



**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

**CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HUNEDOARA**

Operator de date cu caracter personal nr.21189

Deva, Str.1 Decembrie, Nr.16, Tel.0254/219280;218921, fax.218911

e-mail:informatica@cjashd.ro, www.cjashd.ro, CUI 11319740

## **DECIZIA Nr. 52/09.06.2023**

**Directorul General al CAS Hunedoara, domnul ec.David Adrian Nicolae numit prin  
Ordinul Președintelui CNAS nr.1227/28.12.2020**

Având în vedere:

- Adresa CNAS nr. P4923/21./05.20231, cu privire la activitatea de contractare pentru anul 2023, înregistrată la CAS Hunedoara sub nr. 2403/31.05.2023;
  - HG nr. 521 din 26 mai 2023 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;
  - Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 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;
  - Ordinul nr.1.898/450 MS/CNAS privind aprobarea **criteriilor ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiilor** constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 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;
  - ORDIN MS/CNAS nr.1.944/448 **privind aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor** constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale;
- 
- Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare;
  - Hotărârea Consiliului de Administrație 09.06.2023;
  - Statutul CAS Hunedoara;

Pentru derularea în condiții legale a acțiunii de contractare pentru anul 2023, se impune constituirea comisiei paritare pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative, constituită în baza prevederilor art.24 alin.(4) și (5) din anexa nr.2 la HG nr. 521 din 26 mai 2023 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

În temeiul:

- Dispozițiilor Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Nominalizărilor instituțiilor partenere, transmise cu ocazia pregătirii acțiunii de contractare pentru anul 2023, respectiv Direcția de Sănătate Publică Hunedoara și Colegiului Județean al Medicilor Hunedoara, - pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice

inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative.

## DECIDE

**Art.1.** Se desemnează reprezentanții CAS –Hunedoara, membrii titulari cu drept de vot pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative:

- Ec. Barb Corina
- dr. Ionescu Florica

**Art.2.** Se desemnează reprezentanții CAS –Hunedoara, membrii supleanți în comisia paritară pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru specialitatea clinică medicină fizică și de reabilitare:

- dr. Crisan Doinel
- dr. Mitea Nicolae

**Art.3.** Se desemnează secretarul comisiei paritare pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative:

- ec. Căciu Teodora

**Art.4.** Se constituie Comisia paritară pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative, cu următoarea componentă:

- Ec. Barb Corina – reprezentant CAS Hunedoara, membru titular cu drept de vot
- dr. Ionescu Florica– reprezentant CAS Hunedoara, membru titular cu drept de vot
- dr. Opre Manuela – reprezentant DSP Hunedoara, membru titular cu drept de vot
- dr. Boldovina Cristina – reprezentant DSP Hunedoara, membru titular cu drept de vot
- dr. Blaj Constantin-Sabin – reprezentant CMR, membru titular cu drept de vot
- dr. Arendaș Bogdan Lucian – reprezentant sindicat reprezentativ, membru titular fără drept de vot

**Art.5.** Se nominalizează membrii supleanți în comisia paritară pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative:

- dr. Crisan Doinel – reprezentant CAS Hunedoara
- dr. Mitea Nicolae – reprezentant CAS Hunedoara
- psih. Șerban Marcela – reprezentant DSP Hunedoara
- lic.ad.pub. Urican Xenia – reprezentant DSP Hunedoara
- dr. Miha Anca – reprezentant CMR Hunedoara

**Art.6.** Comisia paritară pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative, are următoarele atribuții:

- a) stabilește numărul de norme necesare pentru fiecare specialitate clinică, inclusiv pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu pe județ. Prin normă se înțelege un program de lucru de 7 ore în medie pe zi și, respectiv, de 35 de ore pe săptămână;
- b) stabilește numărul necesar de medici de specialitate pentru fiecare specialitate clinică și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, pe județ, pentru care se poate încheia contract de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate;
- c) analizează situațiile de încadrare a cabinetelor medicale din asistența medicală ambulatorie de specialitate în funcție de condițiile în care își desfășoară activitatea, în baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;
- d) stabilește localitățile/zonelor deficitare din punctul de vedere al existenței medicilor de specialitate pentru specialități clinice și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu; localitățile/zonelor se încadrează în localități/zonelor deficitare în situația în care în ultimii 2 ani numărul medicilor de o anumită specialitate clinică, inclusiv de îngrijiri paliative în ambulatoriu, a fost sub numărul necesar de medici sau dacă în localitatea/zona respectivă nu a funcționat un medic de o anumită specialitate clinică, respectiv de îngrijiri paliative în ambulatoriu, în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

**Art.7.** (1) **Comisia este formată din 5 membri de drept, dintre care 2 reprezentanți ai caselor de asigurări de sănătate, 2 reprezentanți ai direcției de sănătate publică/direcțiilor medicale sau structurilor similare din ministerele și instituțiile centrale cu rețea sanitară proprie și un reprezentant al colegiului teritorial al medicilor — pentru specialitățile clinice.** La lucrările comisiei participă cu rol consultativ un reprezentant al patronatului medicilor de specialitate din specialitățile clinice reprezentativ la nivel județean sau un reprezentant al societăților profesionale ale medicilor de specialitate din asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice, inclusiv pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, reprezentative la nivel județean, și un reprezentant al organizației sindicale reprezentative la nivel județean, în condițiile în care sunt constituite astfel de organizații la nivel local. Comisia va avea un secretar fără drept de vot, numit de casa de asigurări de sănătate. Comisia se constituie prin act administrativ al directorului general al casei de asigurări de sănătate, ca urmare a desemnării reprezentanților instituțiilor/organizațiilor anterior menționate de conducătorii acestora.

(2) În situația în care unul dintre membrii nu poate participa la lucrările comisiei, instituția/organizația desemnează un alt reprezentant.

(3) Desemnarea și revocarea reprezentanților instituțiilor/ organizațiilor menționate la alin. (1) se fac de conducătorii respectivelor instituții/organizații.

(4) Comisia își desemnează un președinte dintre membrii acesteia, cu un mandat pe durata a 6 (șase) luni, care nu se poate repeta mai devreme de un an. Desemnarea președintelui se face prin votul membrilor comisiei.

(5) Comisia poate adopta hotărâri în prezența a două treimi din numărul membrilor cu drept de vot, respectiv 3 din cei 5 membri. Pentru adoptarea hotărârilor este necesar votul favorabil al majorității membrilor cu drept de vot prezenți.

(6) În condițiile în care membrii comisiei menționate nu participă la lucrările comisiei, în urma convocării, în termen de maximum 48 de ore se convoacă o nouă ședință a comisiei la care cvorumul de două treimi necesar pentru adoptarea hotărârii comisiei se raportează la numărul membrilor cu drept de vot prezenți.

(7) Dezbaterile din ședințele comisiei sunt consemnate în procese-verbale ale ședințelor. Procesele-verbale ale ședințelor vor fi semnate de toți membrii comisiei prezenți la dezbateri și de secretarul comisiei. Hotărârile comisiei sunt semnate numai de președintele comisiei și vor fi făcute publice pe site-ul instituțiilor pe care le reprezintă.

**Art.8. CRITERII** ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiei constituite în baza prevederilor art. 24 alin.

(4) și (5) din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 521/2023 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 asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice, inclusiv pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu :

(1) La stabilirea numărului de norme necesare pentru fiecare specialitate clinică, inclusiv pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, pe județ/municipiul București, se au în vedere următoarele criterii:

- a) prin normă se înțelege un program de lucru de 7 ore în medie pe zi și, respectiv, de 35 de ore pe săptămână;
- b) suma alocată fiecărei case de asigurări de sănătate pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, în anul curent;
- c) totalul populației la nivelul județului/municipiului București, distribuția acesteia în mediul urban și rural, precum și pe unități administrativ-teritoriale/zon, structura pe grupe de vârstă, utilizând ultimele date puse la dispoziție de Institutul Național de Statistică;
- d) numărul de asigurați la nivelul județului/municipiului București;
- e) numărul beneficiarilor de programe naționale de sănătate, distribuția acestora pe unități administrativ-teritoriale/zon, precum și evoluția acestui număr în ultimii 2 ani;
- f) ponderea serviciilor medicale pe fiecare specialitate clinică în parte și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu în totalul serviciilor medicale ambulatorii de specialitate raportate de furnizori și decontate de casa de asigurări de sănătate, evoluția numărului de servicii și a ponderilor respective în ultimii 2 ani;
- g) existența listelor de prioritate pentru serviciile programabile și analiza timpului de așteptare pe aceste liste;
- h) la analiza datelor aferente ultimilor 2 ani se vor avea în vedere și fondurile alocate cu destinația de servicii medicale ambulatorii de specialitate în anii respectivi;
- i) numărul mediu de consultații ce se poate acorda corespunzător unei norme, pe fiecare specialitate clinică în parte și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu;
- j) prevederile actelor normative în vigoare ce reglementează modalitatea de contractare și decontare a serviciilor medicale acordate de medicii din specialitățile clinice din ambulatoriu, inclusiv de medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

(2) La stabilirea numărului necesar de medici de specialitate pentru fiecare specialitate clinică și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, pe județ, atât pentru mediul urban, cât și pentru mediul rural, pentru care se poate încheia contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice, respectiv contract de furnizare de servicii medicale în asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, cu casa de asigurări de sănătate, se au în vedere următoarele criterii:

- a) totalul populației la nivelul județului/municipiului București, distribuția acesteia în mediul urban și rural, precum și pe unități administrativ-teritoriale/zon, structura pe grupe de vârstă, utilizând ultimele date puse la dispoziție de Institutul Național de Statistică;

- b) numărul de asigurați la nivelul județului/municipiului București;
- c) numărul de norme necesar pentru fiecare specialitate clinică în parte și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, stabilit la nivelul județului/municipiului București;
- d) prevederile actelor normative în vigoare ce reglementează contractarea și decontarea serviciilor medicale acordate de medicii din specialitățile clinice din ambulatoriu în sistemul de asigurări sociale de sănătate, inclusiv cele referitoare la numărul de contracte ce pot fi încheiate de medicii din specialitățile clinice și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu cu casele de asigurări de sănătate;
- e) suma alocată fiecărei case de asigurări de sănătate pentru asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu, în anul curent;
- f) asigurarea, pe cât posibil, a unei distribuții echilibrate a medicilor de specialitate în teritoriu, în raport cu dispersia populației.

(3) La stabilirea localităților/zonelor deficitare din punctul de vedere al existenței medicilor de specialitate pentru specialități clinice și pentru îngrijiri paliative în ambulatoriu se vor avea în vedere localitățile/zonelor în care, în ultimii 2 ani, numărul medicilor de o anumită specialitate clinică, inclusiv numărul medicilor cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative a fost sub cel necesar sau dacă în localitatea/zona respectivă nu a funcționat un medic de o anumită specialitate clinică și cu supraspecializare/ competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative, în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate.

(4) Comisia poate avea în vedere și alte criterii raportate la condițiile specifice, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

**Art.9.** Comisia paritară pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative: se organizează, funcționează și își îndeplinește atribuțiile cu respectarea prevederilor Anexei 2 Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 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 în baza Ordinului MS/CNAS nr.1.944/448 privind aprobarea **regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor** constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale.

**Art.10.** Criteriile în baza cărora Comisia paritară pentru specialitățile clinice inclusiv cu medici cu supraspecializare/competență/atestat de studii complementare în îngrijiri paliative sunt prevăzute de Ordinul nr.1.898/450 MS/CNAS privind aprobarea criteriilor ce stau la baza îndeplinirii atribuțiilor comisiilor constituite în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 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.

**DIRECTOR GENERAL  
EC.DAVID ADRIAN NICOLAE**

Vizat compartiment juridic-contencios  
Cons. jr. Emma Zeiler

întocmit  
ec. Barb Corina

- dr. Barb Corina
- dr. Crișan Doinel
- dr. Ionescu Florica
- dr. Mitea Nicolae
- ec. Căciu Teodora
- sindicat