

Anexa Nr. 1

CONTRACT

pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-STOMA nr. din

1. Părțile contractante

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

și

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

2. Obiectul contractului

2.1. Obiectul prezentului contract îl constituie desfășurarea acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților cu afecțiuni stomatologice acute și critice - (AP-STOMA), finanțat din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind **aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică.**

3. Durata contractului

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

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

4. Obligațiile părților

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

- a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici AP-STOMA raportați de unitățile sanitare/instituțiile publice în condițiile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind **aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică**
- b) transmite Direcției Medicină de Urgență, trimestrial și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-STOMA, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);
- c) monitorizează modul de derulare a AP-STOMA;

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

e) întocmește un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile sanitare/instituțiile care derulează AP-STOMA; raportul de activitate centralizat cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-STOMA, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. __/2025, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-STOMA;

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

g) transmite Direcției Medicină de Urgență, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

k) să transmită direcției de sănătate publică, în format electronic, raportările lunare, trimestriale (cumulat de la începutul anului) și anuale privind sumele utilizate pentru AP-STOMA, precum și indicatorii realizați, răspunzând de exactitatea și realitatea atât a datelor raportate pentru

justificarea plății contravalorii facturii pentru bunurile acordate în cadrul AP-STOMA în luna precedentă, cât și a indicatorilor raportați;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Valoarea contractului

5.1. Valoarea contractului în anul este de lei.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. Răspunderea contractuală

8.1. Managerul/managerul interimar, răspunde de îndeplinirea obligațiilor unității sanitare prevăzute în prezentul contract, precum și a obligațiilor stabilite prin Ordinul ministrului sănătății nr.....

8.2. Personalul implicat în realizarea activităților prevăzute în AP-STOMA are următoarele obligații:

8.2.1. coordonatorul AP-STOMA:

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

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

c) dispune măsurile necesare aplicării metodologiei AP-STOMA, în vederea asigurării îndeplinirii obiectivelor prevăzute în acesta;

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

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

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

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

8.2.2. directorul financiar-contabil al unității sanitare:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Controlul prevăzut la pct. 9 efectuat de către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București va urmări, fără a se limita la acestea, următoarele:

- a) respectarea reglementărilor legale în vigoare;
- b) existența unor disfuncționalități în derularea AP-STOMA;
- c) încadrarea în sumele contractate pe program;
- d) dacă fondurile alocate au fost utilizate potrivit destinațiilor stabilite;
- e) dacă au fost realizate obiectivele AP-STOMA;
- f) respectarea de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite;
- g) realitatea și exactitatea datelor înregistrate și raportate;
- h) stocurile de materiale sanitare specifice comparativ cu consumul mediu lunar.

11. Neprezentarea de către unitatea sanitară a documentelor prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA”, atrage amânarea decontării până la următoarea perioadă de raportare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

11.1. În cazul în care direcția de sănătate publică constată nerespectarea unei/unor obligații asumate de către unitatea sanitară de natură a prejudicia grav derularea contractului, poate propune suspendarea acestuia pentru o perioadă de maximum 90 de zile până la soluționarea prin medierea de către CL-STOMA așa cum este prevăzută la art 12 din prezentul contract.

11.2. Prevederile pct. 11.1. nu sunt de natură a înlătura obligațiile anterioare deja scadente și neonorate ale părților.

12. Soluționarea litigiilor

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

13. Clauze speciale

13.1. Se pot încheia acte adiționale la prezentul contract în situația în care, prin actele normative publicate ulterior datei la care s-a încheiat prezentul contract, au fost aprobate modificări în volumul, structura sau bugetul AP-STOMA, pe parcursul derulării acestuia.

14. Forța majoră

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

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

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

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

15. Dispoziții finale

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

15.2. Contractul poate fi reziliat, înainte de expirarea valabilității acestuia, în situația în care se constată nerespectarea obligațiilor unității sanitare.

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

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A
JUDEȚULUI/
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI**

**UNITATEA SANITARĂ
.....**

Director executiv,

.....

MANAGER,

.....

Director adjunct executiv economic,

.....

Director financiar contabil,

.....

Director medical,

.....

Avizat:

Compartimentul juridic

.....

Avizat:

Compartimentul juridic

.....

**Anexa Nr. 1
la contract**

UNITATEA SANITARĂ
SPITALUL

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A
JUDEȚULUI
...../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Nr. ____ din _____

Nr. ____ din _____

Către
Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București

CERERE JUSTIFICATIVĂ
în vederea decontării bunurilor acordate în luna/anul în cadrul AP-STOMA

1. Sold inițial = mii lei
2. Suma decontată de Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București în luna precedentă = mii lei
3. Suma achitată de spital furnizorilor pentru bunurile acordate în cadrul AP-STOMA în luna precedentă = mii lei
4. Gradul de utilizare a sumelor decontate în cadrul AP-STOMA în luna precedentă rând
3/rând 1 + rând 2 * 100 = ...%
5. Suma rămasă neutilizată la finele lunii precedente (1 + 2 - 3) = mii lei
6. Suma necesar a fi decontată în luna în curs = mii lei

Manager,
.....

Director financiar-contabil,
.....

NOTĂ:

- a) Cererea justificativă întocmită de unitatea sanitară pentru luna curentă va fi însoțită de copia facturii emise de furnizor pentru bunurile achiziționate în cadrul AP-STOMA în luna precedentă.
- b) Cererea justificativă se va întocmi distinct, în două exemplare, din care un exemplar se va depune la Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București în primele 5 zile lucrătoare ale lunii în curs pentru luna precedentă.

**Anexa Nr. 2
la contract**

UNITATEA SANITARĂ
SPITALUL

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A
JUDEȚULUI
...../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Nr. ____ din _____

Nr. ____ din _____

Către
Direcția de Sănătate Publică a Județului/Municipiului București

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

1. Număr de indicatori fizici realizați*):
 2. Costul mediu/indicator fizic realizat**): lei
 3. Sumele achitate furnizorilor de materiale sanitare specifice aprovizionate în luna/anul: lei
 4. Nr./Data și suma achitată conform documentelor justificative (copii ale ordinelor de plată):
 - 4.1. lei
 - 4.2. lei
 - 4.3. lei
- Răspundem de realitatea și exactitatea datelor.

*) Se vor menționa distinct indicatorii fizici realizați prevăzuți în Ordinul ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA

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

Manager,

.....

Director financiar-contabil,

.....

NOTĂ:

a) Decontul se întocmește lunar.

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

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

Anexa Nr. 2

Cerere de finanțare fundamentată

Unitatea*) Județul

Cererea de finanțare fundamentată pentru AP-STOMA pentru luna

Sursa de finanțare:)**

Nr. din

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

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

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

C - Gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior

D - Se acoperă din disponibil

E - Necesar de alimentat

*) Unitatea este, după caz:

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

b) spitalele din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-STOMA și alte spitale nominalizate prin Ordinul/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA

**) Se consemnează sursa de finanțare "buget de stat" sau "venituri proprii - accize", după caz.

***) Se consemnează titlul de cheltuieli:

- "Bunuri și servicii - AAPL" - pentru AP-STOMA implementate de unitățile sanitare din subordinea autorităților administrației publice locale;

- "Bunuri și servicii - DSP" - pentru AP-STOMA implementate de direcțiile de sănătate publică și instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății;

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

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

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

a) Directorul executiv al direcției de sănătate publică
Numele și prenumele
Semnătura

Director executiv adjunct economic
Numele și prenumele
Semnătura

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

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.
2. Cererea de finanțare fundamentată se însoțește de cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli, prevăzută în anexa 3 și borderoul centralizator, prevăzut în anexa 4.
3. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

Anexa Nr. 3

Cerere de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli

Unitatea*) Județul

**Cererea de finanțare detaliată pentru AP-STOMA pentru luna
Sursa de finanțare:**)**

Nr. din

*) Unitatea este, după caz:

- a) direcția de sănătate publică pentru AP-STOMA implementate de unitățile din subordinea autorităților administrației publice locale sau a instituțiilor cu rețea sanitară proprie;
- b) spitale din subordinea Ministerului Sănătății care implementează AP-STOMA și alte spitale nominalizate prin Ordinul .../2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA

**) Se consemnează sursa de finanțare "buget de stat" sau "venituri proprii - accize", după caz.

TITLU CHELTUIELI*)**

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

*** Se consemnează titlul de cheltuieli:

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

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

a) Directorul executiv al direcției de sănătate publică

Numele și prenumele

Semnătura

Director executiv adjunct economic

Numele și prenumele

Semnătura

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

NOTE:

1. Macheta se va completa distinct, pentru fiecare sursă de finanțare și titlu de cheltuieli, cu încadrarea în bugetul aprobat.
2. Termenul maxim pentru transmiterea cererii de finanțare este data de 5 a lunii pentru care se solicită finanțarea.

Anexa Nr. 4

Borderou centralizator

Unitatea care derulează AP-STOMA

Borderou centralizator nr. /data cuprinzând documentele justificative ale ordonatorului secundar/terțiar de credite care însoțesc cererile de finanțare fundamentate pentru luna

Nr. crt.	Documentul				Termenele de plată a obligațiilor	Suma solicitată de finanțat	Denumirea bunurilor/ serviciilor achiziționate
	Felul*)	Seria	Numărul	Data emiterii (ziua/luna/anul)			

0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
.....							
TOTAL							

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

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

Semnătura persoanei împuternicite

Ordonatorul de credite,
.....
(numele în clar și semnătura)

Coordonatorul AP-STOMA,
.....
(numele în clar și semnătura)

Anexa Nr. 5

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

Unitatea

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile de stomatologie (AP-STOMA)

Raportare pentru trimestrul*)

*) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

Nr. din

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

- a - Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului
- b - Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)
- c - Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului (lei)
- d - Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)
- A - Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)
- B - Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)
- C - Suma rămasă neutilizată de la începutul anului

AP-STOMA	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului (lei)	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	A	B	C
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = 8/6	10	11	12 = 5 - 11
Numărul de pacienți critici din secțiile ATI											

Managerul unității care derulează AP-STOMA**),

.....

Directorul financiar-contabil al unității sanitare**),

.....

Coordonatorul AP-STOMA,

.....

Directorul executiv al direcției de
sănătate publică***)

.....

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

.....

**) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-STOMA derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Direcției medicină de urgență, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA”

***) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Direcției medicină de urgență, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA”

NOTĂ:

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

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

Sumele care se găsesc în tabel se exprimă în lei.

Anexa Nr. 6

Formular de raportare lunară a numărului de pacienți din secțiile de stomatologie

Unitatea sanitară

Nr. crt.	CNP	Localitatea de domiciliu	Secția de proveniență

Lista beneficiarilor AP-STOMA

Luna/anul

Manager,

.....

Coordonator local,

.....

Anexa Nr. 7**Fișă individuală pacient**Formularul de raportare pentru pacientul **din secțiile de stomatologie**

(nu se transmite, se păstrează în secția anestezie și terapie intensivă; este destinat analizei medicale a complexității cazului și tratamentului)

	Indicator	Valoare	Format valoare
Unitatea	Denumire		Text
Unitatea	Cod		Text
A. Date pacient			
A.1.	Numele pacient		Text
A.2.	Prenume pacient		Text
A.3.	CNP pacient		string 13 caractere numerice
A.4.	Nr. Foaie de Observație		număr întreg
A.5.	Diagnostic internare		politraumatism
A.6.	Diagnostic externare		Text
A.7.	Domiciliu pacient - Localitatea		Text (Siruta)
A.8.	Domiciliu pacient - Județ		Text (Siruta)
A.9.	Secția de proveniență		Text
B. Evaluare - determinări de laborator			
B.1	Markeri biologici de sepsis și inflamație		da/nu

B.2	Determinări de tip PCR		da/nu
C. Monitorizare			
C.1.	Monitorizare simplă		da/nu
C.2.	Monitorizare complexă		
D. Intervenții			
E. Tratament			
E.1.			

Anexa Nr. 8

Macheta de raportare a execuției bugetare pentru AP-STOMA

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților din secțiile de stomatologie
Unitatea care derulează AP-STOMA *)/Direcția de sănătate publică**)
Raportare pentru***)
Execuția bugetară

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

a - Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)

b - Finanțare primită de la începutul anului (lei)

A - Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)
 B - Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)

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

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Managerul unității care derulează
 AP-STOMA*),

.....

Directorul financiar-contabil al
 unității sanitare*),

.....

Coordonatorul local,

.....

Directorul executiv al direcției de
 sănătate publică**)

.....

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

.....

*) Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru AP-STOMA derulate la nivelul acesteia, pe care le transmit direcției de sănătate publică. Pentru unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății, raportările vor fi transmise Direcției medicină de urgență, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și

implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA”

**) Semnează raportările centralizate la nivelul județului pe care le transmit Direcției medicină de urgență, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. ____/2025 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea asistenței stomatologice prioritare și a tratamentului de urgență stomatologică - „AP-STOMA”

**) Raportarea se întocmește trimestrial și anual.

—