetare - Total				
Categoria de cheltuială				
.....				
.....				

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Directorul executiv al direcției de sănătate publică

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

Director executiv adjunct economic

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.

2. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

3. În situația în care cererea se întocmește de către alte unități sanitare/instituții care implementează AP-USTACC, aceasta se semnează de către conducerea instituției respective, precum și de către persoana responsabilă cu AP-USTACC în unitatea respectivă.

## ANEXA 4

Borderou centralizator  
 Unitatea care derulează AP-USTACC .....  
 BORDEROU CENTRALIZATOR Nr. .... /data .....,  
 cuprinzând documentele justificative ale ordonatorului secundar/terțiar de credite care  
 însoțesc cererile de finanțare fundamentate pentru luna .....

Nr. crt.	Documentul				Termenele de plată a obligațiilor	Suma solicitată de finanțat	Denumirea bunurilor/ serviciilor achiziționate
	Felul*)	Seria	Numărul	Data emiterii (ziua/ luna/ anul)			
0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
.....							
TOTAL							

\*) Se va menționa numele documentului în conformitate cu legislația privind documentele financiar-contabile, precum și în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare (de exemplu, factura fiscală, statul de plată, angajamente legale etc.).

Subsemnatul, ....., în calitate de persoană împuternicită de ordonatorul de credite, confirm pe propria răspundere că am realizat verificarea documentelor justificative menționate în prezentul borderou centralizator și, ca urmare a acestei verificări, confirm că sunt îndeplinite toate condițiile de legalitate necesare în vederea vizării acestora pentru „Bun de plată”.

Semnătura persoanei împuternicite  
 Ordonatorul de credite,

.....  
 (numele în clar și semnătura)

Coordonatorul AP-USTACC,

.....  
 (numele în clar și semnătura)

ANEXA 5

## MACHETA

de raportare a indicatorilor de evaluare (fizici și de eficiență)

Unitatea .....

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC)

Raportare pentru trimestrul\*) ....

\*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

Nr. .... din .....

AP-USTACC	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului (lei)	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)	Suma rămasă neutilizată de la începutul anului
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = 8/6	10	11	12 = 5 - 11

Nr. pacienți critici cardiaci tratați										

Managerul unității care derulează AP-USTACC\*\*),

\*\*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-USTACC derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Serviciului medicină de urgență, în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

.....  
 Directorul financiar-contabil al unității sanitare\*\*),

.....  
 Coordonatorul AP-USTACC,

.....  
 Directorul executiv al direcției de sănătate publică\*\*\*),

\*\*\*) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Serviciului medicină de urgență, în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

.....  
 Directorul executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică\*\*\*),

.....  
 NOTĂ:

Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați.

În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se fiecare acțiune.

Sumele care se găsesc în tabel se exprimă în lei.

[ANEXA 6](#)

#### FORMULAR

de raportare lunară a numărului de pacienți tratați în USTACC

Unitatea sanitară .....

Lista beneficiarilor AP-USTACC

Luna/anul .....

Nr. crt.	CNP	Localitatea de domiciliu	Secția de proveniență

Manager,

.....  
 Coordonator local,

.....  
[ANEXA 7](#)

Fișă individuală a pacientului\*)

\*) Formularul de raportare pentru pacienții critici cardiaci tratați în USTACC nu se transmite, se păstrează în secție; este destinat analizei medicale a complexității cazului și tratamentului.

		Tip Câmp
Unitatea	Denumire	Text
Unitatea	Cod	Text
A. Date pacient		
A.1.	Nume pacient	Text
A.2.	Prenume pacient	Text
A.3.	CNP pacient	string 13 caractere numerice
A.4.	Nr. Foaie de observație	număr întreg
A.5.	Data internării în secția/structura cardiologie intervențională	data
A.6.	Data externării din secția/structura cardiologie intervențională	data
A.7.	Diagnostic internare	Text
A.8.	Diagnostic externare	Text
A.9.	Domiciliu pacient - localitatea	Text (Siruta)
A.10.	Domiciliu pacient - județul	Text (Siruta)
A.11.	Secția de proveniență	Text
B. Procedură efectuată		
B.4.	Intervenție coronariană percutană	da/nu
B.5.	Implantare de stent	da/nu

## ANEXA 8

## MACHETA

de raportare a execuției bugetare pentru AP-USTACC

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC)

Unitatea care derulează AP-USTACC\*/Direcția de sănătate publică\*\*)

.....

\*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-USTACC derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare, raportările vor fi transmise Serviciului medicină de urgență, în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

\*\*) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Serviciului medicină de urgență, în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 101/2022](#) privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC).

Raportare pentru\*\*\*) .....

\*\*\*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

## Execuția bugetară

Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat				Venituri proprii					
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A B	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	A B		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Total, din care:										
1.1.	Bunuri și servicii, din care:										
1.1.1.	Bunuri și servicii AAPL										
1.1.2.	Bunuri și servicii DSP										
1.2.	Transferuri										

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Managerul unității care derulează AP-USTACC\*),

.....

Directorul financiar-contabil al unității sanitare\*),

.....

Coordonatorul local,

.....

Directorul executiv al direcției de sănătate publică\*\*),

.....

Directorul executiv adjunct economic al direcției de sănătate publică\*\*),

.....

-----