

**C. A. S. BRĂILA**

Nr. \_\_\_\_ din \_\_/\_\_/2017

**RAPORT DE ACTIVITATE  
PENTRU ANUL 2016**

**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE BRĂILA**

# CUPRINS :

**I. DATE GENERALE .....3**

**II. PROBLEME INTAMPINATE IN PERIOADA EVALUATA,**

**MASURI, PROPUNERI.....28**

**III. PRIORITATI ALE PERIOADEI DE RAPORTARE.....29**

# I. DATE GENERALE

Casa de Asigurări de Sănătate Brăila este instituție publică, de interes local, cu personalitate juridică, fără scop lucrativ, cu buget propriu, în subordinea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și care are ca principal obiect de activitate asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului de asigurări sociale de sănătate la nivel local.

Casa de Asigurări de Sănătate Brăila are sediul în localitatea Brăila, str. Roșiorilor, nr.395, și funcționează în baza prevederilor Legii.nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările ulterioare, ale statutului Casei de Asigurări de Sănătate Brăila aprobat de Casa Națională de Asigurări de Sănătate și a Regulamentului de Organizare și Funcționare, cu respectarea prevederilor legii și a normelor elaborate de C.N.A.S.

În structura C.A.S. Brăila există 2 direcții, Medic șef- Serviciul Medical, 3 servicii, 1 birou și 10 compartimente.

Din totalul de 54 posturi aprobate, 49 posturi sunt ocupate și 5 posturi sunt vacante.

În anul 2016, activitățile desfășurate și rezultatele obținute în cadrul fiecărei structuri a CAS Brăila, se prezintă astfel:

## **COMPARTIMENTUL CONTROL**

Încadrare: 4 posturi

Atribuții:

**Controlul conform planului de activități, precum și controlul operativ și controlul inopinat, pentru situații justificate, dispuse de președintele-director general al casei de asigurări de sănătate, privind furnizorii de servicii medicale, medicamente, dispozitive medicale și materiale sanitare aflați sau care s-au aflat în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate, precum și pentru situațiile prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, după caz;**

**Activitate:**

**În anul 2016 Compartimentul Control din cadrul CAS Brăila a efectuat un număr de 88 acțiuni de control operativ dispuse urmare controlului Camerei de Conturi Judeteana Braila.**

**Structura acțiunilor de control efectuate, pe domenii de activitate ale furnizorilor, este următoarea:**

- **78 acțiuni de control la furnizorii din asistența medicală primară ;**
- **7 acțiuni de control la furnizorii de servicii medicale spitalicești.**
- **1 acțiune de control la un furnizor de servicii medicale în ambulatoriul de specialitate clinică,**
- **2 acțiuni de control la furnizori de medicamente**

**Planul de activitate pe anul 2016 a fost influențat de acțiuni de control operativ în urma controalelor Camerei de Conturi Brăila, astfel că nu a mai existat timp alocat controalelor planificate.**

**Suma imputată în anul 2016 a fost de 685.263,94 lei și cea recuperată a fost de 676.134,98 lei, în procent de 98,67%**

## **COMPARTIMENTUL TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI**

Încadrare: 2 posturi

Activități:

1. Administrarea serverelor de baze de date proprii, aplicații, comunicații;
2. Realizarea și administrarea componentei transport date (cablare, pachpanel- uri, prize,

- switch-uri) a rețelei de calculatoare propriie, asigurarea întreținerii și exploatarei în condiții optime a acesteia;
3. Asigurarea bunei funcționari a tehnicii de calcul (computere, imprimante, copiatoare, print-servere) din cadrul CASJ Brăila;
  4. Configurarea cu aplicații și sisteme de operare stațiile de lucru din cadrul compartimentelor CASJ Brăila;
  5. Instalarea și configurarea programelor de tip antivirus pe stațiile de lucru și servere;
  6. Realizarea, monitorizarea funcționalității programelor antivirus;
  7. Realizarea identificării, evaluării/estimării managementul riscurilor IT;
  8. Verificarea respectării de către personalul CASJ Brăila a procedurii securitatea sistemului informatic al CASJ Brăila;
  9. Implementarea și urmărirea funcționării sistemului de blocare automată a încercărilor de acces neautorizat;
  10. Asigurarea supravegherii funcționării echipamentelor de climă, securitate, grup generator în vederea asigurării condițiilor optime de funcționare a serverelor din cadrul CASJ Brăila;
  11. Administrarea serverelor CASJ Brăila: proxy, router care asigură legătura rețelei cu serverele din Data Center;
  12. Administrarea sistemului de back-up al CASJ Brăila;
  13. Aplicarea procedurilor de salvare / restaurare de date pentru servere pentru a face posibilă restaurarea lor în caz de corupere, distrugere a acestora;
  14. Asigură asistență tehnică în vederea desfășurării în condiții optime a videoconferințelor organizate de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
  15. Asigurarea administrării aplicațiilor specifice aflate în exploatare, întreținerea în conformitate cu cerințele exprimate în scris de utilizatorii din cadrul departamentelor casei de asigurări de sănătate;
  16. Realizarea prelucrării de date informatice, la solicitarea în scris a departamentelor de specialitate din cadrul CASJBrăila, în colaborare cu acestea, în vederea obținerii de informații pentru diverse raportări, dacă acest lucru este posibil informatic;
  17. Asigurarea asistenței în exploatarea a aplicațiilor informatice în cadrul CASJ Brăila ;
  18. Asigurarea administrării aplicației de legislație;
  19. Formularea specificațiilor tehnice necesare întocmirii caietelor de sarcini cu specific IT;
  20. Postarea pe site-ul casei de asigurări, la solicitarea scrisă a compartimentelor de specialitate, a informațiilor de interes public, conform procedurilor în vigoare existente la nivelul CASJBrăila;
  21. Administrarea serviciilor de internet SMTP, IMAP, HTTP, HTTPS, FTP, FTPS, DNS, VPN, MYSQL, LDAP (e-mail, site, acces internet, forum, raportări online liste concedii medicale și rectificative concedii medicale);
  22. Conceperea și implementarea împreună cu angajații CASJ Brăila de politici de securitate IT ;
  23. Supravegherea bunei funcționari a echipamentelor alocate sistemului ERP - SIUI din Data Center din punct de vedere hardware;
  24. Asigurarea monitorizării comunicației cu serverele SIUI/ERP CNAS;
  25. Asigurarea gestionării informatice a utilizatorilor CASJ Brăila și a drepturilor de acces în rețeaua informatică a CASJ Brăila și în sistemul SIUI/ERP;
  26. Analizarea problemelor semnalate pe SIUI/ERP de compartimentele de specialitate împreună cu personalul de specialitate din cadrul Compartimentului Tehnologia Informației și în cazul în care nu pot fi rezolvate la nivelul IT CASJ Brăila transmiterea lor către IT CNAS/producătorului de soft în vederea rezolvării;
  27. Generarea de noi nomenclatoare, impusă de modificări ale listelor de medicamente, necesare aplicațiilor de raportare desktop ale furnizorilor de servicii medicale farmaceutice, și dispozitive medicale;

28. Asigurarea condițiilor tehnice de funcționare a activității de deblocare carduri naționale și verificare a cardurilor cu probleme tehnice;
29. Prelucrarea datelor primite de la IT CNAS cu privire la loturile de carduri duplicat și carduri noi tipărite care sunt distribuite de către Poșta Română asiguraților;
30. Verificarea conectivității certificatelor digitale ale furnizorilor de servicii medicale, farmaceutice și dispozitive medicale, existente în SIUI și generarea de serii de licență pentru noii furnizori intrați în contract;
31. Inventarierea hard și soft a stațiilor de lucru din cadrul CASJ Brăila;
32. Propunerea de actualizare a tehnicii de calcul sau de scoatere a acesteia din uz (casare) în condițiile legii;
33. Asigurarea folosirii eficiente a întregii dotări tehnice precum și a altor resurse;
34. Participarea la recepția de produse și servicii cu specific informatic achiziționate la nivel CASJ Brăila;
35. Elaborarea și respectarea procedurilor operaționale cu specific IT emise și aprobate de conducerea CASJ Brăila;
36. Colaborarea cu celelalte compartimente/birouri/servicii în vederea îndeplinirii atribuțiilor de serviciu .
37. Furnizarea la solicitare, de date statistice necesare factorilor de decizie ai CASJ Brăila și CNAS, dacă aceste date pot fi colectate cu aplicațiile existente;
38. Îndeplinirea și a altor sarcini din dispoziția conducerii care au legătură cu activitatea IT.

### **SERVICIUL JURIDIC CONTENCIOS R.P.P.C. ȘI RESURSE UMANE**

Încadrare: 8 posturi din care 6 ocupate și 1 post suspendat

Atribuții:

1. Activitatea Serviciului Juridic Contencios Relații Publice Purtător de Cuvânt și Resurse Umane s-a desfășurat potrivit atribuțiilor postului, reglementat prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Casei de Asigurări de Sănătate Brăila, în baza prevederilor Legii nr. 544/2001 privind accesul liber la informațiile de interes .

În cursul anului 2016 au existat un număr de 206 dosare pe rolul diferitelor Instanțe de judecată, în care CAS Brăila a fost parte. Instanțele de judecată în care s-au desfășurat procesele au fost: Judecătoria Brăila, Tribunalul Brăila, Curtea de Apel Galați, Tribunalul Dolj, Înalta Curte de Casație și Justiție, parchetul de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, Tribunalul București și respectiv Comisia centrală de arbitraj care funcționează pe lângă C.N.A.S., investită cu soluționarea litigiilor prin cererile de arbitraj.

Cazuistica a fost diversificată constând în: anulare acte administrative, litigii concedii medicale, litigii cu furnizorii de servicii medicale, acțiuni în pretenții, litigii cu funcționarii publici, soluționare contestații și petiții, participare la comisiile constituite la nivelul CAS Brăila prin dispoziții emise de președinte-director general.

În perioada raportată s-au verificat și s-au vizat actele adiționale întocmite la contractele inițiale încheiate între CAS Brăila și furnizorii de servicii medicale, contractele noi încheiate între CAS - Brăila și furnizorii de servicii medicale, deciziile privind acordarea dispozitivelor medicale precum și Deciziile resurselor umane.

În urma participării la programul de formare profesională organizat de Casa Națională de Sănătate, având ca tematică „Evaluarea activității juridice” în perioada 01-03.09.2016, s-a procedat la întocmirea Procedurilor Operaționale Unitare, privind activitatea juridică la nivelul Casei de asigurări de Sănătate Brăila.

Alte activități desfășurate au fost:

- furnizarea informațiilor de interes public, în conformitate cu Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informații de interes public precum și rezolvarea corespondenței repartizată în termenele prevăzute de legislația în vigoare;
- verificarea situațiilor semnalate de către cetățeni prin contestații privind contribuțiile de sănătate;
- informarea conducerii și a personalului din cadrul instituției, cu noile apariții legislative;
- menținerea și dezvoltarea unor relații foarte bune între instituție –cetățeni și mass-media la nivel local;
- promovarea și susținerea privind utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate.
- prezentarea și susținerea activității Casei de Asigurări de Sănătate Brăila, la toate solicitările (conferințe de presă, apariții TV, ziar local) din partea mass-media etc.

Rezultate :

Serviciul Juridic Contencios Relații Publice Purtător de Cuvânt și Resurse Umane a avut și are ca obiectiv prioritar menținerea și dezvoltarea unor bune relații între compartimente, instituție-cetățeni, mass-media la nivel local, precum și asigurarea aplicabilității corecte a legislației în vigoare.

## **2.Gestionarea resurse umane și salarizare personal.**

Activitatea privind activitatea de resurse umane și salarizarea s-a desfășurat potrivit atribuțiilor postului, reglementat prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a Casei de Asigurări de Sănătate Brăila, în baza prevederilor Legii nr. 544/2001 privind accesul liber la informațiile de interes, astfel că:

- la începutul anului 2016 au fost numite în funcții publice de execuție 3 persoane, urmare promovării examenului de recrutare susținut la sfârșitul anului 2015;
- s-au emis decizii privind suspendarea raporturilor de serviciu pentru două persoane(2) având funcții publice de execuție, în conformitate cu art.95 alin.1), lit.a) din Legea nr.188/1999, privind Statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv art.95 alin.2) din Lege coroborat cu prevederile Legii nr.53/2003, Republicată, privind Codul Muncii;
- în urma solicitării cererii de transfer nr.1451/2016, s-a procedat la întocmirea documentației și a Deciziei privind transferul unei persoane în interes de serviciu, în funcția publică de execuție de consilier superior din cadrul Primăriei Brăila în cadrul CAS Brăila- Compartiment tehnologia informației;
- s-a întocmit documentația privind susținerea examenelor de promovare în grad superior al personalului din cadrul instituției, în conf. Cu HG nr.611/2008 pentru aprobarea normelor privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, astfel că în 12.10.2016 la nivelul C.A.S.-Brăila au promovat în grad superior șase(6) funcționari publici.
- s-au emis decizii pentru doi funcționari publici privind trecerea în gradație superioară privind vechimea în muncă;
- în conformitate cu art.98 alin.1) lit.a) din Legea nr.188/1999, privind Statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare coroborată cu prevederile Legii nr.53/2003 Republicată privind Codul Muncii precum , s-a emis Decizie de încetare de drept a raportului de serviciu pentru o persoană încadrată în funcție publică de execuție ;
- Urmare aprobării Organigramei CAS-Brăila din iulie 2017 prin Ordinul Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.1089/2015, Avizului ANFP nr.33587/2016, s-a întocmit Regulamentul de Organizare și Funcționare aprobat de către Președinte-Director General prin Decizie;
- s-a procedat la întocmirea Deciziilor pentru persoana C.A.S.Brăila urmare aprobării Organigramei precum și încărcarea acestora pe portalul la Agenției Naționale a Funcționarilor Publici;

- în conf. cu HG nr.611/2008 pentru aprobarea normelor privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici s-a întocmit documentația necesară privind declanșarea procedurii de ocupare prin concurs a postului de Medic -șef;
- s-au emis Decizii privind exercitarea/încetarea, temporară a funcției de Medic-șef în conformitate cu legislația aplicabilă;
- la nivelul C.A.S. Brăila a fost transformat un post contractual în funcționar public urmare solicitării nr.15595/2016, Avizului ANFP nr.33587/2016;
- Odată cu apariția dispozițiilor art.I pct.1și pct.2 din OUG nr.43/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare, pentru modificarea și completarea unor acte normative și pentru aplicarea unitară a dispozițiilor legale Ordonanța de urgență a Guvernului nr.65/2014 pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare, Ordinul Președintelui CNAS nr.850/11.10.2016, s-au emis decizii către personalul instituției pentru stabilirea nivelului maxim al salariilor de bază/indemnizațiilor de încadrare, aferent programului normal de lucru al timpului de muncă, stabilit în plată pentru fiecare funcție, grad/treaptă, gradație, vechime în funcție sau specialitate ;
- în trimestrul IV al anului 2016, Casa de Asigurări de Sănătate Brăila, a solicitat C.N.A.S înființarea Serviciului Decontare Servicii Medicale din cadrul Direcției Relații Contractuale și reorganizarea Biroului Juridic Contencios RPPC-RU prin înființarea Serviciului Juridic Contencios Relații Publice Purtător de Cuvânt și Resurse Umane, drept pentru care în decembrie 2016 în baza Ordinului Președintelui C.N.A.S. nr.837/06.10.2016, Avizului A.N.F.P. nr.56726/2016, instituția a procedat la întocmirea Regulamentului de Organizare și Funcționare aprobat prin Decizie emisă de către Președinte-Director General și la emiterea deciziilor privind personalul CAS-Brăila;
- îndeplinirea prevederilor H.G. nr.432/2004 privind întocmirea dosarelor profesionale , Registrului de evidență a funcționarilor publici, precum și întocmirea fișelor de post în conformitate cu atribuțiile specifice și a reglementărilor stabilite prin Regulamentul de Organizare și Funcționare a C.A.S.-Brăila;
- încadrarea funcționarilor publici și stabilirea drepturilor salariale în conformitate cu legislația în vigoare,
- salarizarea personalului;
- întocmirea și transmiterea în timp util a situațiilor statistice și a tuturor situațiilor solicitate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Agenția Națională a Funcționarilor Publici, Agenția Națională de Integritate, Institutul Național de Statistică, Agenția Națională de Administrare Fiscală precum și Institutul Teritorial de Muncă.

## **DIRECTIA ECONOMICA**

Personal existent: 16 posturi ocupate.

- 1.Serviciul buget, financiar-contabilitate: 8 posturi ocupate
- 2.Compartiment evidenta asigurat, carduri si concedii medicale: 4 posturi ocupate
- 3.Compartiment achizitii publice: 2 posturi ocupate
- 4.Compartiment logistică si patrimoniu: 2 posturi ocupate

### **1. Serviciul buget, financiar-contabilitate**

Atributii :

- conducerea evidentei contabile in partida dubla a drepturilor constatate si a veniturilor incasate, precum si a obligatiilor, a angajamentelor si a platilor efectuate, conform bugetului aprobat.

- organizarea activității de evidențiere în contabilitate a tuturor operațiunilor legate de decontările externe,
- întocmirea, editarea și pastrarea registrelor contabile obligatorii conform normelor elaborate de către Ministerul Finanțelor Publice.
- asigurarea întocmirii, circulației și păstrării documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate.
- întocmirea în conformitate cu dispozițiile în vigoare a balanțelor lunare de verificare a conturilor analitice și sintetice;
- întocmirea contului de execuție lunar al veniturilor și cheltuielilor ;
- întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale și depunerea acestora la CNAS ;
- întocmirea proiectului bugetului de venituri și cheltuieli;
- întocmirea cererilor lunare pentru deschiderile de credite ;
- formularea propunerilor de virări de credite între subdiviziunile bugetare conform competențelor conferite de lege sau propune CNAS alte modificări necesare în structura bugetului aprobat;
- asigură întocmirea Ordinelor de plată către Trezorerie pentru efectuarea plăților către furnizorii de medicamente, servicii medicale și dispozitive medicale, în limita deschiderilor de credite aprobate;

#### Activități

- înregistrarea facturilor privind obligațiilor de plată către furnizori pe domenii de activitate, primite de la compartimentele de specialitate;
- verificarea încadrării facturilor în creditele de angajament aprobate ;
- înregistrarea cronologică și sistematică a operațiunilor patrimoniale în registrul jurnal.
- întocmirea, editarea și păstrarea registrelor contabile obligatorii conform normelor elaborate de Ministerul Finanțelor Publice,
- întocmirea contului de execuție referitor la cheltuielile efectuate pentru servicii medicale precum și cele de administrare a fondului,
- urmărirea stingerii debitelor privind serviciile medicale și întocmirea facturilor către Casa de Pensii pentru recuperarea sumelor aferente accidentelor de muncă
- asigurarea fazei finale a execuției bugetare, plată cheltuielilor în limita creditelor bugetare deschise și neutilizate sau a disponibilităților aflate în conturi,
- înregistrarea extraselor de cont de la trezorerie privind încasarile efectuate prin cont.
- efectuarea încasarilor în numerar și depunerea acestuia la trezorerie ;
- organizarea și evidența angajamentelor bugetare și legale,
- întocmirea și transmiterea lunară a solicitărilor de deschidere de credite bugetare,
- întocmirea de propuneri pentru virarea de fonduri între subdiviziunile clasificăției bugetare conform legii,
- primirea și verificarea certificatelor de concedii medicale de la persoanele fizice și juridice și întocmirea Statelor de plată pentru plata indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate;
- înregistrarea statelor de plată aferente drepturilor salariale ale personalului și calcularea obligațiilor de plată către bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat precum și fondurile speciale;
- întocmirea ordinelor de plată și depunerea la trezorerie;
- înregistrarea extraselor de cont privind plățile efectuate ;
- evidența imprimatelor medicale vândute către furnizorii de servicii medicale ;
- evidența materialelor și a obiectelor de inventar și mijloace fixe;
- înregistrarea rezultatelor inventarierii patrimoniului;
- înregistrarea creanțelor FNUASS conform situațiilor primite de la ANAF;
- toate activitățile sunt operate în programele informatice ERP și SIUI.



- administrarea bazei de date cu cetățeni străini beneficiari ai serviciilor medicale în România și solicită instituțiilor competente din statele din care provin cetățenii străini rambursarea cheltuielilor prin intermediul CNAS în conformitate cu prevederile documentelor internaționale la care România este parte,
- administrarea bazei de date cu cetățenii români beneficiari ai serviciilor medicale în statele membre UE/SEE/Elveția, rambursarea cheltuielilor ocazionate de acordarea de servicii medicale.

#### Rezultate

- s-a urmarit incadrarea activitatii in prevederile bugetare aprobate pe anul 2016 atat la creditele bugetare cat si la cele de angajament ;
- s-au inregistrat facturi in valoare totala de : 330.985.126 lei ;
- s-au efectuat plati in valoare totala de : 353.583.383 lei (fara cheltuieli deduse de angajator in valoare de 5.747.663 lei ) ;
- s-au inregistrat venituri in valoare de 148.601.401 lei ;
- s-au intocmit balantele de verificare lunare ;
- s-a intocmit Contul de executie bugetara pe anul 2016 ;
- s-au arhivat documentele justificative ;
- au fost transmise catre CNAS situatiile si raportarile în termenele solicitate.

### **2.Compartiment evidenta asigurati, carduri si concedii medicale**

Prin acest compartiment se gestioneaza registrul de evidenta a asiguratilor precum si relatia cu asiguratii privind eliberarea de adeverinte, cardul national de asigurari de sanatate si cardul European de asigurari de sanatate. Este incadrat cu 4 functionari publici.

#### Atribuții

- organizarea activității de evidență și gestiune a asiguraților,
- înregistrarea, prelucrarea și evidența documentelor justificative privind stabilirea calității de asigurat,
- întocmirea de acte adiționale la procesele verbale de predare primire a documentelor și informațiilor privind contribuțiile sociale obligatorii datorate de persoanele fizice și predarea acestora către direcțiile generale regionale ale finanțelor publice,
- asigurarea aplicării prevederilor Lg.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Ord. 581/2014
- validarea si revalidarea declarațiilor rectificative pentru concedii și indemnizații si contributii de sanatate de la persoane juridice (D112),
- eliberarea adeverințelor de inlocuire card si a celor pentru cardurile refuzate din motive religioase.

#### Activități

- actualizarea bazei de date cu privire la evidența persoanelor asigurate,
- întocmirea raportului de activitate trimestrial sau ori de câte ori este nevoie,
- întocmirea situațiilor privind recuperarea creanțelor de la persoane fizice, situația asiguraților și situația recuperării contribuției pentru concedii și indemnizații,
- întocmirea si transmiterea lunar a balantei asiguratilor,
- întocmirea si transmiterea lunar a situatiei concediilor medicale eliberate de medici,
- primirea și înregistrarea în programul informatic a centralizatorului de concedii medicale eliberate de furnizorii de servicii medicale care au încheiat convenții pentru eliberare concedii medicale,
- înregistrarea declarațiilor de asigurare pentru concedii și indemnizații prevăzute la art. 1 al.2 din OUG 158/2005, înregistrarea de modificări survenite în declarația de asigurare,

- primirea și verificarea certificatelor de concedii medicale de la persoanele fizice și juridice și întocmirea Statelor de plată pentru plata indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate;
- primirea dosarului pentru restituirea sumelor ce depășesc fondul constituit pentru concedii și indemnizații, verificare certificatelor medicale și întocmirea de adrese de răspuns pentru cererile efectuate de persoanele fizice și juridice referitoare la OUG 158/2005,
- întocmirea referatului pentru aprobare/refuz la plată a agenților economici în urma verificării certificatelor de concedii și indemnizații medicale,
- actualizarea bazei de date pentru validare categorii de asigurați în SIUI,
- primirea documentelor necesare eliberării cardului european de sănătate,
- verificarea calității de asigurat a persoanelor care au beneficiat de servicii medicale în statele membre UE/SEE/Elveția,
- organizarea și desfășurarea activităților de primire, înregistrare și verificare a solicitărilor de eliberare a formularelor europene,
- activități legate de distribuirea cardului european și a cardului național de asigurări de sănătate.

Pentru județul Braila au fost tiparite un număr de 235.808 carduri naționale de asigurări de sănătate. Din acestea 4.136 sunt carduri pentru persoane decedate în perioada cuprinsă între momentul tiparirii și distribuirii. Posta Romana a distribuit către asigurați un număr de 216.194 carduri, diferența de 15.488 carduri fiind returnată de Posta către CAS Braila. 3730 carduri au fost ridicate de către asigurați de la sediul CAS Braila. Medicii de familie au preluat 10.835 carduri, la sediul CJAS Braila au rămas 2734 carduri, din care 689 carduri aparțin asiguraților care nu sunt înscrși la medic de familie.

Începând cu luna octombrie 2015 au mai fost emise 15435 carduri duplicate pentru județul Braila, din care Posta Romana a distribuit către asigurați un număr de 13719, diferența de 1716 fiind returnată de Posta către CAS Braila. În perioada octombrie – decembrie 2016 au fost tiparite 410 carduri naționale de sănătate, din care Posta Romana a distribuit către asigurați 376 carduri, diferența de 34 carduri fiind returnată de Posta către CAS Braila. CAS Braila a preluat un număr de 1357 de carduri aparținând asiguraților CAS OPSNAJ din care s-au distribuit 742 carduri până la data de 31.12.2016. Există 167 solicitări de refuz din motive religioase, 3704 carduri distruse, pierdute, modificare date personale și 378 carduri defecte sau cu greseli de imprimare. CAS Braila a achiziționat 7 cititoare de card pentru a veni în sprijinul asiguraților și al furnizorilor.

### **3. Compartiment achiziții publice / 4. Compartiment logistică și patrimoniu**

Atributii:

- organizarea și coordonarea activității de achiziții publice de bunuri și servicii.
- elaborarea programului anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente din cadrul autorității contractante;
- după aprobarea bugetului, definitivează programul anual al achizițiilor publice în funcție de fondurile aprobate și îl supune aprobării conducătorului unității;
- operarea de modificări sau completări ulterioare la programul anual al achizițiilor publice, modificări/completări ce vor fi aprobate de conducătorul autorității contractante;
- asigurarea funcționării în bune condiții a autoturismelor din dotarea unității.
- îndeplinirea obligațiilor referitoare la publicitate, astfel cum sunt acestea prevăzute de legislația în vigoare.

#### Activități:

- transmiterea spre publicare anunțurile de intenție, de participare și de atribuire către operatorul SEAP, numai prin mijloace electronice;
- utilizarea mijloacelor electronice prin SEAP pentru aplicarea procedurilor de atribuire și pentru realizarea achizițiilor directe,
- organizarea și recepționarea bunurilor aprovizionate și întocmirea formelor necesare când bunurile nu corespund calitativ și cantitativ;
- întocmirea comenzilor în vederea procurării diverselor bunuri materiale ce se achiziționează la nivelul C.A.S. Braila, conform referatelor aprobate de ordonatorul de credite;
- întocmirea de avize de expediție și facturi cu bunurile livrate unităților sanitare, medicilor de familie, medicilor stomatologi, medicilor care au contract cu C.A.S Braila, prin programul ERP;
- elaborarea documentației de prelungire prin acte aditionale a contractelor de servicii pe o perioada de max. 4 luni
- achiziționarea în timp util a tuturor bunurilor solicitate (și aprobate de ordonatorul de credite), atât cantitativ cât și calitativ cu respectarea legislației în vigoare;
- prezentarea persoanelor împuternicite cu exercitarea CFP, a actelor necesare pentru acordarea vizei;
- verificarea și avizarea decontării lucrărilor ce au fost executate la sediul unității (consolidări, amenajări, reparații capitale, reparații curente, etc.);
- întocmirea, verificarea și operarea zilnică a foilor de parcurs ale autovehiculelor din dotare pe care le consemnează în F.A.Z.
- urmărirea concordantei din punct de vedere al cantității și calității bunurilor facturate cu cele comandate
- asigurarea distribuirii către furnizorii de servicii medicale a formularelor cu regim special (bilete de trimitere și concedii medicale) precum și asigurarea necesarului de formulare pe baza de comenzi și evitarea existenței unui stoc supradimensionat
- întocmirea lunară a propunerilor de plată (deschiderilor) a cheltuielilor ce decurg din derularea contractelor și activității zilnice.

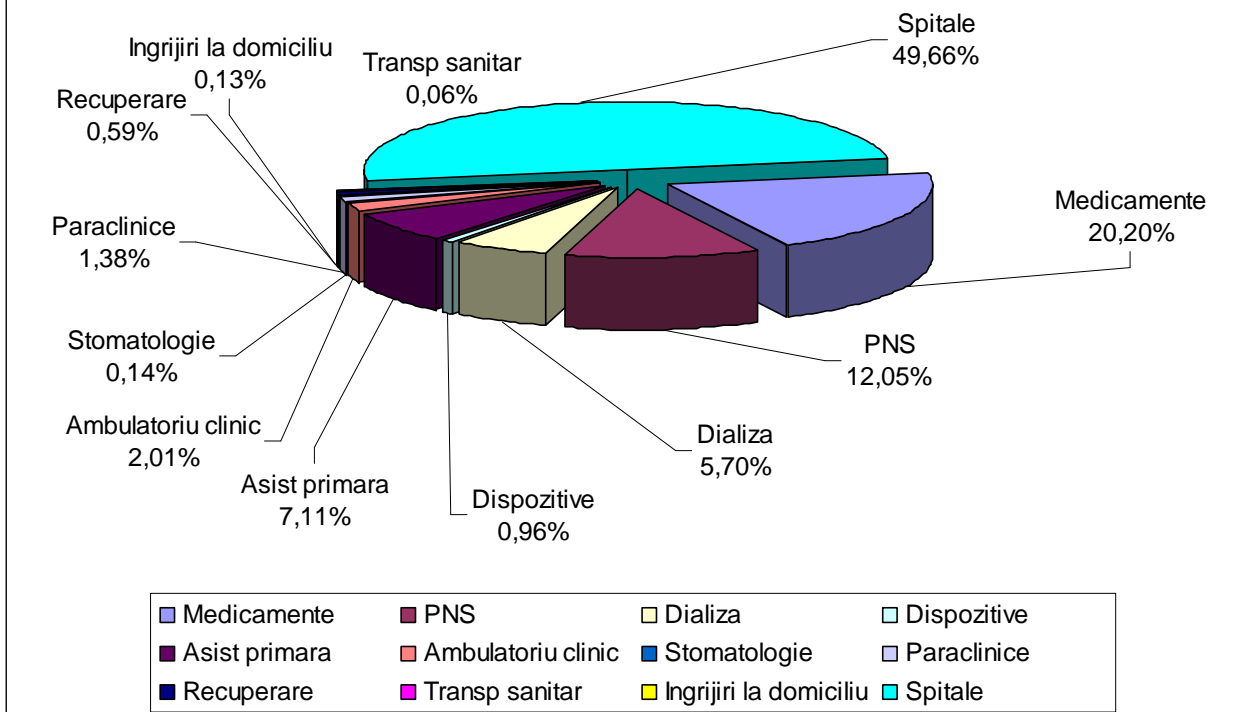
#### **DIRECȚIA RELAȚII CONTRACTUALE**

În subordinea Directorului Direcția Relații Contractuale, își desfășoară activitatea:

1. Compartiment Evaluare-contractare cu 4 posturi ocupate
2. Serviciul Decontare servicii medicale cu 8 posturi ocupate
3. Compartiment Acorduri/Regulamente Europene, Formulare Europene cu 2 posturi ocupate
4. Compartiment Analiza Cereri și Eliberare decizii Ingrijiri la Domiciliu și Dispozitive Medicale cu 2 posturi din care 1 suspendat.

Prin fila de buget primită de la CNAS, bugetul pe toate domeniile de activitate medicală în anul 2016 se prezintă astfel:

## Credit de angajament alocat pe ANUL 2016 pentru servicii medicale



Activitatea pe domenii de activitate s-a desfasurat in anul 2016, astfel:

### 1.Asistența medicală primară

La data de 31 decembrie 2016, se aflau in derulare 143 de contracte de furnizare de servicii in asistenta medicala primara. In luna decembrie 2016 s-au incheiat acte aditionale de prelungire a contractelor de funizare de servicii in asistenta medicala primara, pana la data de 31 martie 2017, conform Ordinului MS/CNAS nr. 1393/1018/2016 pentru prelungirea aplicarii prevederilor Ordinului MS/CNAS nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii si a Contractului-cadru care reglementeaza conditiile acordarii asistentei medicale, a medicamentelor si a dispozitivelor medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2016-2017.

In cursul anului 2016 s-au validat:

- 2.546.000,78 puncte per capita
- 5.071.534,30 puncte per serviciu.

In perioada ianuarie - decembrie 2016 au fost raportate, validate si decontate un numar de 765.882 de consultatii. Valoarea serviciilor validate si decontate in perioada mentionata, a fost in suma totala de 22.233,22 mii lei.

La 31 decembrie 2016 functionau in judetul Braila, in contract cu Casa de Asigurari de Sanatate un numar de 143 cabinete de medicina de familie, din care 97 in urban si 46 in rural.

La nivelul județului Braila funcționează 1 centru de permanentă în orașul Insuratei, în care își desfășoară activitatea, acordând servicii medicale în regim de gardă un număr de 6 medici de familie, în baza contractelor încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Braila. La data de 31 decembrie 2016 se aflau în derulare 6 contracte pentru asigurarea continuității în regim de gardă în centrele de permanentă, valabile până la 31 decembrie 2016. În luna decembrie 2016 s-au încheiat acte adiționale de prelungire a contractelor pentru asigurarea continuității în regim de gardă în centrele de permanentă, până la data de 31 martie 2017

În anul 2016, în baza contractelor pentru asigurarea continuității în regim de gardă în centrele de permanentă. În perioada ianuarie - decembrie 2016 valoarea totală a serviciilor raportate, validate și decontate a fost în suma totală de 162,70 mii lei.

## **2. Ambulatoriul de specialitate**

La 31.12. 2016 se aflau în derulare 25 de contracte, din care 5 cu ambulatoriile de specialitate ale spitalelor.

În luna decembrie 2016 s-au generat 25 acte adiționale de prelungire a contractelor de furnizare pentru perioada 01.01.2017-31.03.2017.

Procesul de prelungire a contractelor s-a desfășurat în conformitate cu prevederile:

-HG 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017

-Ordinului 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017, prelungit până la 31.03.2017 prin Ordinul MS/CNAS nr. 1393/1018/2016.

Pe specialități medicale, situația furnizorilor organizați în conformitate cu prevederile OG 124/1998 este următoarea:

- chirurgie generală: 1 cabinet
- oftalmologie : 2 cabinete
- psihiatrie : 4 cabinete
- obstetrică-ginecologie: 1 cabinet
- endocrinologie: 1 cabinet
- cardiologie: 2 cabinete
- reumatologie: 1 cabinet
- dermato-venerologie: 1 cabinet
- neurologie: 1 cabinet
- otorinolaringologie: 1 cabinet
- diabet zaharat: 2 cabinete
- medicină internă: 1 cabinet
- gastroenterologie: 1 cabinet
- nefrologie: 1 cabinet

În cadrul celor 5 ambulatorii ale spitalelor funcționează un număr de 62 de cabinete cu diferite specialități.

Bugetul alocat pentru anul 2016 - credite angajament- pentru asistența medicală din ambulatoriul clinic de specialitate a fost de 6.397.000 lei.

S-au validat 3.232.575,08 puncte – servicii clinice aferente perioadei ianuarie-decembrie 2016 .

În anul 2016 s-au validat și decontat un număr de : 181.902 consultații, 22.864 servicii și 1.510 servicii conexe.

### **3.Asistența medicală de recuperare-reabilitare**

La 31.12.2016 se aflau în derulare 5 contracte de furnizare servicii de reabilitare medicală în ambulatoriu.

În luna decembrie 2016 s-au generat 5 acte adiționale de prelungire a contractelor de furnizare pentru perioada 01.01.2017-31.03.2017.

Procesul de prelungire a contractelor s-a desfășurat în conformitate cu prevederile:

-HG 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017

-Ordinului 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017, prelungit până la 31.03.2017 prin Ordinul MS/CNAS nr. 1393/1018/2016.

Pentru evaluarea capacității resurselor tehnice și a resurselor umane corespunzătoare celor 5 furnizori – în vederea prelungirii contractelor pe perioada ianuarie-martie 2017, s-au calculat punctaje în baza criteriilor prevăzute în Anexa 11B din Ordinul 763/377/2016.

Furnizorii de asistență medicală de recuperare-reabilitare care își desfășoară activitatea la nivelul județului Brăila au următorul mod de organizare:

-1 cabinet medical de reabilitare medicală organizat conform OG 124/1998

-2 unități ambulatorii de reabilitare medicală din structura unor spitale

-2 societăți de turism balnear și reabilitare medicală constituite conform Legii 31/1990

Bugetul alocat pentru perioada ianuarie-decembrie 2016-credite angajament- pentru asistența medicală de recuperare-reabilitare a fost de 1.826.000 lei.

În anul 2016 au fost validate și decontate, în limita sumelor contractate, un număr de 2.876 consultații și un număr de 48.365 zile de tratament.

### **4. Medicina dentară**

La 31.12.2016 se aflau în derulare 21 de contracte de furnizare servicii de medicina dentara.

Astfel, asistenta medicala de medicina dentara s-a asigurat la nivelul judetului de catre 21 de furnizori de medicina dentara la care desfasoara activitate 21 de medici de medicina dentara, distribuiti astfel:

- in mediul urban: 2 medici primari medicina dentara;  
7 medici specialisti medicina dentara;  
5 medici medicina dentara;
- in mediul rural: 1 medici specialisti medicina dentara;  
6 medici medicina dentara;

Creditul de angajament pentru anul 2016 la asistenta medicala stomatologica, alocat prin fila de buget transmisa de catre CNAS a fost de 442.000 lei.

S-au stabilit valorile pentru anul 2016 respectind criteriile de contractare stabilite conform art. 3 alin. (1), anexa 15 din Ordinul763/377/2016, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anul 2016, astfel:

a) suma alocată prin fila de buget pentru serviciile de medicină dentară, pentru anul 2016, de 442.000 lei, s-a distribuit prin acte aditionale, repartizandu-se dupa :

- b) numărul de medici de medicină dentară și dentiști aflați în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate.
- c) pentru medicul primar, suma stabilită ca raport între lit. a) și lit. b) s-a majorat cu 20%, iar pentru medicul care nu a obținut un grad profesional această sumă s-a diminuat cu 20%;
- d) pentru medicii din mediul rural suma stabilită conform lit. c), s-a majorat cu 50%.

Suma angajata in anul 2016 a fost de 442.000 lei.

S-au facut plati pentru anul 2016, in valoare de 441.777,20 lei.

## 5. Investigatii paraclinice

In trimestrul IV 2016 au fost in contract cu C.A.S. Braila 15 furnizori de servicii paraclinice, precum si alti 10 furnizori de medicina primara, clinice, respectiv stomatologie care au acte aditionale pentru servicii paraclinice

**Structura celor 25 de furnizori de servicii paraclinice este urmatoarea:**

- **9 laboratoare de analize medicale, din care unul de anatomo-patologie**
- **6 furnizori de radiologie si imagistica medicala**
- **2 furnizori de medicină nucleară**
- **4 sunt medici de familie care au incheiat acte aditionale la contractele din asistenta medicala primara pentru servicii de ecografie generala**
- 5 furnizori de servicii clinice care au încheiat act adițional la contractul de clinice pentru efectuare de ecografii
- 1 este furnizor de servicii de radiografie dentara cu act aditional la contractul de servicii stomatologice.

Toti furnizorii enumerati mai sus au incheiat acte aditionale la contracte prin care acestea au fost prelungite pana la 31.03.2017.

Creditul de angajament alocat pentru anul 2016 a fost in valoare de **4.401 mii lei**, suma ce a fost impartita conform Hotararii nr. 4/12.07.2016 a *Comisiei de asistenta medicala ambulatorie pentru specialitati paraclinice* in 60% pentru analize de laborator si 40% pentru radiologie-imagistica.

Repartizarea sumelor contractate pe furnizori s-a facut conform criteriilor din Anexele 19 si 20 la *Ordinul comun M.S./C.N.A.S. nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017.*

Suma realizata in anul 2016 este in valoare de 4.395,39 mii lei, din care 2.638,11 mii lei pentru analize de laborator si 1.757,28 mii lei pentru radiologie-imagistica, iar totalul serviciilor realizate este de 324.812 investigatii.

Lunar, dupa incheierea perioadei de raportare, s-au intocmit acte aditionale de regularizare a sumelor contractate la nivelul sumelor realizate pentru luna raportata, iar sumele ramase neconsumate la unii furnizori au fost repartizate lunar, conform regulilor din Norme, furnizorilor care si-au realizat suma contractata in luna respectiva.

## 6. Servicii medicale in unitati sanitare cu paturi

**In anul 2016 s-au derulat un numar 5 contracte cu furnizorii de servicii din asistenta medicala spitaliceasca, din care 4 spitale publice si 1 privat, numărul de paturi aprobat fiind de 1777.**

**Valoarea totala contractata pe anul 2016 cu furnizorii de servicii medicale spitalicesti in valoare de 135.661 mii lei, pentru perioada ianuarie-decembrie 2016, a fost contractata atat pentru**

**servicii spitalicesti de tip DRG, cronici, cat si pentru spitalizarile de zi unde serviciile spitalicesti se deconteaza pe baza tarifelor pe serviciu/caz rezolvat.**

Suma realizata in anul 2016 este in valoare 139.063,42 mii lei din care 89.710,20 mii lei pentru serviciile spitalicesti de tip DRG , 29.026,63 mii lei pentru cronici si 20.326,59 mii lei pentru spitalizarile de zi.

La finele lunii decembrie 2016 au fost intocmite acte aditionale de prelungire a valabilitatii contractelor pana la 31 martie 2017, pentru cei 5 furnizori de servicii spitalicesti, alocandu-se buget pentru trimestrul I 2017 suma de 34.161 mii lei

## **7. Ingrijiri la domiciliu si ingrijiri paliative la domiciliu.**

In anul 2016 s-au derulat 3 contracte, pentru un numar de 3 furnizori de ingrijiri la domiciliu. Pentru ingrijiri paliative la domiciliu, CAS Brăila nu a inregistrat nici o cerere pentru contractarea acestui tip de serviciu. Cererile înregistrate la nivelul CAS Brăila în fiecare lună sunt duble față de bugetul alocat, existand liste de asteptare.

În anul 2016 creditul de angajament alocat a fost de 418.000 lei si s-au emis pe tot parcursul anului 308 decizii de ingrijire la domiciliu pentru 260 persoane.

## **8. Dispozitive și echipamente medicale**

In anul 2016 s-au derulat 70 contracte, pentru un numar de 70 de furnizori care au indeplinit criteriile de evaluare.

Din sumele alocate pentru 2016 s-au asigurat dispozitivele pentru protezare stomii și incontinență urinară, lentile intraoculare, aparate pentru administrarea continuă cu oxigen, proteze, orteze, dispozitive pentru copii și urgențe. Nu mai exista lista de așteptare pentru dispozitive medicale si echipamente materiale.

În anul 2016 creditul de angajament alocat a fost de 2.950 mii lei si s-au emis decizii pentru 6.747 de dispozitive medicale la 3.206 persoane.

## **9. Medicamente cu si fara contributie personala in tratament ambulatoriu**

In anul 2016 s-au eliberat medicamente cu si fara contributie personala in tratamentul ambulatoriu și materiale sanitare specifice care se acordă pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor incluși în unele programe naționale de sănătate cu scop curativ, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate prin intermediul a 48 de furnizori de servicii farmaceutice aflatii in relatii contractuale cu C.A.S. Braila, din care:

- 29 furnizori in mediul urban
- 19 furnizori in mediul rural

Contractele cu furnizorii de servicii farmaceutice sunt incheiate atat pentru eliberarea de medicamente gratuite si compensate cat si pentru materiale sanitare si medicamente necesare pacientilor inscrisi in programele nationale de sanatate.

Urmare celor 48 de furnizori de servicii farmaceutice aflatii in contract cu CAS Braila, in judetul Braila avem 146 puncte de lucru, din care 81 farmacii in mediul urban, 44 farmacii in mediul rural si 21 oficine.

Raportarea consumului de medicamente de catre furnizorii de servicii farmaceutice, descarcarea si validarea acestuia, precum si emiterea, descarcarea si validarea facturilor electronice, se desfasoara in totalitate prin SIUI si ERP .

In anul 2016 au fost validate un numar de 1.816 facturi in valoare totala de 88.250.638,23 lei.

Decontarea pentru activitatea curentă a anului 2016 s-a efectuat în ordine cronologică, până la 60 de zile calendaristice de la data verificării prescripțiilor medicale eliberate asiguraților și acordării vizei "bun de plată" facturilor, în limita fondurilor aprobate cu această destinație.

In anul 2016 s-au efectuat plati catre furnizorii de servicii farmaceutice, aflatii in relatii contractuale cu C.A.S. Braila, in valoare totala de 97.999.858,46 lei.



Procesul de eliberare rețete în baza cardului național de sănătate se desfășoară în bune condiții, conform normelor metodologice de aplicare în vigoare.

La finele lunii iulie 2016 au fost întocmite contracte de eliberare a medicamentelor cu și fără contribuție personală cu valabilitate până la 31.12.2016, pentru 50 de furnizori de servicii farmaceutice, având în vedere prevederile H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, cu modificările și completările ulterioare și Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017 .

Contractele de tip FPS – pentru eliberarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare din cadrul programelor de sănătate au fost întocmite de la început cu valabilitatea până la 31.12.2016.

La finele lunii decembrie 2016 au fost întocmite pentru 48 de furnizori de servicii farmaceutice acte adiționale de prelungire, până la data de 31 martie 2017, a contractelor de eliberare a medicamentelor cu și fără contribuție personală conform prevederilor Ordinului MS/CNAS nr. 1393/1018/2016 pentru prelungirea aplicării prevederilor Ordinului MS/CNAS nr. 763/377/2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a H.G. nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017, a prevederilor HOTĂRĂRII DE GUVERN nr. 794/26.10.2016 pentru completarea Hotărârii Guvernului nr.206/2015 privind aprobarea programelor de sănătate pentru anii 2015 și 2016 și a adresei CNAS cu nr. P10388/19.12.2016 prin care se precizează prelungirea până la 31.03.2017 a contractelor de furnizare de servicii medicale și farmaceutice, în vederea asigurării continuității acordării asistenței medicale, cu îndeplinirea de către furnizori a tuturor condițiilor privind relațiile contractuale dintre C.A.S. Braila și aceștia.

#### **10. Asistența medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar**

**În anul 2016 s-a aflat în derulare contractul cu unitatea privată pentru transport sanitar neasistat și consultații la domiciliu - Fundația “Ambulanta pentru voi” Braila, valoarea serviciilor realizate în acest an fiind de 171,60 mii lei.**

**La finele lunii decembrie 2016 a fost întocmit act adițional de prelungire a valabilității acestui contract până la 31 martie 2017 suma de 61 mii lei .**

#### **11. Programe naționale de sănătate**

**În județul Braila derularea programelor de sănătate se face prin 50 de farmacii cu circuit deschis și prin intermediul Spitalului Județean Braila.**

**Programele de sănătate ce se derulează prin farmaciile cu circuit deschis în județul Braila sunt:**

- **Programul național de oncologie**
- **Programul național de diabet zaharat**
- **Program național de diagnostic și tratament pentru boli rare**
- **Programul național de endocrinologie**
- **Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule umane**

**Programele de sănătate ce se derulează prin intermediul Spitalului Județean de Urgență Braila sunt:**

- Programul național de oncologie
- Programul național de diabet zaharat
- Program național de tratament al hemofiliei și talasemiei
- Program național de diagnostic și tratament pentru boli rare
- Programul național de endocrinologie
- Programul national de ortopedie

De asemenea, se afla in derulare și 3 contracte de dializă, 1 cu Spitalul Județean de Urgență Brăila și 2 contracte cu furnizori privați, cu suma totală contractată pe anul 2016 in valoare de 18.139,92 mii lei, din care 724,66 mii lei pentru unitatea sanitara publica si 17.415,26 mii lei pentru furnizorii privati.

Pe langa aceste contracte, se află în derulare si un contract pentru efectuarea investigatiei Hemoglobina glicozilata si un contract de radioterapie cu Spitalul Judetean de Urgenta.

Situatia concreta a creditelor de angajament pe anul 2016, tipul de alocare pe spital, respectiv farmacii, precum si realizarile din anul 2016, pe fiecare program de sanatate, este redată in figura de mai jos:

#### SITUATIA SUMELOR DISTRIBUITE PE PROGRAME DE SANATATE CURATIVE - AN 2016

PROGRAM	TIP alocare	CREDIT ANGAJAMENT AN 2016 (sume contractate)	CONSUM - AN 2016	INTRARI (spitale)- AN 2016	PLATI (spitale)- AN 2016	medie AN 2016
ONCOLOGIE	SPITAL	12.093.250	11.829.537,97	12.045.630,99	12.638.611,38	985.794,83
	FARMACII	9.583.540	9.715.174,03	0,00	0,00	809.597,84
	COST-VOLUM - farmacii	1.806.280	867.774,12	0,00	0,00	72.314,51
<b>TOTAL ONCOLOGIE</b>		<b>23.483.070</b>	<b>22.412.486,12</b>	<b>12.045.630,99</b>	<b>12.638.611,38</b>	1.867.707,18
DIABET ZAHARAT	SPITAL	40.000	34.890,28	38.246,62	46.834,06	2.907,52
	FARMACII	10.914.000	11.003.824,72	0,00	0,00	916.985,39
<b>TOTAL DIABET</b>	<b>MEDICAMENTE</b>	<b>10.954.000</b>	<b>11.038.715,00</b>	<b>38.246,62</b>	<b>46.834,06</b>	919.892,92
DIABET ZAHARAT	Materiale sanitare spital	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	TESTE COPII - farmacii	61.000	60.237,60	0,00	0,00	5.019,80
	TESTE ADULTI - farmacii	1.102.930	1.095.420,80	0,00	0,00	91.285,07
<b>TOTAL DIABET</b>	<b>MATERIALE SANITARE (doar TESTE)</b>	<b>1.163.930</b>	<b>1.155.658,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	96.304,87
Boli rare - SPITAL	HEMOFILIE	31.950	58.209,81	31.943,06	81.111,21	4.850,82
	TALASEMIE	102.000	100.155,87	100.867,15	111.086,68	8.346,32
<b>TOTAL HEMO-TALA</b>		<b>133.950</b>	<b>158.365,68</b>	<b>132.810,21</b>	<b>192.197,89</b>	13.197,14
Boli rare - FARMACII	SLA	34.000	31.876,59	0,00	0,00	2.656,38
	Boala HUNTER -	1.533.420	1.241.169,64	1.506.512,67	1.288.904,50	103.430,80

	<b>SPITAL</b>					
	<b>Sindrom Prader Willi</b>	<b>69.580</b>	66.882,24	0,00	0,00	5.573,52
	<b>MUCOVISCIDOZA copii</b>	<b>356.000</b>	339.624,50	0,00	0,00	28.302,04
<b>TOTAL BOLI RARE - farmacii</b>		<b>1.993.000</b>	<b>1.679.552,97</b>	<b>1.506.512,67</b>	<b>1.288.904,50</b>	139.962,75
<b>BOLI ENDOCRINE</b>	<b>Osteoporoza farmacii</b>	<b>41.937</b>	41.936,66	0,00	0,00	3.494,72
	<b>Osteoporoza spital</b>	<b>84.153</b>	87.645,61	83.040,62	99.983,62	7.303,80
	<b>GUSAspital</b>	<b>490</b>	589,84	481,61	769,81	49,15
<b>TOTAL BOLI ENDOCRINE</b>		<b>126.580</b>	<b>130.172,11</b>	<b>83.522,23</b>	<b>100.753,43</b>	10.847,68
<b>POST TRANSPLANT - farmacii</b>		<b>786.000</b>	735.593,04	0,00	0,00	61.299,42
<b>ORTOPEDIE (materiale sanitare) -spital</b>		<b>336.000</b>	336.182,16	335.908,57	287.742,87	28.015,18
<b>Program national de supleere a functiei renale la bolnavii cu insuficienta renala cronica</b>		<b>18.139.917,33</b>	17.749.645,03	0,00		1.479.137,08
<b>RADIOTERAPIE - SPITAL JUDETEAN</b>		<b>40.890</b>	43.993,00	0,00	24.772,00	3.666,08
<b>TOTAL GENERAL P.N.S.</b>		<b>39.742.076</b>	<b>38.400.990,48</b>	<b>14.142.631,29</b>	<b>14.910.126,13</b>	
din care:	<b>MEDICAMENTE *)</b> =	<b>37.476.600</b>	<b>36.154.884,92</b>	<b>13.806.722,72</b>	<b>14.267.301,26</b>	
	<b>MATERIALE SANITARE =</b>	<b>1.499.930</b>	<b>1.491.840,56</b>	<b>335.908,57</b>	<b>287.742,87</b>	

### MEDIC ȘEF – post vacant

#### **Analiza succinta privind modalitatea de elaborare a rapoartelor pentru fiecare DCI in parte**

a. *Comisiile judetene* de la nivelul CAS Braila emit decizii si verifica corectitudinea prescrierii si eliberarii prin farmaciile cu circuit deschis a DCI-urilor care fac obiectul analizei comisiei judetene. Punctual, la nivelul judetului nostru se verifica un numar de 26 DCI-uri .

In cadrul Serviciului Medical verificarea se face lunar, pana in data de 30 a lunii urmatoare celei verificate. Sunt verificate toate prescriptiile medicale ce contin DCI-uri care necesita aprobarea Comisiilor de la nivelul CAS Braila.

Comisiile judetene s-au intrunit lunar iar aprobarile acordate in trimestrul IV 2016 au fost in numar de :

161 decizii / luna octombrie 2016

192 decizii / luna noiembrie 2016

156 decizii / luna decembrie 2016

---

509 = TOTAL DECIZII emise in trimestrul IV 2016

In aplicatia SIUI se verifica urmatoarele rapoarte privitoare la consumul de medicamente :

FRM02099 - Raport consum pe boli cronice cu aprobare comisie

FRM02006 – Consumul de medicamente pe asigurat

FRM02107 - Erori raportari (PHM 232 ;PHM 235;PHM 238 )

Rapoartele efectiv realizate in trimestrul IV 2016 sunt in numar de 78, cu referire la cele 26 DCI -uri lunar .

Toate erorile sau inadvertentele constatate sunt sanctionate conform prevederilor Contractului cadru si a Normelor de aplicare, aplicandu-se medicului prescriptor sau farmaciei dupa caz.

Controlul respectarii procedurii de verificare consum DCI-uri este supervizat de catre Medicul Sef – CAS Braila.

b. Lunar se verifică DCI-urile care fac obiectul aprobărilor *comisiilor CNAS*, respectiv a :

- comisiei de oncologie (corespunzătoare listei C2 medicație din cadrul PNS)
- comisia pentru aprobarea tratamentului antiviral in hepatita cronica virală B,C,D și ciroza hepatică B,C,D
- comisia pentru tratamentul cu imunosupresoare în poliartrita reumatoidă, artropatia psoriazică, spondilita anchilozantă și artropatia idiopatică juvenilă
- comisiei de experți pentru tratamentul tumorilor hipofizare cu expansiune supraselară și al tumorilor neuroendocrine
- comisia pentru tratamentul specific în boala Gaucher
- comisia privind tratamentul specific în psoriazisul cronic sever

In aplicatia SIUI se verifica urmatoarele rapoarte privitoare la consumul de medicamente :

- FRM02006 – Consumul de medicamente pe asigurat
- FRM02107 - Erori raportari (PHM 232 ;PHM 235;PHM 238 )

Rapoartele efectiv realizate in trimestrul IV 2016 sunt in numar de 51, cu referire la 17 DCI-uri lunar.

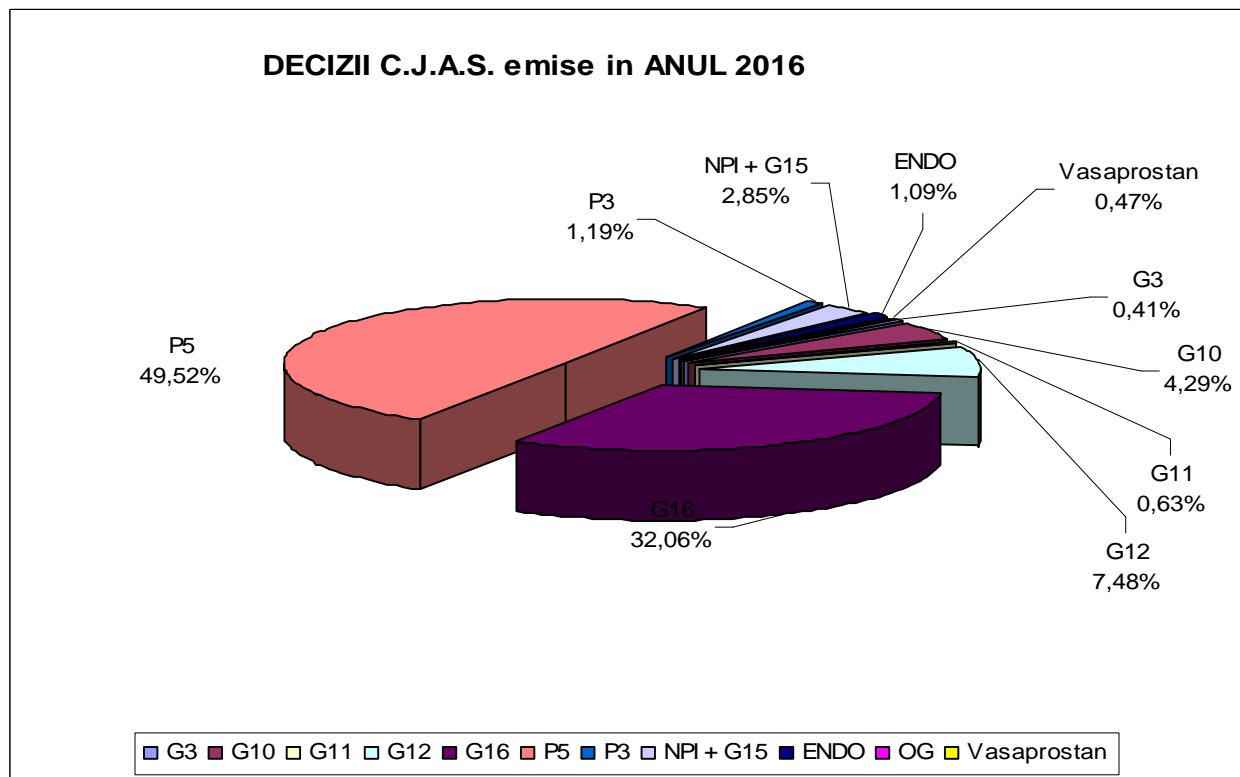
Toate erorile sau inadvertentele constatate sunt sanctionate conform prevederilor Contractului cadru si a Normelor de aplicare a acestuia și normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative în vigoare, aplicandu-se medicului prescriptor sau farmaciei dupa caz.

Controlul respectarii procedurii de verificare consum DCI-uri este supervizat de catre Medicul Sef – CAS Braila.

Pe parcursul anului 2016 au fost date in total 3197 decizii, conform tabelului de mai jos:

<b>Cod boala / cod PNS sau tip boala</b>	<b>TOTAL decizii SEM I 2016</b>	<b>TOTAL decizii TRIM III 2016</b>	<b>TOTAL decizii TRIM IV 2016</b>	<b>TOTAL DECIZII AN 2016</b>
<b>G3</b>	9	13	3	<b>13</b>
<b>G10</b>	65	137	43	<b>137</b>
<b>G11</b>	15	20	0	<b>20</b>
<b>G12</b>	178	239	26	<b>239</b>
<b>G16</b>	908	1025	0	<b>1.025</b>
<b>P5</b>	736	1583	393	<b>1.583</b>
<b>P3</b>	23	38	7	<b>38</b>
<b>NPI + G15</b>	36	91	19	<b>91</b>
<b>ENDO</b>	16	35	12	<b>35</b>
<b>OG</b>	0	1	1	<b>1</b>

Vasaprostan	7	15	5	15
<b>NUMAR TOTAL DECIZII CJAS</b>	<b>1993</b>	<b>3197</b>	<b>509</b>	<b>3197</b>



Activitate:

In cursul anului 2016, au fost efectuate urmatoarele activitati :

- monitorizarea pacienților cu boli cronice care beneficiază de medicamente care necesită aprobare de la Comisiile de Experți ale CNAS, respectiv comisiile județene
- preluarea, analiza si centralizarea consumului de medicamente transmis de unitatile sanitare cu paturi si centrele de dializa
- lunar s-a prelucrat, verificat si s-a transmis la CNAS anexele necesare raportarii taxei Clawback
- verificarea si validarea medicala a certificatelor de concediu medical depuse de cate persoanele fizice;
- au fost soluționate în termenul legal toate sesizările primite de la asigurați legate de diverse aspecte ale activității medicale desfășurate de furnizori aflați în contract cu CAS Brăila
- au fost informati medicii curanti si pacientii cu privire la aprobarea/neaprobarea tratamentului de catre comisiile de experti CNAS
- s-a verificat respectarea de catre medicii prescriptori a protocoalelor de prescriere a medicamentelor
- au fost informati medicii prescriptori cu privire la modificarea protocoalelor de prescriere, prevazute in Ord. 1301/500/2008, cu modificarile si completarile ulterioare și a listei de medicamente aprobate prin HG 720/2008 cu modificarile si completarile ulterioare,
- s-a efectuat controlul modului de derulare a programelor nationale de sanatate pentru trimestrele I-III 2016, urmând ca activitatea trimestrului IV 2016 să fie controlata conform calendarelor de controale PNS,

- au fost evaluați furnizorii care au depus cerere de evaluare
- au fost predate dosarele de evaluare la structurile de relații contractuale de la nivelul CAS
- serviciul medical a participat cu membrii săi în echipele de control la acțiunile de control dispuse de către Președintele –director general al CAS Brăila.
- s-au raportat lunar / trimestrial la CNAS, indicatorii fizici și de eficiență realizați pentru programele naționale de sănătate derulate de CAS Brăila

Situația pe anul 2016 a derulării programelor naționale de sănătate este următoarea:

- programul național de oncologie – 2008 beneficiari
- radioterapie –76 beneficiari
- programul național de diabet zaharat – 11564 beneficiari
- programul național de hemofilie și talasemie – 10 beneficiari
- programul național de boli rare – 1 beneficiar pe circuit închis și 22 pe circuit deschis
- programul național de boli endocrine – 589 beneficiari
- programul național de ortopedie –191 beneficiari
- programul național de transplant – stare posttransplant – 63 beneficiari
- programul național de dializă – 332 beneficiari, din care 8 pacienți prin unitatea sanitară publică; în plus față de bolnavii contractați, au fost servicii de dializă acordate și pacienților transferați temporar.

Situația indicatorilor specifici aferenți programelor/subprogramelor naționale de sănătate cu scop curativ derulate în județul Brăila în anul 2016 este redată în tabelul de mai jos:

**SITUAȚIA INDICATORILOR SPECIFICI AFERENȚI PROGRAMELOR/SUBPROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE CU SCOP CURATIV**

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (LEI)
Program național de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană	0	cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	0,00
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	0	cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	0,00
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare cardiace	0	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare cardiace	0,00
	număr de bolnavi cu aritmii complexe tratați prin proceduri de ablație	0	cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de ablație	0,00
	număr de bolnavi tratați prin implantare de defibrilatoare interne	0	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de defibrilatoare interne	0,00
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	0	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimuloare de resincronizare cardiacă	0,00
	număr de bolnavi (adulți) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0	cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0,00
	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0	cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie cardiovasculară	0,00
	număr de bolnavi cu anevrisme aortice tratați prin tehnici hibride	0	cost mediu/bolnav cu anevrism aortic tratat prin tehnici hibride	0,00

	numar de bolnavi cu stenoze aortice, declarati inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcater	0	cost mediu/bolnav cu stenoze aortice, declarati inoperabili sau cu risc chirurgical foarte mare, prin tehnici transcater	0,00
	numar de bolnavi cu insuficienta cardiaca in stadiul terminal tratati prin asistare mecanica a circulatiei pe termen lung	0	cost mediu/bolnav cu insuficienta cardiaca in stadiul terminal tratati prin asistare mecanica a circulatiei pe termen lung	0,00
	numar de bolnavi tratati prin chirurgie vasculara	0	cost mediu/bolnav tratat prin chirurgie vasculara	0,00
	număr de copii cu malformații cardiace congenitale tratați prin intervenții de cardiologie intervențională	0	cost mediu/copil cu malformații cardiace congenitale tratat prin intervenții de cardiologie intervențională	0
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr bolnavi tratați	2.008	cost mediu/bolnav tratat	11.161,60
Subprogramul de monitorizare a evoluției bolii la pacienții cu afecțiuni oncologice prin PET-CT	număr de bolnavi cu monitorizare a evoluției bolii prin PET-CT	0	cost mediu/investigație PET-CT	0,00
Subprogramul de reconstrucție mamară după afecțiuni oncologice prin endoprotezare	număr de bolnave cu reconstrucție mamară	0	cost mediu/bolnavă cu reconstrucție mamară	0,00
Subprogramul de diagnostic imunofenotipic, citogenetic și biomolecular al leucemiilor acute	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul inițial al leucemiei acute	0,00
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin imunofenotipare	0,00
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen citogenetic și/sau FISH	0,00
	număr de bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu pentru diagnosticul de certitudine al leucemiei acute prin examen de biologie moleculară	0,00
	număr total bolnavi beneficiari de servicii pentru diagnosticul de leucemie acută	0	cost mediu/ bolnav beneficiar de servicii pentru diagnosticul de leucemiei acute	0,00
	numar de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin imunofenotipare	0	cost mediu/ bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin imunofenotipare	0

	numar de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH	0	cost mediu/ bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen citogenetic și/sau FISH	0
	numar de bolnavi cu diagnostic de leucemie acută beneficiari de servicii de monitorizare a bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară	0	cost mediu/ bolnav cu diagnostic de leucemie acută beneficiar de serviciu pentru monitorizarea bolii minime reziduale prin examen de biologie moleculară	0
Subprogramul de diagnostic genetic al tumorilor solide maligne (sarcom Ewing și neuroblastom) la copii și adulți	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru neuroblastom	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru neuroblastom	0
	număr de bolnavi beneficiari de servicii de testare genetică pentru sarcom Ewing	0	cost mediu/bolnav beneficiar de serviciu de testare genetică pentru sarcom Ewing	0
Subprogramul de radioterapie a bolnavilor cu afecțiuni oncologice	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu ortovoltaj	76	tarif/serviciu de radioterapie cu ortovoltaj	29
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu cobaltoterapie	0	tarif/serviciu de radioterapie cu cobaltoterapie	0
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 2D	0	tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 2D	0
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie cu accelerador liniar 3D	0	tarif/serviciu de radioterapie cu accelerador liniar 3D	0
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin radioterapie IMRT	0	tarif/serviciu de radioterapie IMRT	0
	număr de bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați prin brahiterapie	0	tarif/serviciu de brahiterapie	0
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive)	număr de implanturi cohleare	0	cost mediu/implant cohlear	0,00
	număr de proteze auditive cu ancorare osoasă BAHA	0	cost mediu/proteză auditivă cu ancorare osoasă BAHA	0,00
	număr de proteze implantabile de ureche medie	0	cost mediu/proteză implantabile de ureche medie	0,00
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați	11.564	cost mediu/bolnav tratat	947,95
	număr bolnavi cu diabet zaharat evaluați prin dozarea HbA1c	101	cost mediu/bolnav cu diabet zaharat evaluat prin dozarea HbA1c	20,00
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de pompe de insulină	0	cost mediu/bolnav cu diabet zaharat beneficiar de pompă de insulină	0,00
	număr bolnavi cu diabet zaharat beneficiari de materiale consumabile pentru pompele de insulină	0	cost mediu/bolnav beneficiar de materiale consumabile pentru pompa de insulină	0,00



	număr copii cu diabet zaharat automonitorizați	46	cost mediu/copil cu diabet zaharat automonitorizat	1.309,51
	număr adulți cu diabet zaharat automonitorizați	2.730	cost mediu/adult cu diabet zaharat automonitorizat	395,92
<b>Program național de tratament al bolilor neurologice</b>	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați	0	cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	0,00
<b>Program național de tratament al hemofiliei și talasemiei</b>	număr de bolnavi cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie între 1 și 18 ani cu substituție profilactică	0,00
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție „on demand”	8	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție „on demand”	7.276,23
	număr bolnavi cu hemofilie cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție de scurtă durată (recuperare medicală după intervenții chirurgicale)	0
	număr de bolnavi cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice	0
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore	0,00
	număr de bolnavi cu hemofilie cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu substituție pentru intervenții chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore	0,00
	număr de bolnavi cu talasemie	2	cost mediu/bolnav cu talasemie	50.077,94
<b>Programul național de tratament pentru boli rare</b>	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	0	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme cronice	0,00
	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute	0	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/ inflamator-imune forme acute	0,00
	număr de bolnavi cu boala Fabry	0	cost mediu/bolnav cu boala Fabry	0,00
	număr de bolnavi cu boala Pompe	0	cost mediu/bolnav cu boala Pompe	0,00
	număr de bolnavi cu Tirozinemie	0	cost mediu/bolnav cu Tirozinemie	0,00
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	1	cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	1.241.169,66
	număr de bolnavi cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)	0	cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)	0,00
	număr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitală	0	cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitală	0,00
	număr de bolnavi cu sindrom de imunodeficiență primară	0	cost mediu/bolnav cu sindrom de imunodeficiență primară	0,00
	număr de bolnavi cu HTPA	0	cost mediu/bolnav cu HTPA	0,00
	număr de bolnavi cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	0	cost mediu/bolnav cu polineuropatie familială amiloidă cu transtiretină	0,00
	număr de bolnavi cu scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	0	cost mediu/bolnav cu scleroză sistemică și ulcerele digitale evolutive	0,00

	Purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	0	cost mediu/bolnav cu Purpura trombocitopenică imună cronică la adulții splenectomizați și nesplenectomizați	0,00
	număr de bolnavi cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	0	cost mediu/bolnav cu hiperfenilalaninemie la bolnavii diagnosticați cu fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	0,00
	număr de bolnavi cu scleroză tuberoasă	0	cost mediu/bolnav cu scleroză tuberoasă	0,00
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă - medicamente	0	cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă - medicamente	0,00
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă - materiale sanitare	0	cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă - materiale sanitare	0,00
	număr de bolnavi cu epidermoliză buloasă	0	cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	0,00
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză copii	10	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză copii	33.962,45
	număr de bolnavi cu mucoviscidoză adulți	0	cost mediu/bolnav cu mucoviscidoză adulți	0,00
	număr de bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică	11	cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	2.897,87
	număr de bolnavi cu sindrom Prader Willi	1	cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	66.882,24
Program național de sănătate mintală	număr de bolnavi în tratament substitutiv	0	cost mediu/bolnav cu tratament de substituție	0,00
	număr de teste pentru depistarea prezenței drogurilor în urina bolnavilor	0	cost mediu pe test rapid de depistare a drogurilor în urină	0,00
Programul național de boli endocrine	număr de bolnavi cu osteoporoză	435	cost mediu/bolnav cu osteoporoză	287,94
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod	212	cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată carenței de iod	2,78
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	0	cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	0,00
Programul național de ortopedie	număr bolnavi copii endoprotezați	0	cost mediu/bolnav copii endoprotezat	0,00
	număr bolnavi adulți endoprotezați	191	cost mediu/bolnav adult endoprotezat	1.760,12
	număr bolnavi copii cu endoprotezare articulară tumorală	0	cost mediu/bolnav copil cu endoprotezare articulară tumorală	0,00
	număr bolnavi adulți cu endoprotezare articulară tumorală	0	cost mediu/bolnav adult cu endoprotezare articulară tumorală	0,00
	număr bolnavi copii cu implant segmentar	0	cost mediu/bolnav /copii cu implant segmentar de coloană	0,00
	număr bolnavi adulți cu implant segmentar	0	cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	0,00
	număr bolnavi adulți tratați prin chirurgie spinală	0	cost mediu/bolnav adult tratat prin chirurgie spinală	0,00
	număr bolnavi copii tratați prin instrumentație specifică	0	cost mediu/bolnav copil tratat prin instrumentație specifică	0,00
	număr de adulți cu instabilitate articulară tratat prin implanturi de fixare	0	cost mediu/adult cu instabilitate articulară tratat prin implanturi de fixare	0
Programul național de transplant de organe, tesuturi și celule de	număr de bolnavi tratați pentru stare posttransplant	63	cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant	11.676,08

origine umană	numar bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0	cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0,00
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională	304	cost mediu/ședință de hemodializă convențională	496,00
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line	12	cost mediu/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	563,00
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă	29	cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	37.854,52
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată	0	cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	0,00
Program național de terapie intensivă a insuficienței hepatice	număr de bolnavi tratați prin epurare extrahepatică	0	cost mediu/bolnav tratat prin epurare extrahepatică	0,00
Subprogramul de radiologie intervențională	număr bolnavi cu afecțiuni cerebrovasculare tratați	0	cost mediu/bolnav cu afecțiuni cerebrovasculare tratat	0,00
	număr bolnavi cu stimuloare cerebrale implantabile	0	cost mediu/bolnav cu stimulator cerebral implantabil	0,00
	număr bolnavi cu pompe implantabile	0	cost mediu/bolnav cu pompă implantabilă	0,00
	număr bolnavi cu afecțiuni vasculare periferice tratați	0	cost mediu/bolnav cu afecțiuni vasculare periferice tratat	0,00
	număr bolnavi cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați	0	cost mediu/bolnav cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratat	0,00
	număr bolnavi cu afecțiuni oncologice tratați	0	cost mediu/bolnav cu afecțiuni oncologice tratat	0,00
	număr bolnavi cu hemoragii acute sau cronice tratați	0	cost mediu/bolnav cu hemoragii acute sau cronice tratat	0,00
	număr de pacienți cu distonii musculare tratați prin stimulare cerebrală profundă	0	cost mediu/pacient cu distonii musculare tratați prin stimulare cerebrală profundă	0,00
	număr bolnavi cu servicii prin tratament Gamma-Knife	0	cost mediu/bolnav cu servicii prin tratament Gamma-Knife	0,00
Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	număr bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale	0	cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratat prin proceduri microchirurgicale	0,00
	număr bolnavi cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratați prin implant de stimulator al nervului vag	0	cost mediu/bolnav cu epilepsie rezistentă la tratamentul medicamentos tratat prin implant de stimulator al nervului vag	0,00
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	număr bolnavi copii cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratați	0	cost mediu/bolnav copil cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratat	0,00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	număr bolnavi tratați prin implant neuromodulator	0	cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromodulator	0,00

Rezultate:

- în urma controlului modului de derulare a programelor naționale de sănătate nu au fost identificate disfuncționalități majore în modul de derulare a programelor, persoanele responsabile respectând atribuțiile ce le revin. Costul mediu/bolnav tratat pentru toate programele derulate se încadrează în costul mediu la nivel național
- au fost verificate în proporție de 100% certificatele medicale de boală depuse la CAS Brăila, de către persoanele fizice.
- în trimestrul IV 2016 au fost evaluați 23 furnizori, din care: 5 cabinete medicină de familie, 13 furnizori de medicamente, 2 furnizori de servicii paraclinice, 2 furnizori de dispozitive medicale și 1 furnizor de dializă.

## **II. PROBLEME ÎNTÂMPINATE ÎN PERIOADA EVALUATĂ, MĂSURI, PROPUNERI**

1. Având în vedere că la nivelul CAS Brăila se utilizează platforma SIUI, ERP, toate modificările legislative au fost implementate în timp util în așa fel încât procesul de contractare să desfășureze în termenele stabilite. Raportarea serviciilor furnizorilor se efectuează on-line, cu semnătură electronică, inclusiv facturarea.

2. Funcționalitatea SIUI este din ce în ce mai performantă, dar mai ales în perioada 1-15 din fiecare lună funcționează mai lent atât modulele furnizorilor cât și ale casei. Se efectuează raportarea electronică on-line a activității pe toate tipurile de furnizori cu semnătură electronică, inclusiv factura electronică. Rezolvarea problemelor apărute se încearcă prin corespondență frecventă cu Direcția IT de la nivelul CNAS și relaționare cu direcțiile de specialitate din cadrul CNAS.

3. Formulare europene. Considerăm că este absolut necesară organizarea de cursuri de instruire a personalului care lucrează în acest compartiment având în vedere legislația complexă. Toate problemele apărute încercăm să le rezolvăm printr-o comunicare permanentă cu direcția de specialitate din cadrul CNAS.

4. Creșterea consumului de medicamente. Se fac analize lunare/trimestriale și se întocmesc rapoarte trimestriale privind consumul de medicamente pe tipuri de tratamente, monitorizându-se atât prescrierea cât și eliberarea de medicamente prin utilizarea rapoartelor din SIUI. Acolo unde apar probleme, se dispun controale operative la furnizori.

5. Calitatea de asigurat. În vederea stabilirii calității de asigurat întâmpinăm următoarele probleme: nu există un document care să certifice faptul că persoanele fizice care realizează venituri impozabile din activități independente, venituri din agricultură, venituri din investiții sau venituri din cedarea folosinței bunurilor, precum și persoanele care nu realizează venituri, au achitat contribuțiile de sănătate și perioada pentru care au efectuat plățile și nici o procedură unitară de lucru, având în vedere faptul că trebuie certificată calitatea de asigurat (card European, formulare europene).

Propunere: actualizarea automată în SIUI, în momentul importului de date de la ANAF și deschiderea categoriei de asigurat, pe fiecare tip de venit realizat sau ca persoana fără venit, importul datelor de la ANAF să se facă mai des decât se face în prezent (uneori se face la 2 luni).

Începând cu data de 01.07.2012, de când competența de asigurare, gestionare, colectare revine ANAF ne confruntăm cu situația în care ANAF nu calculează și înregistrează, conform art. 268 Legea 95/2006 și Legea 227/2015, contribuția de sănătate pentru persoanele fără venit – ultimele 6

luni plus luna curenta, precum si stabilirea contributiilor de sanatate pentru persoanele care au inceput plata ca persoana fara venit, din perioada de competenta a caselor de sananate si ulterior predarii catre ANAF. Pentru persoanele fara venit, la nivelul ANAF nu exista emise decizii de impunere, prin care sa se constituie perioada si contributia de sanatate ce urmeaza a fi achitata. Din aceasta cauza toate platile efectuate de catre persoanele fara venit sunt inregistrate la ANAF ca suprasolviri – plati voluntare, fara a tine cont de faptul ca persoana care a efectuat plata a solicitat si servicii medicale. Ulterior platilor efectuate persoanele solicita restituirea sumelor achitate deoarece ANAF nu constituie obligatiile privind contributiile de sanatate iar in sistemul informatic sumele sunt considerate suprasolviri.

Propunere: inregistrarea perioadei pentru care contribuabilul are obligatia sa achite contributia de sananate si emiterea de catre ANAF a deciziei de impunerea si urmarirea incasarii contributiei.

Alte propuneri:

- organizarea în continuare de videoconferințe și întâlniri periodice între reprezentanții CNAS și CAS pentru o cât mai bună comunicare,
- organizarea de cursuri de pregătire profesională pentru angajații CAS.
- crearea pe website CNAS/CAS a unui modul privind soluționarea litigiilor pentru a putea beneficia de informații în cazurile în care există practică judiciară.

### **III. PRIORITATI ALE PERIOADEI DE RAPORTARE**

- imbunatatirea accesului asiguratilor la servicii, cu prioritate in asistenta medicala primara, ambulatoriul clinic si asistenta stomatologica, in special in mediul rural,
- asigurarea accesului la servicii medicale care nu pot fi efectuate la nivel judetean prin incheierea de contracte cu furnizori din afara ariei de responsabilitate,
- dezvoltarea si continuarea acordarii serviciilor medicale de urgenta prin centrele de permanenta, in special in mediul rural,
- largirea paletei de servicii contractate cu furnizorii, in contextul reglementarilor in vigoare,
- monitorizarea consumului de servicii, in special a consumului de medicamente in tratamentul ambulatoriu si in cadrul programelor nationale de sanatate, serviciilor paraclinice, de recuperare si in asistenta medicala dentara in urma raportarii on-line,
- respectarea filei de buget aprobata pentru anul 2016, atat a creditelor bugetare cat si a celor de angajament,
- solicitare fundamentata a propunerilor de deschidere de credite pe domenii de activitate,
- exigenta crescuta in activitatea de evaluare a furnizorilor,
- operativitate si crestere calitativa a controalelor efectuate la furnizorii aflati in contract,
- gestionarea cat mai corecta si operativa a formularelor europene,
- cresterea eficientei in utilizarea FNUASS,
- finalizarea actiunii de ocupare a unor posturi vacante, dupa parcurgerea etapelor legale,
- indeplinirea obiectivelor generale/specifice precum si a indicatorilor specifici activitatii,
- imbunatatirea imaginii CNAS/CAS la nivel local printr-o relatie buna cu asiguratii, furnizorii si media,
- imbunatatirea comunicarii intre departamentele CAS, intre CAS-CNAS si cu alte institutii de interes local, regional, national,
- respectarea de catre furnizori a termenelor, precum si corectitudinea transmiterii consumului de medicamente pentru calcularea taxei claw-back,

- transmiterea catre CNAS a propunerilor de modificare a Normelor metodologice/ Contractului-cadru, proiectelor legislative,
- informarea furnizorilor de servicii medicale aflati in contract cu CAS Brăila asupra modificarilor legislative, normative, repartizarea creditelor de angajament pe luni in anul 2016 dupa o analiza serioasa si reala a fundamentarilor cu incadrarea in prevederile bugetare,
- monitorizarea activitatii furnizorilor aflati in contract, in special consumul de medicamente, dispozitive medicale si realizarea indicatorilor de catre spitale, precum si serviciile paraclinice, recuperare si stomatologice,
- monitorizarea transmiterii on-line a raportarilor precum si a facturii electronice, comunicare eficienta cu furnizorii aflati in contract,
- propuneri privind necesarul in credite de angajament si bugetare pe fiecare domeniu de activitate pentru anul 2017,
- asigurarea unui management eficient al CAS Brăila,
- actualizarea paginii web a CAS Brăila cu informatiile necesare conform modelului unic de pagina la nivel national.
- gestionarea eficientă a proiectului cardului național de asigurari de sanatate,
- mentinerea in stare de functionalitate a Registrului unic al asiguratilor prin actualizarea categoriilor de asigurati in conformitate cu prevederile Ordinului CNAS nr.833/2014 si Ord.581/2014,
- menținerea unei comunicări permanente și eficiente cu direcțiile din cadrul CNAS pentru optimizarea activității CAS Brăila,
- urmărirea permanentă a respectării „pacientului” ca principal beneficiar de servicii de calitate în sistemul de asigurări de sănătate.

**PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL,**  
***Dr. Nedelcu Camelia-Tamara***