



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 177 (XXI) — Nr. 735

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 29 octombrie 2009

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
M.110.— Ordin al ministrului apărării naționale pentru aprobarea Instrucțiunilor privind asistența medicală și farmaceutică în Ministerul Apărării Naționale pe timp de pace	2–24
ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE	
Decizia nr. 15 din 6 aprilie 2009	24–25
ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI	
21. — Regulament privind instituțiile de plată	26–48

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE

ORDIN

pentru aprobarea Instrucțiunilor privind asistența medicală și farmaceutică în Ministerul Apărării Naționale pe timp de pace

Având în vedere dispozițiile art. 9 lit. b), art. 23 alin. 1 lit. a) și art. 26 din Legea nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 8 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 384/2006 privind statutul soldaților și gradaților voluntari, ale art. 38 din Legea nr. 188/1999 privind statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 182 din Legea nr. 53/2003 — Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 16 lit. j) din Legea nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 5 alin. (1) lit. i) din Legea recunoștinței față de eroii-martiri și luptătorii care au contribuit la victoria Revoluției române din decembrie 1989, precum și față de persoanele care și-au jertfit viața sau au avut de suferit în urma revoltei muncitorești anticomuniste de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 5 alin. (1) lit. p) din Legea nr. 346/2006 privind organizarea și funcționarea Ministerului Apărării Naționale, cu modificările ulterioare, ale art. 5 alin. (3) și art. 10 din Hotărârea Guvernului nr. 270/1999 privind stabilirea condițiilor de acordare a asistenței medicale, medicamentelor, concediilor medicale și scutirilor medicale cadrelor militare în activitate, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 3 din Hotărârea Guvernului nr. 584/2005 privind finanțarea unităților sanitare din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, cu modificările ulterioare,
în temeiul prevederilor art. 33 alin. (1) din Legea nr. 346/2006, cu modificările ulterioare,

ministrul apărării naționale emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă Instrucțiunile privind asistența medicală și farmaceutică în Ministerul Apărării Naționale pe timp de pace, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă:

a) Instrucțiunile privind acordarea asistenței medicale, medicamentelor și a unor drepturi sociale pentru personalul asistat în unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale, aprobate prin Ordinul ministrului de stat, ministrul apărării naționale, nr. M. 107/1999*), modificat prin Ordinul ministrului apărării naționale nr. M. 150/2003*);

b) Ordinul ministrului apărării naționale și al președintelui Consiliului de administrație al Casei Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești nr. M. 68/709/2002*) pentru finanțarea activităților

de medicină primară desfășurate în infirmerii (cabine medicale de unitate) și cu fonduri din sistemul asigurărilor sociale de sănătate;

c) Ordinul ministrului apărării naționale nr. M. 89/2002*) privind organizarea și finanțarea asistenței medicale primare în Ministerul Apărării Naționale;

d) Ordinul ministrului apărării naționale nr. M. 172/2005*) pentru aprobarea Normelor metodologice privind finanțarea unităților sanitare din Ministerul Apărării Naționale;

e) modelul rețetei medicale (cod 15.4.73A), prevăzut în Normele metodologice pentru întocmirea și utilizarea formularelor specifice privind activitatea financiară și contabilă și modelele acestora, aprobate prin Ordinul ministrului de stat, ministrul apărării naționale, nr. M.93/1999.

Art. 3. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul apărării naționale,
Mihai Stănișoară

București, 15 octombrie 2009.
Nr. M.110.

*) Ordinele nr. M. 107/1999, M. 150/2003, M. 68/709/2002, M. 89/2002, M. 172/2005 și M. 93/1999 nu au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, deoarece aveau ca obiect reglementări din sectorul de apărare a țării și securitate națională.

INSTRUCIUNI

privind asistența medicală și farmaceutică în Ministerul Apărării Naționale pe timp de pace

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

Art. 1. — (1) Activitatea de asistență medicală acordată personalului Ministerului Apărării Naționale se realizează prin unități sanitare proprii, prin cabinete medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, precum și prin alte instituții sanitare autorizate.

(2) În scopul îndeplinirii acestei activități, Direcția medicală, ca structură de specialitate ce coordonează asigurarea asistenței medicale în Ministerul Apărării Naționale, colaborează permanent cu Ministerul Sănătății și formațiunile de profil din rețeaua acestuia, cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare CNAS, cu Casa Asigurărilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești, denumită în continuare CASA OPSNAJ, precum și cu alte case de asigurări de sănătate, adaptând politica sanitară națională la specificul activităților din armată.

(3) Obiectivele generale ale asistenței medicale acordate în unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Apărării Naționale sunt următoarele:

a) promovarea sănătății personalului armatei, păstrarea și dezvoltarea capacităților fizice și psihice ale personalului asistat, în scopul îndeplinirii sarcinilor specifice ce îi revin acestuia;

b) evaluarea stării de sănătate și aptitudinale pentru cariera militară, în cadrul activității de expertiză medico-militară;

c) prestarea de servicii medicale de calitate, eficiente, în scopul refacerii în cel mai scurt timp posibil a stării de sănătate a persoanelor asistate;

d) menținerea condițiilor igienico-sanitare în unitățile militare la standardele stabilite de legislația în vigoare;

e) identificarea factorilor de risc cu impact asupra stării de sănătate a personalului armatei și aplicarea măsurilor necesare diminuării și eliminării acestora;

f) promovarea conceptului de medicină a omului sănătos prin programe educaționale de sănătate coroborate cu un regim de muncă și viață echilibrat, precum și cu practicarea educației fizice.

Art. 2. — Comandanții/Șefii unităților militare împreună cu personalul responsabil în domeniul asigurării condițiilor corespunzătoare de viață și muncă din subordine răspund, conform atribuțiilor funcționale, de aplicarea întocmai a măsurilor aprobate în vederea păstrării sănătății efectivelor Ministerului Apărării Naționale și acordă atenție sporită prevenirii îmbolnăvirilor și accidentelor de orice natură, în scopul menținerii capacității operaționale a armatei la nivelul cerințelor.

Art. 3. — Sensul unor termeni și expresii utilizate în prezentele instrucțiuni este prevăzut în anexa nr. 1.

CAPITOLUL II

Precizări conceptuale

SECȚIUNEA 1

Acordarea asistenței medicale

Art. 4. — În unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale beneficiază de asistență medicală și medicamente următoarele categorii de persoane:

a) cadrele militare în activitate;

b) soldații și gradații voluntari, inclusiv în perioada de formare;

c) elevii și studenții instituțiilor militare de învățământ;

d) militarii în rezervă concentrați, indiferent de grad, numai pe perioada concentrării;

e) membrii de familie ai cadrelor militare în activitate*);

f) cadrele militare în rezervă și în retragere, pensionari militari;

g) membrii de familie ai cadrelor militare în rezervă și în retragere;

h) militarii pensionați din motive de invaliditate ca urmare a unor accidente în serviciu sau unor boli contractate în timpul și din cauza îndeplinirii obligațiilor militare care, ulterior, au optat pentru pensia din sistemul asigurărilor sociale de stat;

i) funcționarii publici și personalul civil contractual din Ministerul Apărării Naționale, denumiți în continuare *personal civil*;

j) veteranii, văduvele și invalizii de război, precum și alte categorii de persoane, prevăzute în legi speciale;

k) alte categorii de persoane, în condițiile legii.

Art. 5. — Prin *asistență medicală*, în sensul prezentelor instrucțiuni, se înțelege:

a) prestarea de servicii medicale de către personalul medico-sanitar pentru prevenirea îmbolnăvirilor, precizarea diagnosticului și tratamentul necesar restabilirii stării de sănătate, recuperarea medicală a capacității de muncă și efort;

b) precizarea stadiului evolutiv al bolii prin examene clinice, paraclinice și de laborator;

c) prescrierea și efectuarea tratamentului adecvat afecțiunii, precum și a unor proceduri complementare de tratament, atât pe perioada internării, cât și pe perioada asistenței ambulatorii și a celei recuperatorii;

d) acordarea de medicamente, materiale sanitare și dispozitive medicale, în condițiile legii.

Art. 6. — În Ministerul Apărării Naționale, asistența medicală se acordă prin următoarele structuri:

a) cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar;

b) centrele de sănătate militare, denumite în continuare CSM;

c) Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu „Academician Ștefan Milcu”, denumit în continuare CMDTA;

d) spitalele militare;

e) Centrul Clinic de Urgență de Boli Cardiovasculare al Armatei, denumit în continuare CCUBCVA;

f) sanatoriile/centrele proprii de recuperare medicală sau alte unități de profil;

g) Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială „General doctor aviator Victor Anastasiu”, denumit în continuare INMAS;

h) Centrul de Medicină Navală, denumit în continuare CMN.

Art. 7. — În cadrul sistemului medical militar, conform actelor normative în vigoare, se asigură:

a) servicii de asistență medicală primară și de promovare a sănătății, depistare precoce a bolilor, îngrijiri medicale la domiciliu și de consiliere medicală;

b) servicii medicale de specialitate ambulatorii și spitalicești;

c) servicii de medicină dentară;

d) servicii medicale de urgență și transport sanitar;

e) servicii medicale pentru recuperare-reabilitare a sănătății;

* Prin *membri de familie ai cadrelor militare în activitate* se înțelege soțul/soția, copiii și părinții aflați în întreținerea legală a acestora (art. 112 din Legea nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare).

f) expertiză medico-militară.

Art. 8. — (1) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—g), în unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale se asigură gratuit, din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, denumit în continuare *FNUASS*, precum și din bugetul Ministerului Apărării Naționale, serviciile medicale prevăzute la art. 7.

(2) Persoanele prevăzute la alin. (1) beneficiază de decontarea contribuției personale pentru medicamentele și serviciile medicale stabilite prin actele normative în vigoare, din fondurile bugetare ale Ministerului Apărării Naționale.

(3) În unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale, categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e)—h) și j) beneficiază gratuit de serviciile medicale prevăzute la art. 7 lit. a)—e), în condițiile prevăzute de lege.

(4) Din bugetul Ministerului Apărării Naționale, persoanele prevăzute la art. 4 lit. i) beneficiază de decontarea medicamentelor și a serviciilor medicale prestate numai dacă afecțiunea a apărut în urma unui accident de muncă sau a unei boli profesionale.

(5) Persoanele prevăzute la art. 4 lit. k) beneficiază de asistență medicală în unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale, conform prevederilor legale în vigoare.

SECȚIUNEA a 2-a

Activitatea medicală

1. Asistența medicală primară

Art. 9. — (1) Asistența medicală primară a personalului în unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale este asigurată de medicii de medicină generală/de familie prin:

a) cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, din unitățile militare ale Ministerului Apărării Naționale, aflate în coordonarea unor unități sanitare, conform arondării teritoriale prevăzute în anexa nr. 2;

b) cabinetele de medicină de familie din CSM, CMDTA, INMAS, CMN și ambulatoriile de specialitate ale spitalelor militare, organizate și acreditate conform prevederilor legale;

c) alte structuri militare încadrate cu medici, în care se desfășoară și activități de asistență medicală.

(2) Cabinetele medicale prevăzute la alin. (1) sunt autorizate și evaluate potrivit dispozițiilor legale în vigoare.

(3) Comandanții/Șefii unităților militare dispun măsurile necesare asigurării de spații corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de medicină primară în cadrul cabinetelor medicale, prevăzute la alin. (1) lit. a) și c).

Art. 10. — (1) În cabinetele medicale prevăzute la art. 9 alin. (1) se acordă asistență medicală primară tuturor categoriilor de persoane prevăzute la art. 4.

(2) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e)—h), j) și k), accesul în unitatea militară se face numai cu aprobarea comandantului/șefului acesteia.

Art. 11. — (1) Prin cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, se pot desfășura și activități de medicină de familie, conform Contractului-cadru anual și normelor metodologice de aplicare a acestuia, denumit în continuare *contract-cadru*.

(2) Activitățile de medicină primară desfășurate în condițiile prevăzute la alin. (1) sunt cele stabilite de legislația în domeniu privind serviciile furnizate în cadrul asistenței medicale primare.

(3) Medicii militari și civili, angajați ai unităților militare, au obligația să desfășoare activitățile prevăzute la alin. (2), cu excepția activităților de medicină de familie.

Art. 12. — (1) Prin cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, se acordă gratuit medicamente și materiale sanitar-farmaceutice pentru situații de urgență categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i), atât

în timpul programului, cât și pe timpul misiunilor, pe toată perioada desfășurării acestora.

(2) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e)—h), j) și k), medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice se vor acorda prin prescrierea de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, CNAS și/sau simple, după caz, cu respectarea prevederilor legale în domeniu.

Art. 13. — Medicii militari sau civili din unitățile militare, în afara activităților medicale specifice, pot desfășura și activități de medicină de familie, în timpul programului, atât pentru personalul unității, cât și pentru alte categorii de persoane, aflate pe lista lui de capitație, cu respectarea prevederilor art. 10 alin. (2).

Art. 14. — (1) Spitalele militare/CMDTA încheie contracte pentru furnizarea de servicii de medicină de familie între medicii militari/civili din unitățile militare arondate și CASA OPSNAJ. Spitalele militare/CMDTA sunt reprezentanți legali ai cabinetelor medicale de unitate în relația cu casa de asigurări de sănătate și coordonează activitățile de medicină primară desfășurate în acestea.

(2) Medicii din cabinetele medicale de unitate, care desfășoară și activități de medicină de familie, furnizează spitalelor militare/CMDTA datele și documentele necesare pentru încheierea contractelor și decontarea activităților prestate, aceștia fiind direct răspunzători de calitatea serviciilor medicale acordate, precum și de corectitudinea raportărilor acestora la CASA OPSNAJ.

Art. 15. — Elevii și studenții din instituțiile militare de învățământ, indiferent de domiciliul acestora și de medicul de familie la care sunt asigurați/coasigurați, pe perioada școlarizării, vor fi luați în evidența medicului instituției respective și raportați pe lista de capitație a acestuia, prin spitalul militar/CMDTA, la CASA OPSNAJ.

Art. 16. — (1) Spitalele militare/CMDTA centralizează și transmit la CASA OPSNAJ datele necesare contractării și decontării serviciilor medicale furnizate, pentru fiecare medic de unitate, în conformitate cu reglementările în domeniu privind acordarea serviciilor de medicină de familie.

(2) CASA OPSNAJ efectuează decontarea activităților de medicină de familie prestate, prin spitalul militar/CMDTA, către cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, din unitățile militare arondate teritorial.

Art. 17. — Din sumele primite pentru serviciile de medicină de familie, spitalele militare/CMDTA asigură fondurile convenite medicului/medicilor din unitățile militare, cheltuielile proprii necesare gestionării acestui contract, precum și fondurile necesare achiziționării de medicamente și materiale sanitar-farmaceutice, altele decât cele prevăzute în trusa de urgență/șoc sau, după caz, a instrumentarului și/sau a aparatului medical necesare desfășurării activităților medicale, în baza necesarului stabilit de medicul unității militare.

Art. 18. — (1) Sumele convenite pentru activitățile de medicină de familie sunt virate, lunar sau trimestrial, de către spitalele militare/CMDTA, în contul medicului/medicilor din unitățile militare, proporțional cu serviciile medicale raportate și validate, precum și cu numărul de asigurați înregistrați și validați pe listele de capitație ale fiecărui medic de familie, în conformitate cu actele normative în vigoare.

(2) Spitalele militare/CMDTA eliberează documentele necesare calculării impozitului și a cotelor de contribuție aferente sumelor prevăzute la alin. (1), pentru fiecare medic de familie din unitățile militare arondate teritorial, conform prevederilor legale în vigoare.

(3) Condițiile și quantumul sumelor prevăzute la alin. (1) sunt precizate în anexa nr. 3.

Art. 19. — (1) Unitățile militare care nu au cabinet medical de unitate sau nu au încadrat funcția de medic în statul de

organizare vor fi arondate la cel mai apropiat cabinet medical de unitate încadrat cu medic, prin ordin al eşaloanelor superioare în subordinea cărora se află unitățile în cauză, cu avizul Direcției medicale.

(2) Pentru perioadele de absență a medicului de unitate mai mari de 30 de zile lucrătoare, medicii șefi ai categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor de armă și structurilor centrale din Ministerul Apărării Naționale propun arondarea unității militare la cel mai apropiat cabinet medical de unitate, conform prevederilor alin. (1). După avizare, Direcția medicală înștiințează, în scris, atât CASA OPSNAJ, cât și spitalul militar/CMDTA la care este arondată teritorial unitatea militară.

(3) Sumele prevăzute la art. 18 alin. (1), aferente perioadei de absență a medicului de unitate, vor fi repartizate medicului la care a fost arondată unitatea militară, în baza raportărilor, validate și decontate, pentru activitățile de medicină de familie.

(4) Perioadele de absență a medicului de unitate se referă la: incapacitatea temporară de muncă, concediul de sarcină/lehzuzie, concediul pentru creșterea și îngrijirea copilului în vârstă de până la 2 ani, studiile medicale de specialitate, perioada când unul dintre soți îl urmează pe celălalt trimis în misiune permanentă în străinătate, perioada când este trimis în țară/străinătate la cursuri, misiunile în teatrele de operații.

Art. 20. — (1) Medicii din unitățile militare sunt obligați să monitorizeze starea de sănătate a întregului personal din unitate, indiferent dacă figurează sau nu pe lista de capitație a acestora, și să pună la dispoziția șefilor/comandanților unităților militare, precum și a eşaloanelor medicale superioare date referitoare la starea de sănătate a efectivelor, cu respectarea confidențialității prevăzute de actele normative în vigoare.

(2) Medicii din unitățile militare sunt subordonați nemijlocit comandantului/șefului unității militare, iar pe linie de specialitate, medicilor șefi ai categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor de armă și structurilor centrale din Ministerul Apărării Naționale, precum și Direcției medicale.

(3) Medicul de unitate din cabinetul medical la care a fost arondată unitatea militară, pe perioada de absență a medicului unității arondate, preia lista cu asigurați a acestuia, raportează separat numărul de servicii medicale solicitate de asigurații din lista preluată de cei din lista proprie, îndeplinind și atribuțiile prevăzute la alin. (1).

Art. 21. — (1) În raport cu gravitatea afecțiunii și cu competența personalului medico-sanitar, în cabinetele medicale de unitate sau similare, prevăzute cu staționar, se acordă și asistență medicală de urgență cu internare pentru cel mult 24 de ore, în vederea stabilizării bolnavului, după caz.

(2) În cabinetele medicale de unitate sau similare, personalul medico-sanitar întocmește pacienților internați foaia de observație clinică, ce constituie document medico-legal, precum și documentul de justificare a medicamentelor și materialelor sanitare consumate pe timpul internării.

Art. 22. — (1) Tratamentul pe timpul internării în staționar a personalului unității militare se face cu medicamente aflate în trusa de urgență/șoc și, în completare, prin eliberarea, la externare, de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, CNAS sau simple, după caz.

(2) Medicamentele din trusa de urgență/șoc sunt folosite atât în situații de urgențe medico-chirurgicale, cât și în timpul activităților specifice ale unității militare, putând fi administrate categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i).

(3) Pentru situații de urgență medico-chirurgicală, medicamentele din trusa de urgență/șoc se administrează pentru cel mult 24 de ore, în vederea stabilizării bolnavului și realizării condițiilor optime de evacuare medicală a acestuia, după caz. După 24 de ore tratamentul poate fi completat prin eliberarea de medicamente prescrise în condițiile prevăzute la alin. (1).

(4) În timpul activităților specifice ale unității militare, medicamentele din trusa de urgență/șoc, precum și cele achiziționate din fondurile alocate din contractul de medicină de familie se vor folosi, la nevoie, pe toată perioada desfășurării acestora.

(5) Necesarul cu medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice din componența trusei de urgență/șoc este prevăzut în anexa nr. 4.

Art. 23. — (1) Medicamentele folosite pentru tratamentul urgențelor medico-chirurgicale, al șocului, precum și în timpul activităților specifice ale unității militare se completează lunar sau ori de câte ori este nevoie, prin grija medicului de unitate, pe baza unui necesar de aprovizionare înaintat medicilor șefi ai categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor de armă și structurilor centrale din Ministerul Apărării Naționale, până la nivelul Direcției medicale.

(2) Aprovizionarea sau completarea cu medicamente și materiale sanitar-farmaceutice a trusei de urgență/șoc se face prin centrele farmaceutice zonale din subordinea Direcției medicale, în cel mai scurt timp posibil, în funcție de produsul/produsele solicitat/solicitate aflate/aflate pe stoc.

(3) Preschimbarea medicamentelor și a materialelor sanitar-farmaceutice aflate în trusa de urgență/șoc a cabinetelor medicale de unitate se va efectua prin spitalele militare/CMDTA la care sunt arondate teritorial sau, după caz, prin structurile specializate aflate în subordinea Direcției medicale.

(4) Preschimbarea produselor menționate la alin. (3) se face în baza unei situații centralizatoare în care vor fi menționate: denumirea produsului, forma de prezentare, cantitatea și data de expirare a termenului de valabilitate a acestuia. Centralizatorul va fi înaintat direct la Direcția medicală, cu cel puțin 3 luni înainte de expirarea termenului de valabilitate a medicamentelor și materialelor sanitar-farmaceutice, în vederea analizării, aprobării și emiterii ordinului de preschimbare spre structurile menționate la alin. (3).

(5) Nerespectarea prevederilor prevăzute la alin. (1)—(4) atrage răspunderea materială și/sau disciplinară, conform actelor normative în vigoare.

(6) Modelul tabelului centralizator cu medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice ce compun trusa de urgență/șoc din cabinetul medical al unității militare, cu nevoi de preschimbare, este prezentat în anexa nr. 5.

Art. 24. — (1) Evaluarea, planificarea și programarea resurselor financiare necesare pentru achiziția medicamentelor și materialelor sanitar-farmaceutice ce intră în componența trusei de urgență/șoc a cabinetelor medicale de unitate se efectuează prin grija categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor de armă și structurilor centrale, pentru asigurarea continuă și permanentă a acestora, în vederea menținerii stării de sănătate a personalului unității militare și a capacității operaționale a acesteia.

(2) Achiziția medicamentelor și materialelor sanitar-farmaceutice se efectuează, în condițiile legii, de către structurile abilitate, potrivit competențelor de achiziție a produselor și serviciilor în Ministerul Apărării Naționale.

Art. 25. — Se interzic stocarea peste necesar, de către cabinetele medicale de unitate, a medicamentelor și materialelor sanitar-farmaceutice achiziționate, precum și utilizarea acestora în alte scopuri decât cele precizate la art. 22 alin. (1)—(4).

Art. 26. — (1) În caz de urgență medico-chirurgicală, medicii unităților militare, în timpul orelor de program, acordă îngrijiri medicale la domiciliu numai pentru personalul unității militare, în situația în care pacientul nu se poate deplasa și dacă în garnizoană nu funcționează un serviciu de urgență militar/civil.

(2) Pentru deplasarea medicilor de unitate la domiciliul bolnavilor, unitatea militară va asigura un mijloc de transport specializat sau nespecializat, în funcție de solicitarea medicului.

Art. 27. — Personalul Ministerului Apărării Naționale, înscris pe lista de capitație a unui medic de familie, altul decât medicul unității militare angajatoare, este obligat ca, ori de câte ori apar modificări ale stării sale de sănătate, să prezinte personalului medico-sanitar al unității militare documentele medicale eliberate de medicul său de familie sau de medicul specialist din ambulatoriu sau spital, în scopul luării în evidență și urmăririi permanente a stării sale de sănătate.

Art. 28. — (1) Personalul medico-sanitar al unității militare este obligat să țină evidența corectă și permanentă a stării de sănătate a întregului personal din unitatea militară, inclusiv a dispensarizaților pentru afecțiuni cronice.

(2) Evidența se ține pe documente medicale tip, fișe sau condici, înregistrate la compartimentul documente clasificate, cu respectarea deontologiei medicale referitoare la păstrarea secretului profesional.

(3) Personalul Ministerului Apărării Naționale are obligația de a comunica medicului de unitate datele necesare pentru întocmirea unei evidențe a medicilor de familie la care aceștia sunt înscrși.

Art. 29. — Pentru activitățile privind derularea programelor de sănătate prin medicul de familie, stabilite prin ordin al ministrului sănătății sau alte acte normative, șeful Direcției medicale poate emite normele metodologice specifice necesare.

2. Asistența medicală ambulatorie de specialitate

Art. 30. — Asistența medicală ambulatorie de specialitate se asigură de către medicii de specialitate, medicii dentiști, personalul de specialitate medico-sanitar, precum și de către personalul sanitar din serviciile conexe actului medical, care își desfășoară activitatea în cabinetele medicale din CSM, CMDTA, INMAS, CMN, ambulatoriile de specialitate, precum și în ambulatoriile integrate din structura spitalelor militare, autorizate și evaluate potrivit dispozițiilor legale în vigoare.

Art. 31. — Asistența medicală ambulatorie de specialitate constă în:

a) acordarea de servicii medicale de specialitate, conform prevederilor contractului-cadru, adaptate la specificul organizării asistenței medicale în rețeaua sanitară a ministerelor și instituțiilor din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale și autorității judecătorești;

b) efectuarea controlului medical periodic al personalului militar și civil din Ministerul Apărării Naționale;

c) evaluarea stării de sănătate a personalului participant la misiuni în afara teritoriului statului român;

d) desfășurarea altor activități medicale specifice.

Art. 32. — În unitățile sanitare ambulatorii, care au în organigramă staționar cu paturi, se pot acorda în regim ambulatoriu servicii medicale de tip spitalicesc, spitalizare de zi, pentru persoanele care nu necesită internare continuă, cu întocmirea documentelor prevăzute de legislația în vigoare.

Art. 33. — Medicii de specialitate informează medicii de familie, prin scrisoare medicală, expediată direct sau prin intermediul pacientului, despre starea de sănătate și recomandările medicale specifice.

Art. 34. — Asistența de medicină dentară se asigură prin cabinetele de specialitate și laboratoarele de tehnică dentară din unitățile militare, CSM/CMDTA/INMAS/CMN și ambulatoriile de specialitate ale spitalelor militare.

Art. 35. — În cabinetele de medicină dentară se asigură asistență medicală de specialitate, precum:

a) servicii medicale de bază, preventive;

b) tratamente de medicină dentară;

c) urgențe de medicină dentară;

d) tratamente protetice;

e) alte tratamente de specialitate conform contractului-cadru.

Art. 36. — (1) În cazul cabinetelor de medicină dentară din unitățile militare, finanțarea serviciilor de medicină dentară se face astfel:

a) de la bugetul Ministerului Apărării Naționale se asigură necesarul de fonduri pentru serviciile precizate la art. 35 furnizate categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d);

b) persoanele prevăzute la art. 4 lit. i) beneficiază gratuit numai de serviciile precizate la art. 35 lit. a)—c);

(2) În CSM/CMDTA/INMAS/CMN și ambulatoriile de specialitate ale spitalelor militare se pot organiza cabinete de medicină dentară care funcționează și sunt finanțate în condițiile prevăzute la alin. (1) lit. a).

(3) Cabinetele de medicină dentară din CSM/CMDTA/INMAS/CMN și ambulatoriile integrate ale spitalelor militare pot furniza servicii de medicină dentară și în baza contractului cu CASA OPSNAJ, bugetul Ministerului Apărării Naționale asigurând fonduri pentru acoperirea diferenței de la compensare, conferită prin normele de aplicare a contractului-cadru, la gratuitate, numai pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j), precum și altor categorii de beneficiari, în condițiile legii.

Art. 37. — Cetățenii străini pot beneficia de servicii de medicină dentară, în cabinetele de profil din CSM/CMDTA/INMAS/CMN și ambulatoriile integrate ale spitalelor militare, în următoarele condiții:

a) cu decontarea serviciilor medicale acordate din bugetul FNUASS, dacă fac dovada că plătesc contribuția la fond sau sunt cetățeni ai unei țări cu care România are încheiate acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale de reciprocitate în domeniul sănătății, conform legislației în vigoare;

b) cu suportarea integrală a cheltuielilor de către solicitant, dacă nu se încadrează în prevederile de la lit. a).

Art. 38. — În etapa de elaborare a proiectului bugetului de stat, structurile medicale care au în organigramă cabinetele medicale prevăzute la art. 36 prevăd fondurile necesare asigurării serviciilor de medicină dentară.

Art. 39. — După aprobare, fondurile prevăzute la art. 38 se pun la dispoziția Direcției medicale pentru achiziționarea de aparatură și materiale stomatologice specifice, ce urmează să fie distribuite unităților militare beneficiare prin centrele farmaceutice zonale, pe bază de cerere anuală.

Art. 40. — Direcția medicală, prin structurile de specialitate, va elabora precizări privind acordarea serviciilor de medicină dentară în cadrul cabinetelor medicale care funcționează în condițiile precizate la art. 36 alin. (1) și (2).

3. Asistența medicală spitalicească

Art. 41. — (1) Asistența medicală spitalicească se acordă prin spitalele militare, cu respectarea criteriilor de internare stabilite de legislația în domeniu și de prevederile contractului-cadru.

(2) În spitalele militare se desfășoară activități privind:

a) acordarea de servicii medicale: preventive, curative, de recuperare și/sau paleative;

b) expertiza medico-militară;

c) învățământul medico-militar: postliceal, universitar și postuniversitar;

d) cercetarea științifică medicală și medico-militară;

e) asigurarea primului ajutor și asistența medicală de urgență;

f) transportul sanitar și evacuarea medicală de urgență;

g) asigurarea și pregătirea resurselor umane necesare încadrării formațiunilor medicale militare, în vederea participării acestora la misiuni în teatrele de operații;

h) coordonarea asistenței medicale primare în unitățile militare arondate teritorial, conform prevederilor anexei nr. 2.

Art. 42. — (1) Asistența medicală spitalicească se acordă în regim de spitalizare continuă sau spitalizare de zi.

(2) Spitalul asigură condiții de examinare clinică, paraclinică și de laborator, tratament medical și chirurgical, de recuperare, îngrijire, evacuare medicală, medicamente și materiale sanitare, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale.

(3) Comandantul spitalului, șeful secției și medicul curant răspund, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

(4) Serviciile medicale spitalicești urmăresc rezolvarea cazurilor internate într-o perioadă optimă pentru afecțiunea tratată, putând fi continuate cu măsuri de recuperare în unități ambulatorii sau sanatoriale de specialitate, precum și cu îngrijiri medicale la domiciliu.

Art. 43. — (1) În spitalele militare se acordă asistență medicală spitalicească pentru toate categoriile de persoane prevăzute la art. 4, în condițiile legii.

(2) Spitalele militare au obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea de sănătate a acesteia este critică, iar după stabilizarea funcțiilor vitale asigură evacuarea medicală la o altă unitate sanitară de profil, după caz.

(3) Pentru alte categorii de persoane asigurate care solicită internarea în spitalele militare, aprobarea pentru internare o acordă comandantul spitalului militar, cu avizul sau la solicitarea șefului de secție, în limita numărului de paturi disponibile sau pe baza listei de așteptare, cu acordul pacientului.

(4) Persoanele neasigurate se pot interna în spitalele militare doar cu aprobarea comandantului, la propunerea șefului de secție/compartiment, cu suportarea cheltuielilor de spitalizare de către acestea.

(5) Cetățenii străini se pot interna în spitalele militare, la propunerea șefului de secție/compartiment, cu avizul comandantului și aprobarea șefului Direcției medicale, în următoarele condiții:

a) cu decontarea serviciilor medicale acordate din bugetul FNUASS, dacă fac dovada că plătesc contribuția la fond sau sunt cetățeni ai unei țări cu care România are încheiate acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale de reciprocitate în domeniul sănătății, conform legislației în vigoare;

b) cu suportarea integrală a cheltuielilor de către solicitant, dacă nu se încadrează în prevederile de la lit. a);

c) fac excepție cazurile de urgență medico-chirurgicală a căror contravaloare se asigură din FNUASS, până la depășirea situației de urgență, certificată de șeful de secție, după care se aplică prevederile lit. b) și ale alin. (2).

Art. 44. — (1) Categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i) se internează, de regulă, în spitalul militar la care este arondată teritorial unitatea militară în care aceștia sunt încadrați.

(2) La externarea din unitățile sanitare care nu fac parte din rețeaua proprie a Ministerului Apărării Naționale, categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) vor fi reinternate, dacă este cazul, în spitalul militar la care este arondată teritorial unitatea militară în care aceștia sunt încadrați, pentru stabilirea situației medico-militare sau în vederea acordării de concedii medicale de recuperare.

Art. 45. — (1) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i), internarea în spitalele militare se face în baza:

a) biletului de internare din partea medicului de familie/unitate la care este înscris pacientul, a medicului de specialitate din unitățile sanitare ambulatorii, a medicilor din unitățile de asistență medico-socială, a medicilor din dispensarele TBC, laboratoarele de sănătate mintală, cabinetele de planificare familială, cabinetele medicale de boli infecțioase,

cabinetele de medicină dentară care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate. În cazul internării de urgență, unitatea militară va trimite în cel mai scurt timp, dar nu mai târziu de 3 zile lucrătoare, biletul de internare însoțit, dacă este cazul, de procesul-verbal de constatare a accidentului. Pentru cei internați cu afecțiuni psihice, biletul de internare va fi însoțit de o notă de relații cuprinzând observațiile medicului unității, caracterizările șefilor direcți/nemijlociți ai celui în cauză și declarațiile persoanelor din anturaj care au asistat la manifestările patologice ale bolnavului, precum și alte documente medicale anterioare. Biletul de internare se avizează de șeful de secție/compartiment unde urmează să se facă internarea și se aprobă de comandantul spitalului;

b) documentelor de identitate;

c) documentelor care să ateste calitatea de asigurat;

d) adevărții de salariat în care se precizează, obligatoriu, numărul de zile absente de la program din motive medicale în ultimele 12 luni pentru cadrele militare în activitate, soldații și gradații voluntari și personalul civil și precizarea alocării la drepturi de hrană pentru elevii și studenții instituțiilor militare de învățământ și militarii în rezervă concentrați.

(2) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e)—h), j) și k), internarea în spitalele militare se face în baza:

a) biletului de internare eliberat de medicul de familie sau medicul de specialitate, avizat de șeful de secție/compartiment unde urmează să se facă internarea și aprobat de comandantul spitalului;

b) documentelor care să ateste apartenența la una dintre categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e)—h), j) și k): cupon de pensie, adevărță de salariat cu precizarea numărului de zile absente de la program din motive medicale în ultimele 12 luni, adevărță de veteran, invalid sau văduvă de război, alte acte și înscrisuri oficiale, după caz;

c) documentelor de identitate;

d) documentelor care să ateste calitatea de asigurat, după caz.

(3) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 43 alin. (4) și (5), documentele necesare internării în spitalele militare sunt:

a) cererea către comandantul spitalului prin care se solicită internarea în spitalul militar;

b) biletul de internare de la medicul de specialitate, avizat de șeful de secție/compartiment unde urmează să se facă internarea și aprobat de comandantul spitalului.

(4) În cazul internărilor pentru urgențe medico-chirurgicale fără documente de internare, acestea se vor completa până la externarea bolnavului. Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i), spitalul militar înștiințează unitatea militară în care acestea sunt încadrate.

Art. 46. — (1) Comandanții spitalelor militare au obligația să dispună măsurile necesare pentru asigurarea permanentă a asistenței medicale în caz de război, dezastre, catastrofe naturale, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză, precum și să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora.

(2) În spitalele militare se înființează structuri de medicină operațională, cu rol de asigurare și pregătire a resurselor umane de generare și regenerare, necesare încadrării formațiilor medicale în vederea participării acestora la misiuni în teatrele de operații. Personalul ce încadrează aceste formațiuni desfășoară, în perioadele dintre misiuni, activitățile curente specifice acordării asistenței medicale.

4. Medicina preventivă

Art. 47. — Activitatea de medicină preventivă, ca parte a asistenței de sănătate publică, are ca scop implementarea legislației naționale în domeniu pentru menținerea sănătății și a

capacității operaționale a efectivelor unităților militare prin acțiuni de:

- a) supraveghere, prevenire și control al bolilor transmisibile, inclusiv a infecțiilor nozocomiale;
- b) vaccinare și chimioprofilaxie specifică a efectivelor;
- c) evaluare și corectare a influenței negative a factorilor de mediu și muncă asupra stării de sănătate;
- d) control în sănătatea publică;
- e) avizare și autorizare sanitară;
- f) educație pentru sănătate a personalului armatei;
- g) stabilire și implementare a măsurilor specifice de protecție a forței de luptă.

Art. 48. — Structurile care îndeplinesc atribuții în acest domeniu sunt:

- a) structura de specialitate din Direcția medicală;
- b) Centrul de Medicină Preventivă al Ministerului Apărării Naționale, denumit în continuare *CMP*;
- c) laboratoarele de medicină preventivă din structura spitalelor militare.

Art. 49. — (1) Ministerul Apărării Naționale în calitate de angajator, prin unitățile militare, asigură fondurile și condițiile necesare pentru vaccinarea și chimioprofilaxia specifică a efectivelor impuse de riscurile de la locul de muncă, inclusiv pentru misiunile din afara teritoriului național.

(2) Schema de administrare, modalitatea de achiziție publică și metodologia de administrare și de evidență a vaccinării și chimioprofilaxiei specifice a efectivelor pentru misiunile din afara teritoriului național se stabilesc de către Direcția medicală.

Art. 50. — Colectarea și transmiterea de date pentru supravegherea bolilor transmisibile se realizează prin sisteme informaționale de rutină, care cuprind un set minimal de date, într-un format unic, transmise obligatoriu de către toți furnizorii de servicii medicale, și al căror conținut, metodologie de colectare și raportare sunt stabilite conform prevederilor legale.

Art. 51. — Comandanții/Șefii de la toate eşaloanele, compartimentele logistice și personalul medico-sanitar al unităților militare aplică prevederile legale referitoare la supravegherea, prevenirea și controlul bolilor transmisibile și profesionale, precum și respectarea condițiilor igienico-sanitare din unitățile militare.

5. Servicii medicale de urgență și transport sanitar

Art. 52. — În spitalele militare de urgență se pot organiza, în condițiile legii, servicii medicale de urgență și transport sanitar, în vederea acordării asistenței medicale de urgență.

Art. 53. — Spitalul militar de urgență este unitatea sanitară a Ministerului Apărării Naționale care deține competențele și resursele umane și materiale în vederea asigurării îngrijirilor medicale definitive de urgență pentru majoritatea cazurilor care provin din zona sa de responsabilitate și care nu pot fi tratate definitiv la nivel local.

Art. 54. — (1) În spitalele militare de urgență, îngrijirile medicale pentru cazurile de urgență medico-chirurgicală sunt efectuate în cadrul compartimentelor sau unităților de primiri urgențe, autorizate și evaluate conform prevederilor legale.

(2) Compartimentul de primire a urgențelor, denumit în continuare *CPU*, reprezintă secția aflată în structura unui spital, având personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe.

(3) Unitatea de primire a urgențelor, denumit în continuare *UPU*, reprezintă secția sau secția clinică aflată în structura spitalului, cu personal propriu, special pregătit, destinată triajului, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute, care se prezintă la spital spontan sau care sunt transportați de ambulanțe.

Art. 55. — Unitățile specializate în acordarea asistenței medicale de urgență și de transport sanitar furnizează servicii medicale conform prevederilor contractului-cadru.

Art. 56. — (1) Transportul pacienților cu afecțiuni acute la spitalul militar de urgență se efectuează cu ambulanțele proprii ale spitalului sau cu cele aparținând serviciilor de ambulanță publice ori private.

(2) Transportul medical poate fi asistat sau neasistat și este efectuat cu ambulanțe de tip A1, A2, B și C sau alte autovehicule, după caz, în condițiile legii.

Art. 57. — Serviciile de urgență ale spitalelor militare pot acorda, în colaborare cu medicii de familie, consultații de urgență la domiciliu pentru cazurile medicale de urgență care nu pun viața pacientului în pericol imediat și care, cel mai probabil, nu necesită transportul la o unitate sanitară.

Art. 58. — Serviciile de urgență ale spitalelor militare efectuează, la ordin, activități specifice privind:

a) asigurarea transportului militarilor bolnavi sau răniți evacuați din teatrele de operații;

b) evacuarea militarilor accidentați sau bolnavi, aflați în misiuni pe teritoriul național;

c) asigurarea medicală pentru delegațiile străine, aflate în vizită oficială la invitația conducerii Ministerului Apărării Naționale;

d) îndeplinirea sarcinilor stabilite prin hotărâre a Consiliului Suprem de Apărare a Țării.

Art. 59. — Desfășurarea activităților prevăzute la art. 58 se face potrivit actelor normative specifice elaborate de către Direcția medicală, împreună cu structuri aflate în subordinea Statului Major General, cu responsabilități în domeniu.

Art. 60. — Activitățile precizate la art. 58 se finanțează exclusiv din bugetul Ministerului Apărării Naționale.

6. Servicii medicale pentru recuperare-reabilitare a sănătății

Art. 61. — Asistența medicală de recuperare-reabilitare este un proces destinat să creeze posibilitatea persoanelor cu diverse grade de deficiență să ajungă la niveluri funcționale fizice, psihice și sociale corespunzătoare, furnizându-le acestora instrumentele cu ajutorul cărora își pot schimba viața în direcția obținerii unui grad mai mare de independență în societate.

Art. 62. — În rețeaua sanitară a Ministerului Apărării Naționale serviciile de recuperare-reabilitare medicală sunt acordate în cabinetele medicale de specialitate organizate și acreditate la nivelul CMDTA, INMAS și ambulatoriile integrate ale spitalelor militare, în secțiile sau compartimentele de profil ale spitalelor militare, precum și în sanatoriile/centrelor proprii de recuperare medicală.

Art. 63. — În limita bugetului alocat cu această destinație, categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—h) beneficiază gratuit de asistență medicală de recuperare-reabilitare, în unitățile de profil prevăzute la art. 62, dacă:

a) este aplicată ca o continuare sau completare a tratamentului unei afecțiuni acute sau cronice, având drept scop refacerea stării de sănătate și capacității de muncă a pacientului;

b) afecțiunea invalidantă a fost produsă ca urmare a îndeplinirii atribuțiilor funcționale/de serviciu, a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale.

Art. 64. — Categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. i) beneficiază de gratuitate numai în condițiile prevăzute la art. 63 lit. b).

Art. 65. — (1) Cheltuielile pentru serviciile medicale acordate în condițiile prevăzute la art. 63 lit. a) sunt suportate din FNUASS, în conformitate cu prevederile contractului-cadru, și, în completare până la gratuitate, din bugetul Ministerului Apărării Naționale, conform prevederilor legale, în limita fondurilor alocate.

(2) Cheltuielile pentru serviciile medicale acordate în condițiile prevăzute la art. 63 lit. b) sunt suportate din bugetul Ministerului Apărării Naționale, conform prevederilor legale.

(3) În situația în care, la recomandarea medicului specialist, serviciile de recuperare-reabilitare medicală nu pot fi asigurate prin structurile de specialitate proprii, acestea pot fi efectuate în structuri de profil din țară, cu suportarea cheltuielilor aferente din bugetul Ministerului Apărării Naționale, pentru categoriile de persoane și în condițiile prevăzute la alin. (1) și (2), precum și la art. 63 și 64.

Art. 66. — Acordarea asistenței medicale de recuperare-reabilitare pentru alte categorii de persoane decât cele prevăzute la art. 63 și 64, precum și modalitatea trimerii la tratament și decontarea serviciilor prestate sunt precizate în contractul-cadru.

Art. 67. — Sanatoriile și/sau centrele de recuperare medicală au rolul de a asigura recuperarea-reabilitarea medicală pentru cadrele militare participante la misiuni în afara teritoriului statului român, activitate finanțată exclusiv din bugetul Ministerului Apărării Naționale.

Art. 68. — Sanatoriile și/sau centrele proprii de recuperare medicală sunt finanțate din fonduri de la bugetul Ministerului Apărării Naționale, pentru activitățile prevăzute la art. 67, precum și din venituri proprii, conform prevederilor legale în vigoare.

SECȚIUNEA a 3-a

Acordarea medicamentelor, produselor farmaceutice și a materialelor sanitar-farmaceutice pentru tratamentul ambulatoriu

Art. 69. — (1) Prescrierea medicamentelor necesare tratamentului ambulatoriu se face pe următoarele tipuri de rețete:

a) tip CNAS, eliberate pentru toate categoriile de persoane prevăzute la art. 4, prescrise numai de medicii militari și civili din Ministerul Apărării Naționale, aflați în relație contractuală cu CASA OPSNAJ și evaluați de aceasta conform legislației în vigoare;

b) tip Ministerul Apărării Naționale, prescrise numai de medicii militari și civili din Ministerul Apărării Naționale și eliberate doar pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j);

c) simple, prescrise de toți medicii din Ministerul Apărării Naționale, pentru toate categoriile de persoane prevăzute la art. 4.

(2) Modelul de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale este prevăzut în anexa nr. 6.

(3) Prescrierea și eliberarea medicamentelor pentru tratamentul ambulatoriu în rețeaua sanitară a Ministerului Apărării Naționale, precum și achiziționarea și gestionarea rețetelor tip Ministerul Apărării Naționale sunt prevăzute în anexa nr. 7.

Art. 70. — Din bugetul Ministerului Apărării Naționale se suportă contravaloarea contribuției personale pentru medicamentele compensate și contravaloarea medicamentelor care nu sunt cuprinse în listele cu medicamente compensate, pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j).

Art. 71. — (1) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j), medicamentele necesare tratamentului ambulatoriu sunt eliberate gratuit, în funcție de bugetul alocat, prin:

a) farmaciile din ambulatoriile de specialitate/integrate ale spitalelor militare, CSM, CMDTA, INMAS, CMN, pe baza rețetelor tip Ministerul Apărării Naționale și/sau rețetelor tip CNAS;

b) farmaciile aflate în relație contractuală atât cu CASA OPSNAJ, cât și cu spitalul militar/CMDTA, pe baza rețetelor tip CNAS.

(2) În garnizoanele de dislocare a unităților militare în care nu există farmaciile prevăzute la alin. (1) lit. a) sau în situația în care acestea nu dețin medicamentele prescrise, medicamentele se achiziționează din oricare farmacie, pe bază de rețete compensate tip CNAS și/sau rețete simple, după caz. Acoperirea diferenței de la compensat la gratuit sau returnarea contravalorii integrale a medicamentelor se suportă din bugetul Ministerului Apărării Naționale, prin decontarea sumei de către structura financiar-contabilă a unității militare din care fac parte categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—e).

(3) Pentru categoriile de personal prevăzute la art. 4 lit. f), h) și j), în localitățile unde nu există farmaciile prevăzute la alin. (1) lit. a), eliberarea medicamentelor compensate, în regim gratuit, se face prin oricare dintre farmaciile aflate în relație contractuală atât cu CASA OPSNAJ, cât și cu spitalul militar/CMDTA la care sunt arondate. Acoperirea diferenței de la compensat la gratuit se asigură din bugetul Ministerului Apărării Naționale, în limita fondurilor alocate spitalului militar/CMDTA.

(4) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. i), asigurarea medicamentelor pentru tratamentul ambulatoriu se face pe bază de rețete compensate tip CNAS, eliberate de medicul de familie aflat în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate.

(5) Asigurarea medicamentelor, în regim gratuit, pentru tratamentul ambulatoriu al personalului civil din unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale se face pe baza reglementărilor specifice ale Ministerului Sănătății.

Art. 72. — Medicamentele necesare tratamentului ambulatoriu sunt prescrise pe rețete compensate tip CNAS sau tip Ministerul Apărării Naționale, astfel:

- a) pentru afecțiuni acute pe o perioadă de 3—5 zile;
- b) pentru afecțiuni subacute pe o perioadă de 8—10 zile;
- c) pentru afecțiuni cronice stabilizate pe o perioadă de maximum 30 de zile;
- d) până la 90 de zile, conform prevederilor contractului-cadru.

Art. 73. — Produsele farmaceutice care nu sunt prevăzute în listele cu medicamente compensate și gratuite aprobate de Ministerul Sănătății, dar care sunt autorizate pe piața românească de structuri competente, se eliberează în regim gratuit categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j), pe bază de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, de către oricare dintre farmaciile integrate unităților sanitare ale Ministerului Apărării Naționale.

Art. 74. — Eliberarea carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale pentru medicii unităților militare se va face pe principiul arondării teritoriale, prin farmaciile spitalelor militare/CMDTA, pe baza următoarelor documente:

- a) adevărîță de la locul de muncă din care să reiasă că este angajat al unității militare;
- b) specimen de parafă;
- c) delegație semnată și parafată de medic și avizată de comandantul/șeful unității militare, în cazul în care medicul, din motive justificate, nu poate ridica personal rețetele tip Ministerul Apărării Naționale.

Art. 75. — Pe o rețetă tip Ministerul Apărării Naționale, la o consultație, se pot prescrie până la 5 medicamente.

Art. 76. — Produsele farmaceutice magistrale neridicate în maximum 5 zile de la eliberarea rețetei se scad pe bază de proces-verbal, la care se anexează rețeta.

Art. 77. — Prin cabinetele medicale din CSM/CMDTA/INMAS/CMN se acordă gratuit medicamente și materiale sanitar-farmaceutice tuturor bolnavilor care constituie urgență medico-chirurgicală, indiferent de domiciliu, loc de

muncă sau casă de asigurări unde își plătește contribuția, numai pentru rezolvarea urgenței. Scăderea din evidență a acestor medicamente și materiale sanitar-farmaceutice se face pe baza consemnărilor din registrele de consultații și tratament ale cabinetelor.

Art. 78. — Pe timpul internării în spitalele militare, medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice se acordă gratuit, în condițiile stabilite prin contractul-cadru.

Art. 79. — Medicamentele necesare celor spitalizați se eliberează de către farmaciile spitalelor militare pe baza foii de observație clinică generală și a condicii de prescripții medicale.

CAPITOLUL III

Acordarea concediilor și scutiilor medicale în scopul recuperării capacității de muncă

Art. 80. — Concediile medicale se eliberează pe certificate medicale tip Ministerul Apărării Naționale sau Ministerul Sănătății, consemnându-se numai codul afecțiunii, conform clasificării internaționale a maladiilor, revizia a 10-a, a Organizației Mondiale a Sănătății — OMS.

Art. 81. — Medicul șef al unității militare ține evidența zilelor de absență de la program din motive medicale pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și i).

Art. 82. — Concediile medicale se acordă în raport de competența și gradul profesional al medicilor, astfel:

a) medicul de unitate/familie are dreptul de a elibera certificate de concediu medical de cel mult 14 zile, în una sau mai multe etape, până la 45 de zile într-un an calendaristic;

b) medicul de specialitate din CSM/CMDTA/INMAS/CMN, ambulatoriul de specialitate/integrat al spitalului militar și/sau din spital în caz de internare poate prelungi concediul medical prevăzut la lit. a) în etape succesive de până la 30 de zile calendaristice, dar nu mai mult de 90 de zile calendaristice în decursul unui an;

c) durata cumulată a concediilor medicale acordate de medicul de familie pentru incapacitate temporară de muncă nu poate depăși 45 de zile calendaristice în ultimul an, socotite de la prima zi de îmbolnăvire;

d) după totalizarea a 45 de zile calendaristice acordate de medicul de familie, eliberarea certificatelor de concediu medical se va face de către medicul curant din CSM/CMDTA/INMAS/CMN/ambulatoriul de specialitate/integrat al spitalului militar sau spitalul militar.

Art. 83. — La externare se poate acorda un concediu medical de 1—7 zile. În raport cu natura și gravitatea afecțiunii, la externare se poate acorda concediu medical până la maximum 21 de zile calendaristice, cu aprobarea medicului șef de secție.

Art. 84. — După expirarea concediului medical acordat la ieșirea din spital, în situația când starea pacientului nu permite reluarea activității, medicul de familie, pe baza scrisorii medicale eliberate de medicul curant din spital, poate prelungi concediul medical cu maximum 7 zile calendaristice pentru aceeași afecțiune, urmând ca în cazul menținerii incapacității temporare de muncă să trimită pacientul la medicul specialist din CSM/CMDTA/INMAS/CMN sau ambulatoriul de specialitate/integrat al spitalului militar.

Art. 85. — (1) Concediile medicale de până la 90 de zile pentru cadrele militare în activitate se avizează de comandantul/șeful unității militare din care fac parte acestea, pe baza propunerilor făcute de medicul curant, în raport de competența sa profesională.

(2) Concediile medicale de până la 180 de zile pentru cadrele militare în activitate se avizează de comisia de expertiză medico-militară de pe lângă spitalul militar.

Art. 86. — La stabilirea duratei zilelor de absență de la program din motive medicale, prevăzută la art. 82, se procedează astfel:

a) pentru absențele de la program din motive medicale pe o perioadă de până la 90 de zile, se iau în calcul zilele de internare în spitale și sanatorii, de concedii medicale, indiferent de natura și numărul de boli care au determinat absențele;

b) pentru absențele de la program din motive medicale de peste 90 de zile, dar fără să depășească 180 de zile, se iau în calcul zilele de internare în spitale și sanatorii, de concedii medicale, indiferent de natura și de numărul de boli care au determinat absențele, acordate de comisiile de expertiză medico-militară.

Art. 87. — Evidența zilelor absentate de la program din motive medicale se ține conform datelor înscrise în ordinele de zi pe unitate și în documentele medicale întocmite pe baza biletelor de ieșire din spitale/sanatorii, precum și în certificatele medicale eliberate de formațiunile medicale.

Art. 88. — Cadrele militare în activitate care și-au pierdut total sau parțial capacitatea de muncă și nu au putut fi recuperate până la împlinirea a 75 de zile de absență de la program în ultimele 90 de zile calendaristice se internează în spitalele militare pentru a li se stabili situația medico-militară.

Art. 89. — Cadrele militare în activitate care beneficiază de concedii medicale pentru continuarea tratamentului medical și recuperarea capacității de muncă acordate de comisiile de expertiză medico-militară de pe lângă spitalele militare se reinternează în spital pentru stabilirea situației medico-militare cu 30 de zile înainte de expirarea concediului medical.

Art. 90. — Obligația de a se asigura prezentarea la timp în fața comisiei de expertiză medico-militară a bolnavilor internați în spitalul militar revine șefului secției/clinicii în care aceștia sunt internați.

Art. 91. — Pentru bolnavii netransportabili care se află internați la domiciliu sau în alte spitale din rețeaua Ministerului Sănătății ori private, hotărârea comisiei de expertiză medico-militară se ia pe baza copieii foii de observație clinică generală a spitalului în care aceștia sunt internați, respectiv pe baza referatului întocmit de medicul specialist/primar trimis de comandantul spitalului militar să examineze medical bolnavul.

Art. 92. — Diagnosticul stabilit și concediul medical ce se acordă de comisia de expertiză medico-militară se înscriu în foaia de observație clinică generală și în certificatul medical ce se întocmește în două exemplare, din care un exemplar se expediază unității militare în care este încadrat cadrul militar în activitate în termen de 5 zile de la data prezentării la comisia de expertiză medico-militară, iar un exemplar se atașează procesului-verbal al comisiei de expertiză medico-militară.

Art. 93. — În cazuri temeinic justificate, când caracterul și evoluția bolii unor cadre militare în activitate duc la concluzia că sunt posibilități de a fi recuperate prin depășirea a 180 de zile absentate de la program din motive medicale, dar nu mai mult de 300 de zile într-un interval de 365 de zile, comisiile de expertiză medico-militară pot face propuneri, prin Direcția medicală, ministrului apărării naționale, pentru aprobarea de concedii medicale de recuperare, pe perioade succesive, în raport de evoluția bolii, fără a se depăși 120 de zile.

Art. 94. — Rapoartele pentru acordarea de concedii medicale de recuperare se înaintează, în termen de 3 zile de la data când comisia de expertiză medico-militară a propus concediul medical respectiv, șefului Direcției medicale, care poate hotărî:

a) avizarea favorabilă a propunerii de acordare a concediului medical de recuperare. În acest caz rapoartele respective se înaintează, prin Direcția management resurse umane, în termen de 4 zile, spre a fi supuse aprobării ministrului apărării naționale;

b) reexaminarea de către Comisia Centrală de Expertiză Medico-Militară a situației bolnavului în cauză, în scopul stabilirii situației medico-militare a acestuia, când șeful Direcției medicale nu a avizat propunerea de acordare a concediului medical de recuperare.

Art. 95. — Comandanții spitalelor militare iau măsuri ca structurile din subordine să întocmească și să înainteze la termenele stabilite documentele privitoare la acordarea concediilor medicale și a concediilor medicale de recuperare, astfel ca, în cazul în care nu se aprobă propunerile făcute în acest sens, să fie posibilă clarificarea situației medico-militare a celor în cauză, înainte de împlinirea termenelor de absență din motive medicale, legal admise.

Art. 96. — Cadrelor militare în activitate care și-au pierdut total sau parțial capacitatea de muncă și sunt clasate „inapt pentru serviciul militar” li se aduce la cunoștință, sub semnătură, în cursul ședinței comisiei de expertiză medico-militară, hotărârea luată, cu mențiunea că aceasta poate fi contestată în scris în termen de 30 de zile. Refuzul sau imposibilitatea din motive obiective a bolnavului de a contesta decizia se consemnează în procesul verbal al ședinței comisiei de expertiză medico-militară de către secretarul acesteia. În situația în care persoana respectivă nu este prezentă la ședințele comisiei, i se comunică în scris hotărârea acesteia.

Art. 97. — În cazul contestării deciziei, Comisia Centrală de Expertiză Medico-Militară convoacă pe cel în cauză în termen de 5 zile de la primirea contestației și îl internează în spital, urmând să stabilească situația medico-militară a pacientului în termen de maximum 30 de zile.

Art. 98. — Decizia comisiei de expertiză medico-militară de pe lângă spitalul militar, avizată de Comisia Centrală de Expertiză Medico-Militară, se comunică potrivit prevederilor regulamentului privind constituirea, organizarea, funcționarea și atribuțiile comisiilor de expertiză medico-militare.

Art. 99. — În cazul unor boli speciale, durata concediilor medicale de recuperare este mai mare și se diferențiază potrivit prevederilor art. 6 alin. (4)¹ din Hotărârea Guvernului nr. 270/1999 privind stabilirea condițiilor de acordare a asistenței medicale, medicamentelor, concediilor medicale și scutiilor medicale cadrelor militare în activitate, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 100. — Concediile medicale pentru cadrele militare în activitate bolnave de tuberculoză se acordă de medicii curanți din secțiile de specialitate/sanatorii, până la acumularea a 90 de zile de absență de la program, apoi prin comisiile de expertiză medico-militară, dar numai în limitele prevăzute la art. 99.

Art. 101. — Elevii și studenții instituțiilor militare de învățământ beneficiază de concedii medicale și/sau scutiri medicale acordate pentru cazurile de îmbolnăviri sau accidente.

Art. 102. — Scutiile medicale sunt totale, cu internare în staționarul unității militare, sau parțiale, cu limitarea temporară a participării, conform recomandării medicale, la unele activități care pot conduce la agravarea bolii.

Art. 103. — Scutiile medicale se propun de către personalul medico-sanitar al unității militare, în limita a 1—3 zile, cu posibilitatea de prelungire până la 7 zile, și se avizează de către comandantul/șeful unității militare.

Art. 104. — La externarea din spital, elevii și studenții instituțiilor militare de învățământ pot beneficia de scutiri medicale cuprinse între 1 și 15 zile, fără a se elibera certificat medical sau concedii medicale.

Art. 105. — Scutirea medicală totală a elevilor și studenților instituțiilor militare de învățământ, acordată de unitatea sanitară, se poate efectua și la domiciliu, cu aprobarea comandantului/șefului unității militare, la propunerea personalului medico-sanitar, atunci când în unitatea militară nu se pot asigura condițiile pentru recuperarea sănătății.

Art. 106. — La cumularea a 60 de zile de absență de la program din motive medicale, prin scutiri medicale totale, internări în spital și concedii medicale, cadrele militare prevăzute la art. 96 se internează în spitalul militar la care este arondată unitatea militară, pentru stabilirea situației medico-militare.

Art. 107. — (1) Soldații și gradații voluntari beneficiază de concedii medicale în conformitate cu dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Începând cu a 91-a zi, concediile medicale se pot prelungi de către medicul specialist până la 183 de zile, cu avizul medicului expert al asigurărilor sociale.

(3) Cu 30 de zile înainte de expirarea concediului medical acordat de medicul expert, soldații și gradații voluntari se internează în spitalul militar pentru precizarea situației medico-militare. Criteriile de expertiză medico-militară se stabilesc prin ordin al ministrului apărării naționale.

Art. 108. — (1) Cadrele militare în activitate beneficiază de scutiri medicale pentru unele activități din programul unității, la recomandarea medicului de unitate sau a comisiei de expertiză medico-militară, cu aprobarea comandantului/șefului unității militare.

(2) Scutiile medicale pentru anumite activități se acordă pe o perioadă determinată, în funcție de natura și stadiul evolutiv al bolii, fără a impune absența de la program, astfel:

a) medicul de unitate acordă scutiri medicale pentru anumite activități timp de 1—7 zile, în cazul în care afecțiunea nu produce incapacitate temporară de muncă;

b) comisiile de expertiză medico-militară acordă scutiri medicale pentru anumite activități, în cazul clasării „apt limitat”, numai pe durata clasării.

(3) Activitățile din programul unității pentru care se pot acorda scutiri medicale sunt: aplicații, tabere de instrucție, marșuri, ședințe de tragere și serviciul de zi pe unitate.

Art. 109. — Medicii din unitățile militare, din spitalele militare și CSM/CMDTA/INMAS/CMN acordă concedii medicale în raport de competența profesională, care dau dreptul la ajutoare în cadrul asigurărilor sociale de stat următoarelor categorii de persoane:

a) personalului civil din Ministerul Apărării Naționale, dacă sunt pe lista de capitație sau pentru cazurile de urgență medico-chirurgicală;

b) militarilor în rezervă concentrați, indiferent de grad, în cazul în care incapacitatea temporară de muncă a survenit pe timpul concentrării și se prelungeste după data încetării concentrării, cu înștiințarea medicului de familie la care rezervistul este înscris;

c) altor persoane internate în spitalele militare ca urgențe medico-chirurgicale sau cu bilete de internare emise de medicul de familie ori dacă sunt înscrise pe lista de capitație.

CAPITOLUL IV

Acordarea de dispozitive medicale

Art. 110. — *Dispozitivele medicale*, în înțelesul prezentelor instrucțiuni, au semnificația prevăzută la art. 210 alin. (1) lit. j) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 111. — Dispozitivele medicale se acordă gratuit, cu suportarea cheltuielilor din bugetul Ministerului Apărării Naționale, categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d), f) și i), numai când invaliditatea a survenit ca urmare a unui accident de muncă sau a unei boli profesionale.

Art. 112. — (1) Dacă afecțiunea nu este produsă în condițiile prevăzute la art. 111, dispozitivele medicale se acordă în conformitate cu prevederile contractului-cadru, cu decontarea

contribuției personale din bugetul Ministerului Apărării Naționale, numai categoriilor de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și f).

(2) Decontarea contribuției personale în condițiile alin. (1) se face de către structura financiar-contabilă a unității sanitare din rețeaua Ministerului Apărării Naționale care a recomandat dispozitivul medical, iar în celelalte cazuri, de către Direcția medicală, în limita bugetului alocat.

Art. 113. — Dacă afecțiunea nu este produsă în condițiile prevăzute la art. 111, categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. e) și g)—k) au dreptul la dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale prin casele de asigurări sociale de sănătate, în baza și în condițiile stabilite prin contractul-cadru.

Art. 114. — Procedurile de acordare gratuită a dispozitivelor medicale sunt prevăzute în anexa nr. 8.

CAPITOLUL V

Norme privind finanțarea unităților sanitare din Ministerul Apărării Naționale

Art. 115. — (1) Finanțarea unităților sanitare din Ministerul Apărării Naționale se asigură integral de la bugetul de stat, pentru următoarele unități sanitare:

- a) Direcția medicală;
- b) cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar;
- c) depozitele sanitare;
- d) formațiunile medicale de campanie;
- e) Centrul de Transfuzie Sanguină;
- f) Centrul de Medicină Preventivă;
- g) Centrul de Cercetări Științifice Medico-Militare;
- h) Institutul Medico-Militar.

(2) Finanțarea unităților sanitare din Ministerul Apărării Naționale se asigură din venituri proprii obținute în condițiile legii, subvenții și transferuri acordate de la bugetul de stat, pentru următoarele unități sanitare:

- a) spitalele militare din rețeaua proprie;
- b) Sanatoriul de Balneofizioterapie și Recuperare Medicală „Dr. Dimitrie Cantemir” Bălățești;
- c) Centrul Clinic de Urgență de Boli Cardiovasculare al Armatei;
- d) Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu „Academician Ștefan Milcu”;
- e) Institutul Național de Medicină Aeronautică și Spațială „General doctor aviator Victor Anastasiu”;
- f) Centrul de Medicină Navală;
- g) centrele de refacere și tratament.

Art. 116. — (1) Unitățile militare care au în structură cabinete medicale sau similare, cu sau fără staționar, planifică și utilizează fonduri bugetare pentru activitățile medicale de bază, precum și pentru activități medicale specifice prevăzute în anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 584/2005 privind finanțarea unităților sanitare din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, cu modificările ulterioare.

(2) În etapa de elaborare a proiectului de buget, unitățile militare fundamentează, pe baza prețurilor/tarifelor comunicate de spitalele militare sau de unitățile sanitare la care sunt arondate, necesarul de fonduri pentru desfășurarea activităților prevăzute la alin. (1).

Art. 117. — Fondurile aprobate prin buget pentru activitățile menționate la alin. (1) se repartizează în bugetele ordonatorilor de credite care au în finanțare unitățile sanitare prevăzute la art. 115 alin. (2), ca subvenții și transferuri.

Art. 118. — În scopul îndeplinirii, conform competențelor legale, a prevederilor din nota de la anexa nr. 1, precum și a activităților medicale specifice prevăzute în anexa nr. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 584/2005, cu modificările ulterioare,

unitățile sanitare prevăzute la art. 115 alin. (2) utilizează subvențiile și transferurile repartizate pentru acestea.

Art. 119. — (1) Contravaloarea activității de expertiză medicală și de evaluare a capacității de muncă a personalului prevăzut la pct. 4 lit. e) din anexa nr. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 584/2005, cu modificările ulterioare, se determină pe baza tarifelor stabilite prin protocolul încheiat între Ministerul Apărării Naționale și ministerele/instituțiile implicate și se virează în contul unității sanitare care execută activitatea.

(2) Contravaloarea ședinței de expertiză medico-militară este echivalentul unei zile de spitalizare, specifică fiecărei unități sanitare.

(3) Tarifele pentru activitățile de expertiză a personalului aeronautic și a celui care își desfășoară activitatea în mediu hiperbar și pe navele maritime sau fluviale sunt stabilite de unitățile sanitare de profil.

Art. 120. — (1) Medicamentele compensate, precum și cele necompensate și înregistrate în Nomenclatorul de produse farmaceutice al Ministerului Sănătății, care au autorizație de punere pe piața românească emisă de Agenția Națională a Medicamentului, prescrise pentru tratamentul ambulatoriu, sunt eliberate gratuit pentru toți beneficiarii legali, prin farmaciile care funcționează în structura unităților sanitare din rețeaua Ministerului Apărării Naționale.

(2) Contravaloarea contribuției personale pentru medicamentele precizate la și eliberate în condițiile prevăzute la alin. (1) este suportată din bugetul Ministerului Apărării Naționale, iar sumele alocate sunt repartizate în bugetele ordonatorilor de credite care au în finanțare unitățile sanitare prevăzute la art. 115 alin. (2).

(3) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—e), decontarea contribuției personale pentru medicamentele precizate la alin. (1) și eliberate prin farmaciile comunitare se face prin compartimentele financiar-contabile ale unităților militare în care sunt încadrate, în baza aprobării comandantului/șefului unității militare care are calitatea de ordonator de credite, dată pe raportul personal, precum și al avizului medicului de unitate sau al medicului la care unitatea este arondată, cu anexarea următoarelor documente:

- a) fotocopia recomandării medicale;
- b) factura fiscală emisă de farmacia care a eliberat medicamentele;
- c) bonul fiscal aferent facturii fiscale;
- d) fotocopia actului de identitate, pentru verificarea CNP;
- e) după caz, fotocopiile ale documentelor membrilor de familie ai personalului militar în activitate, din care să rezulte faptul că se află în întreținerea legală a acestora.

(4) Prin avizarea decontării de către medicul de unitate sau medicul la care unitatea este arondată a contribuției personale în condițiile precizate la alin. (3) se certifică existența în subliste aprobate de Ministerul Sănătății a medicamentelor prescrise.

Art. 121. — În scopul îmbunătățirii activității de asistență medicală primară la nivelul unităților militare, din sumele primite de la CASA OPSNAJ pentru serviciile de medicină de familie prestate în cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, o parte vor fi alocate pentru funcționarea acestora potrivit prezentelor instrucțiuni.

Art. 122. — La cerere, categoriile de persoane prevăzute la art. 4 beneficiază, din bugetul unităților sanitare din rețeaua Ministerului Apărării Naționale, de rambursarea contravalorii contribuției personale dacă pe perioada internării au suportat cheltuieli cu medicamentele, materialele sanitare și investigațiile paraclinice la care ar fi fost îndreptățiți fără contribuție personală în condițiile impuse de contractul-cadru, decontarea acestora făcându-se în baza următoarelor documentelor justificative:

- a) raportul/cererea către comandantul unității sanitare;
- b) copia de pe buletinul/carta de identitate;

- c) recomandarea medicului de specialitate;
- d) chitanța/factura/bonul fiscal din care să reiasă contravaloarea cheltuielilor medicale efectuate.

Art. 123. — (1) Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j), contravaloarea investigațiilor clinice și paraclinice, a substanțelor folosite în scop diagnostic și a reactivilor necesari pentru acestea, altele decât cele precizate în contractul-cadru, ce nu se pot efectua în unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale sau ale Ministerului Sănătății, se suportă din bugetul Ministerului Apărării Naționale.

(2) Activitățile medicale prevăzute la alin. (1) sunt efectuate numai la recomandarea sau cu avizul medicului specialist din rețeaua sanitară a Ministerului Apărării Naționale, decontarea sumelor respective fiind efectuată prin unitatea sanitară militară în care este angajat medicul care a făcut recomandarea, în baza documentelor justificative precizate la art. 122.

CAPITOLUL VI Dispoziții finale

Art. 124. — În bugetul Ministerului Apărării Naționale se prevăd fondurile necesare pentru asigurarea gratuită a asistenței medicale, a medicamentelor pentru tratamentul ambulatoriu și a dispozitivelor medicale pentru toate categoriile de personal care beneficiază de acest drept stabilit prin legislația în vigoare.

Art. 125. — Ordonatorii de credite prevăd sumele necesare în bugetul propriu pentru finanțarea serviciilor medicale, inclusiv pentru medicamentele și dispozitivele medicale acordate gratuit, conform prevederilor legale în vigoare și prezentelor instrucțiuni.

Art. 126. — Cadrele militare în activitate detașate în afara Ministerului Apărării Naționale, precum și membrii lor de familie aflați în întreținere beneficiază de drepturile prevăzute în prezentele instrucțiuni.

Art. 127. — Comandanții/șefii centrelor farmaceutice zonale, ai spitalelor militare, CSM/CMDTA/INMAS/CMN, precum și medicii din unitățile militare urmăresc ca în depozitele, farmaciile și cabinetele medicale de unitate, cu sau fără staționar, să se constituie numai rezervele de medicamente și materiale sanitare stabilite prin ordinele și dispozițiile în vigoare. Este interzisă constituirea de stocuri și rezerve de medicamente și materiale sanitare peste normele legal stabilite.

Art. 128. — Din trusa de urgență/șoc, precum și din fondurile alocate din contractul de medicină de familie, unitățile militare asigură cu medicamente și alte materiale sanitare subunitățile proprii dislocate temporar, aflate în diferite misiuni în alte garnizoane, precum aplicații, trageri, tabere.

Art. 129. — Prin structurile medicale prevăzute la art. 6 se acordă în mod gratuit asistență medicală, medicamente și materiale sanitare pentru acțiuni cu caracter profilactic stabilite de Ministerul Sănătății și care, în baza dispozițiilor Direcției medicale, se execută și în unitățile militare.

Art. 130. — (1) Categoriile de personal prevăzute la art. 4 lit. a)—d) și f) pot fi trimise la tratament în străinătate, cu avizul Ministerului Sănătății, numai dacă afecțiunea nu poate fi tratată în țară și este cauzată de un accident sau o boală produsă în timpul și din cauza îndeplinirii obligațiilor militare și/sau a atribuțiilor funcționale.

(2) Dosarul medical întocmit de către unitatea sanitară militară/civilă unde bolnavul se află în evidență și tratament se înaintează la Direcția medicală, în vederea obținerii avizului Ministerului Sănătății.

(3) Pentru afecțiunile prevăzute la alin. (1), gestionate prin programe naționale de sănătate și care nu pot fi rezolvate prin acordarea asistenței medicale gratuite, respectiv servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale suportate din FNUASS, în condițiile contractului-cadru sau din bugetul Ministerului Apărării Naționale, în condițiile plății contribuției de

asigurări sociale de sănătate, decontarea cheltuielilor în lei sau în valută necesare acoperirii costurilor determinate de investigațiile clinice și paraclinice, spitalizările, intervențiile chirurgicale, medicamentele, materialele sanitare, îngrijirile postoperatorii și de recuperare, medicamentele și serviciile aferente stărilor posttransplant, precum și cheltuielile legate de coordonarea de transplant, în țară sau în străinătate, se efectuează astfel:

a) din bugetul FNUASS, din bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății, pentru pacienții incluși în Programul național de transplant;

b) prin contribuția personală a pacientului sau prin asigurarea voluntară de sănătate;

c) prin/din donațiile și sponsorizările de la persoane fizice sau juridice, organizații neguvernamentale ori alte organisme interesate.

(4) Cheltuielile în lei și în valută necesare pentru acoperirea tratamentului în străinătate se suportă din bugetul Ministerului Apărării Naționale sau din afara acestuia, după caz, în baza unui raport înaintat ministrului apărării naționale de către șeful Direcției medicale, la care se atașează dosarul medical.

(5) Decontarea sumelor prevăzute la alin. (4) se efectuează de către Direcția medicală, în limita fondurilor alocate cu această destinație, conform legislației în domeniu.

Art. 131. — (1) Medicii militari și civili din sistemul medical militar și din unitățile militare trebuie să dețină cod de parafă specific format din 5 cifre.

(2) Codurile de parafă specifice sunt gestionate de către Direcția medicală, care le repartizează pe bază de solicitare unităților sanitare și structurilor medicale de la nivelul statelor majore ale categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor și structurilor centrale ale Ministerului Apărării Naționale.

(3) Unitățile sanitare și structurile medicale ale categoriilor de forțe ale armatei, comandamentelor și structurilor centrale țin evidența nominală a codurilor de parafă specifice primite, pe care o vor comunica Direcției medicale, conform prezentelor instrucțiuni.

(4) Codul de parafă specific va fi utilizat de medic numai pe perioada cât lucrează în structurile Ministerului Apărării Naționale.

(5) La ieșirea din structurile Ministerului Apărării Naționale, codul de parafă specific se retrage de către structura unde acesta este încadrat pentru a fi redistribuit. Formalitățile privind ieșirea din sistem nu se vor încheia fără ca unitatea angajatoare să emită o adeverință din care să reiasă faptul că medicului i-a fost retras codul de parafă specific.

(6) La intrarea în sistem a unui medic din rețeaua civilă, acesta va primi un cod de parafă specific Ministerului Apărării Naționale, numai după ce va prezenta documente care să ateste că nu posedă sau că i s-a retras codul de parafă eliberat de autoritatea de sănătate publică civilă.

(7) Eliberarea codului de parafă specific pentru medicii angajați în Ministerul Apărării Naționale se face prin grija structurii angajatoare, din rezerva codurilor disponibile, sau, după caz, de Direcția medicală.

Art. 132. — (1) Pentru continuitatea pregătirii de specialitate și pentru acumularea creditelor de educație medicală continuă necesare obținerii și avizării anuale a certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România, care conferă dreptul de exercitare a profesiei, medicii militari și civili din sistemul medical militar au dreptul:

a) să efectueze stagii de spital de 45 de zile lucrătoare pe an, în program continuu sau divizat, de 1—2 zile pe săptămână, în spitalul militar cel mai apropiat sau în altă formațiune sanitară, cu aprobarea șefului Direcției medicale;

b) să participe la manifestările științifice lunare ale Asociației Medicilor și Farmaciștilor Militari din România organizate la nivelul spitalului militar cel mai apropiat;

c) să participe la cursuri de perfecționare, conferințe, consfătuiri, simpozioane, mese rotunde și alte manifestări științifice medicale organizate la nivel național sau local;

d) să se aboneze la „Revista de Medicină Militară”, abonament în baza căruia se acordă credite de educație medicală continuă.

(2) Cheltuielile ocazionate de participarea la activitățile prevăzute la alin. (1) vor fi suportate astfel:

a) din fondurile aprobate prin bugetul unității militare, pentru activitățile precizate la lit. a) și b);

b) din contribuția proprie, pentru activitățile precizate la lit. c) și d).

Art. 133. — Înscriserea personalului mediu sanitar în Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România, pentru obținerea dreptului de liberă practică, se face conform reglementărilor legale în vigoare. Acest personal participă la formele de pregătire profesională acreditate de această organizație profesională în scopul acumulării numărului de credite de educație medicală continuă necesar avizării anuale.

Art. 134. — Comandanții/Șefii unităților militare asigură condițiile necesare participării personalului medico-sanitar la activitățile prevăzute la art. 132 și 133.

Art. 135. — Medicii unităților militare operaționale care, la întoarcerea din misiuni în teatrele de operații, au în evidență militari bolnavi, răniți sau mutilați comunică atât la Direcția medicală, cât și la spitalul militar la care unitatea este arondată datele de identificare și diagnosticul acestora, pentru a fi luați în evidență și monitorizați.

Art. 136. — (1) Spitalele militare care au internați militari bolnavi, răniți sau mutilați, întorși din teatrele de operații, comunică zilnic la Direcția medicală evoluția stării de sănătate a acestora.

(2) Spitalele militare gestionează, monitorizează și evaluează starea de sănătate a militarilor bolnavi, răniți sau mutilați în teatrele de operații, din unitățile militare aflate în aria de responsabilitate, și trimestrial transmit la Direcția medicală situația medicală și medico-socială a acestora.

Art. 137. — În scopul monitorizării stării de sănătate a efectivelor armatei și gestionării serviciilor medicale executate de structurile medicale din unitățile militare și unitățile sanitare din rețeaua proprie se înaintează situațiile statistice medicale prevăzute în anexa nr. 9.

Art. 138. — Anexele nr. 1—9 fac parte integrantă din prezentele instrucțiuni.

ANEXA Nr. 1
la instrucțiuni

G L O S A R

Ambulatoriu — formă de acordare a asistenței medicale, care nu include internarea bolnavului

Ambulanță tip A1 — ambulanța destinată transportului sanitar neasistat al unui singur pacient, fiind dotată cu echipamentele și materialele minime necesare acordării primului ajutor în caz de nevoie

Ambulanță tip A2 — ambulanța destinată transportului sanitar neasistat al unuia sau al mai multor pacienți, pe targă și/sau scaune, fiind dotată cu echipamentele și materialele minime necesare acordării primului ajutor în caz de nevoie

Ambulanță tip B — ambulanța destinată intervenției de urgență și transportului medical asistat al pacienților. Aceasta poate fi, după caz, utilizată în acordarea primului ajutor calificat sau în acordarea asistenței medicale de urgență. Dotarea ambulanței tip B constă în echipamente și materiale sanitare care includ, după caz, un defibrilator semiautomat sau un defibrilator manual și medicamentele necesare resuscitării și acordării asistenței medicale de urgență.

Ambulanță tip C — ambulanța destinată intervenției medicale de urgență la cel mai înalt nivel și transportului medical asistat al pacientului critic, fiind dotată cu echipamente, materiale și medicamente de terapie intensivă. Echipajul ambulanței tip C este condus obligatoriu de un medic special pregătit, iar vehiculul este astfel construit încât să permită accesul la pacientul aflat în vehicul din toate părțile, targa fiind amplasată în mijloc, cu posibilitatea mutării acesteia la dreapta și la stânga și ridicării ei la o înălțime care să permită acordarea asistenței medicale de urgență în mod corespunzător. Ambulanțele de transport al nou-născuților aflați în stare critică fac parte din categoria ambulanțelor tip C.

Asistența medicală profilactică și curativă curentă, precum și în situații și misiuni specifice — prestarea de servicii medicale și luarea măsurilor legale ce se impun pentru prevenirea, diagnosticarea, tratamentul și dispensarizarea bolilor obișnuite,

precum și a celor care pot apărea pe timpul misiunilor în țară și în teatrele de operații

Asistența medicală prin cabinetele de medicina muncii — prestarea de servicii medicale și aplicarea măsurilor legale care asigură prevenirea, diagnosticarea, tratamentul și dispensarizarea bolilor profesionale

Asistența de medicină dentară de urgență — acordarea de servicii de medicină dentară pentru combaterea durerii acute și inflamației, precum și tratamentul de primă intenție al traumatismelor regiunii oro-maxilo-faciale.

Contract-cadru — act normativ care stabilește și reglementează condițiile acordării asistenței medicale în unitățile sanitare în anul respectiv, elaborat de Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări Sociale de Sănătate

Dispensarizare — metodă de supraveghere medico-socială activă și individualizată a persoanelor cu stări premorbide sau boli constituite cu risc invalidant și care constă în depistarea și luarea în evidență a acestor persoane pentru a fi controlate medical periodic, în scopul prevenirii îmbolnăvirii și a complicațiilor, ameliorării și vindecării stării de boală

Documente care atestă calitatea de asigurat — pot fi, după caz, actul de identitate, legitimația, adeverința de salariat cu viza casei de asigurări de sănătate, contractul de asigurat cu CASA OPSNAJ, precum și orice alt înscris prin care se face dovada achitării plăților la FNUASS.

Expertiza medico-militară și recuperarea capacității de muncă — activitatea complexă ce evaluează posibilitățile anatomo-funcționale ale organismului față de cerințele impuse de îndeplinirea serviciului militar, în timp de pace sau război, și prin care se stabilesc metodele și mijloacele de reinsertie profesională în raport cu restantul funcțional

Farmacia comunitară — în sensul prezentelor instrucțiuni, este unitatea farmaceutică civilă, acreditată conform prevederilor legale, ce asigură asistența farmaceutică

ambulatorie a populației prin eliberarea de medicamente compensate și gratuite, precum și a altor produse înregistrate în Nomenclatorul de produse farmaceutice al Ministerului Sănătății, care au autorizație de punere pe piața românească emisă de Agenția Națională a Medicamentului, aflată în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate și, după caz, cu spitalul militar/CMDTA.

Formațiune medicală — structura medicală militară organizată care furnizează servicii de sănătate atât la pace, cât și în situații de criză sau la război. În situații de criză sau la război termenul este similar cu *capabilitate de sprijin medical operațional*.

Instrumentar și/sau aparatură medicală — dispozitivele necesare desfășurării activității medicale în cabinetele medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, folosite pentru diagnosticarea, prevenirea, monitorizarea, tratamentul sau ameliorarea unei afecțiuni. Prin instrumentar și aparatură medicală, în sensul prezentelor instrucțiuni, se înțelege:

- a) aparat de măsurat tensiunea arterială cu stetoscop;
- b) cântar pentru adulți;
- c) taliometru;
- d) pelvimetru;
- e) apăsător limbă;
- f) negatoscop pentru radiografii;
- g) deschizător limbă;

- h) ciocan reflexe;
- i) trusă completă de mică chirurgie;
- j) centimetru de croitorie;
- k) atele Kramer;
- l) termometru.

Listă de capitație — lista nominală a pacienților care, conform legislației naționale în vigoare, au optat pentru un anumit medic de familie, precum și pentru casa de asigurări de sănătate la care doresc să fie asigurați

Medicină operațională — ansamblul de activități medico-militare desfășurate în vederea realizării protecției medicale a forței în operații, termen similar cu *medicina de campanie*

Membrii de familie ai cadrelor militare în activitate — soțul/soția, copiii și părinții aflați în întreținerea legală a acestora

Produsele farmaceutice magistrale — produsele preparate în farmacie la cerere, pe bază de prescripție medicală individualizată pentru fiecare pacient. Medicamentele magistrale se prepară în cantități mici, au o durată de păstrare mică și sunt destinate utilizării imediate.

Receptă simplă — formular de prescripție medicală fără regim special, neomologat, eliberat de medic în urma consultației de specialitate

Staționar — partea dintr-o unitate sanitară/formațiune medicală care este prevăzută cu paturi pentru internarea răniților/bolnavilor

*ANEXA Nr. 2
la instrucțiuni*

TABEL
cu arondarea teritorială a cabinetelor medicale de unitate sau similare, cu sau fără staționar, la unitățile sanitare din structura Ministerului Apărării Naționale

Nr. crt.	Denumirea spitalului	Arondare teritorială
1.	Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr. Carol Davila” București	București, Ilfov
2.	Centrul medical de diagnostic și tratament ambulatoriu „Academician Ștefan Milcu”	București, Călărași, Giurgiu, Ilfov, Prahova, Teleorman
3.	Spitalul militar de urgență Brașov	Brașov, Harghita, Covasna, Mureș
4.	Spitalul militar de urgență Constanța	Constanța, Tulcea, Ialomița
5.	Spitalul militar de urgență Cluj-Napoca	Cluj, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Satu Mare, Sălaj
6.	Spitalul clinic de urgență militar Craiova	Dolj, Gorj, Mehedinți, Olt
7.	Spitalul militar de urgență Focșani	Vrancea, Buzău, Bacău
8.	Spitalul militar de urgență Galați	Galați, Brăila, Vaslui
9.	Spitalul clinic de urgență militar Iași	Iași, Neamț, Suceava, Botoșani
10.	Spitalul militar de urgență Pitești	Argeș, Dâmbovița, Vâlcea
11.	Spitalul militar de urgență Sibiu	Sibiu, Alba, Hunedoara
12.	Spitalul militar de urgență Timișoara	Timiș, Arad, Bihor, Caraș-Severin

*ANEXA Nr. 3
la instrucțiuni*

CONDIȚIILE ȘI CUANTUMUL
sumelor cuvenite medicului/medicilor din unitățile militare pentru activitățile de medicină de familie

1. Din sumele realizate „per capita” și „per serviciu” pentru activitățile de medicină de familie, prevăzute și realizate în baza contractelor încheiate între reprezentantul legal, spitalul militar/CMDTA și, respectiv, CASA OPSNAJ, unitatea sanitară

militară virează lunar sau trimestrial sumele cuvenite medicilor din unitățile militare care au contribuit la activitățile de acordare a asistenței medicale.

2. Sumele convenite fiecărui medic reprezintă 50% din fondul primit de spitalul militar/CMDTA de la CASA OPSNAJ pentru activitățile de medicină de familie desfășurate de acesta, raportate, validate și decontate de casa de asigurări.

3. Diferența de 50% va fi repartizată de spitalul militar/CMDTA astfel:

a) 20% — pentru cheltuielile proprii necesare gestionării contractului de medicină de familie, în funcție de numărul de medici de unitate pe care îi reprezintă în relația cu CASA OPSNAJ;

b) 30% — pentru achiziționarea de medicamente și materiale sanitar-farmaceutice, altele decât cele prevăzute în trusa de urgență/șoc sau, după caz, a instrumentarului și/sau aparaturii medicale necesare desfășurării activităților medicale în cabinetele medicale de unitate, în baza necesarului stabilit de medicul unității militare.

4. Medicii care au arondate și alte unități militare vor asigura medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice și pentru aceste unități, în funcție de efectivele acestora. Necesarul de medicamente și materiale sanitar-farmaceutice va fi întocmit separat pentru aceste unități.

5. Trimestrial, din serviciile de medicină de familie spitalul militar/CMDTA, în baza referatelor de necesitate ale fiecărui medic din unitățile militare arondate, va achiziționa medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice solicitate, instrumentarul și/sau aparatura medicală, în funcție de fondurile realizate de fiecare medic de familie, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

6. Instrumentarul și aparatura medicală menționate în prezentele instrucțiuni vor fi distribuite unității militare și vor fi înregistrate în evidența acesteia, conform reglementărilor legale în vigoare.

*ANEXA Nr. 4
la instrucțiuni*

DOTAREA MINIMALĂ

1. a truselor de urgență din cabinetele medicale de unitate

Standard 50 de persoane

Nr. crt.	Denumirea produselor	Forma terapeutică	Concentrația	Cantitatea
1.	Alprazolam	comprimate	0,25 mg	5
2.	Mydocalm	comprimate	50 mg	60
3.	Acid acetilsalicilic	comprimate	500 mg	60
4.	Paracetamol	comprimate	500 mg	60
5.	Ibuprofen	comprimate	200 mg	60
6.	Lidocaină	fiole	2%	2
7.	Xilină+adrenalină	fiole	1% 5 ml	5
8.	Salbutamol (Ventolin inhaler)	flacoane	100 μg/doză	1
9.	Orciprenalină (Astmopent inh.)	flacoane	750 μg/doză	1
10.	Digoxin	fiole	0,25 mg/ml	1
11.	Metoprolol	comprimate	50 mg	5
12.	Diltiazem	comprimate	60 mg	5
13.	Nitroglicerină	comprimate	0,5 mg	5
14.	Furosemid	comprimate	40 mg	5
15.	Pentoxifilin	comprimate	100 mg	5
16.	Efedrină	fiole	1%	2
17.	Enzime digestive (Mezym)	comprimate/capsule	combinații	60
18.	Dicarbocalm	comprimate	combinații	60
19.	Ranitidină	comprimate	150 mg	60
20.	Piafen	fiole	combinații	5

Nr. crt.	Denumirea produselor	Forma terapeutică	Concentrația	Cantitatea
21.	No-Spa	fiole	20 mg/ml	5
22.	Algocalmin	comprimate	500 mg	60
23.	Algocalmin	fiole	500 mg/ml	20
24.	Metoclopramid	fiole	10 mg/2 ml	10
25.	Emetostop	comprimate	30 mg	20
26.	Imodium	comprimate	2 mg	20
27.	Smecta	plicuri	3,925 g	30
28.	Loratadină	comprimate	10 mg	20
29.	Diclofenac	fiole	25 mg/ml	5
30.	Dextran 40	flacoane perfuzabile	10%	1
31.	Sorbitol	saci x 250 ml	5%	2
32.	Augmentin 1 g	comprimate	1 g	46
33.	Oxacilină	capsule	500 mg	40
34.	Doxiciclină	comprimate	100 mg	20
35.	Cefaclor	comprimate	400 mg	40
36.	Actovegin	unguent	—	2
37.	Bivacin	unguent oftalmic	combinații	2
38.	Ischemol	colir flacon	combinații	2
39.	Maxitrol	colir flacon	combinații	1
40.	Oximed	spray flacon	combinații	3
41.	Vitamina K	fiole	10 mg/ml	5
42.	VTA	doze	—	5
43.	Atropină	fiole	1 mg/ml	2
44.	Laxativ	tablete	—	5
45.	Antihemoroidale	unguent + supozitoare	—	2 tuburi + 10 supozitoare
46.	Antiinflamatoare	unguent + supozitoare	—	4 tuburi + 5 supozitoare
47.	Picături nazale	flacon	—	2
48.	Alcool sanitar	flacon	500 ml	2
49.	Betadine	flacon	500 ml	1
50.	Perogen	tablete	—	40
51.	Gelaspon (similar)	cutie	—	5
52.	Vată sterilă	kg	—	1
53.	Feșe și comprese sterile (diferite dimensiuni)	pachete	—	2 pe diferite mărimi
54.	Leucoplast (bandă adezivă)	rolă	—	2

2. a truselor medicale pentru intervenția în șoc

Nr. crt.	Denumirea produselor	Forma terapeutică	U.M.	Cantitatea
MEDICAMENTE				
1.	Adrenalină	fiole	buc.	5
2.	Hemisuccinat de hidrocortizon (similare)	fiole	buc.	20
3.	Calciu gluconic	fiole	buc.	5
4.	Romergan	fiole	buc.	5
SOLUȚII PERFUZABILE PENTRU REPLEȚIE VOLEMICĂ				
1.	Glucoză 5%	flacon	buc.	5
2.	Ser fiziologic	flacon	buc.	5
3.	Soluție Ringer	flacon	buc.	5
MATERIALE SANITAR-FARMACEUTICE				
1.	Seringă 10 ml	—	buc.	5
2.	Seringă 5 ml	—	buc.	5
3.	Seringă 2 ml	—	buc.	5
4.	Truse pentru perfuzie	—	buc.	2
5.	Garou	—	buc.	1

*ANEXA Nr. 5
la instrucțiuni*

TABEL CENTRALIZATOR
cu medicamentele și materialele sanitar-farmaceutice ce compun trusa de urgență/șoc
din cabinetul medical al U.M. cu nevoi de preschimbare
(al căror termen de valabilitate expiră peste 3 luni)

Aprob
Comandantul/Șeful U.M.

Nr. crt.	Denumirea produsului	Forma de prezentare	Cantitatea	Data expirării	Observații
MEDICAMENTE					
MATERIALE SANITAR-FARMACEUTICE					

Întocmit
Medic/Medic-șef,
.....

Data întocmirii
.....

- MODEL -
RECEPTĂ

FORMULAR CU REGIM SPECIAL
SERIA MMVII

Nr. 0000001



L.S.

1. U.M.

Data

Nr. F.O./R.C.

2. Grad.....Nume..... Prenume.....

Adresă: str.....nr.....

BI/CI.....seria.....nr.....din.....eliberat de.....

CNP U.M...../Pens. MApN

3. Diagnostic.....

4. Forma de boală: acută subacută cronică

5. Medicamente prescrise:

Nr.crt.	Denumire medicament	Formă prezentare	D.S.	Cantitate prescrisă
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Semnătură și parafă medic.....

6. Medicamente eliberate:

Nr. crt.	Denumire medicament	Cantitate eliberată
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Semnătură farmacist..... Data

7. Am primit un număr de medicamente Titular receptă Împuternicit

Grad.....Nume..... Prenume.....

Adresă: str.....nr..... U.M...../Pens.MApN

BI/CI.....seria.....nr.....din.....eliberat de.....

CNP Semnătură.....

*) Anexa nr. 6 este reprodusă în facsimil.

PRESCRIEREA ȘI ELIBERAREA
medicamentelor pentru tratamentul ambulatoriu în rețeaua sanitară a Ministerului Apărării Naționale,
precum și achiziționarea și gestionarea rețetelor tip Ministerul Apărării Naționale

I. Prescrierea medicamentelor

1. Prescrierea medicamentelor în rețeaua sanitară a Ministerului Apărării Naționale se face de către medicii militari sau civili, cu drept de liberă practică, angajați ai Ministerului Apărării Naționale, conform prevederilor art. 69.

2. Medicamentele compensate se prescriu de medicii de familie aflați în relație contractuală cu CASA OPSNAJ, pe formulare tip CNAS, iar modul de completare al acestora se stabilește în conformitate cu normativele legale în vigoare impuse de CNAS și Ministerul Sănătății.

3. Medicamentele necompensate sunt prescrise pe formulare cu regim special, tip Ministerul Apărării Naționale, numai de medicii din Ministerul Apărării Naționale, cu excepția medicilor rezidenți. Medicamentele necompensate pot fi prescrise, după caz, și pe rețete simple.

4. Explicarea categoriilor de medicamente uzitate în practica medicală:

a) Medicamente care se prescriu pe rețete tip CNAS și care sunt incluse în conținutul unei/unor liste aferente implementării unui program național de sănătate

Aceste medicamente se eliberează gratuit prin orice farmacie comunitară sau integrată ambulatoriului de specialitate/integrat al unei unități sanitare militare care are încheiat un contract de furnizare de medicamente cu CNAS pentru derularea unui/unor program/programe național/naționale de sănătate.

Contravaloarea acestor medicamente se suportă integral de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.

b) Medicamente compensate prescrise pe formulare tip CNAS și care sunt incluse în sublistele de medicamente compensate și prezentate anexat la Contractul-cadru anual privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate

Aceste medicamente se eliberează gratuit sau compensat conform reglementărilor stabilite în prezentele instrucțiuni.

c) Medicamente necompensate sunt acele medicamente care nu sunt incluse pe niciuna dintre sublistele anexe la Contractul-cadru anual privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, dar sunt înregistrate în Nomenclatorul de produse farmaceutice al Ministerului Sănătății și au autorizația de punere pe piața românească emisă de Agenția Națională a Medicamentului. Medicamentele necompensate se regăsesc în cadrul fiecărei grupe terapeutice. Medicamentele necompensate pot fi prescrise atât pe formulare cu regim special, tip Ministerul Apărării Naționale, cât și pe rețete simple.

5. Prescripția medicală va purta în mod obligatoriu codul și specialitatea medicului, înscrise pe parafă. Prescripția medicală fără cod de parafă este nulă și nu va fi onorată de către farmacii.

6. Prescrierea medicamentelor pe formulare tip Ministerul Apărării Naționale sau rețetă simplă se face conform denumirii comerciale a produsului.

7. Prescrierea medicamentelor pe formulare de rețetă tip CNAS se face conform denumirii comune internaționale sau denumirii comerciale a produselor medicamentoase, în funcție de prevederile actelor normative în vigoare.

II. Eliberarea medicamentelor

1. Medicamentele prescrise pe formulare de rețetă tip CNAS, incluse în programele naționale de sănătate, se

eliberează gratuit prin orice farmacie comunitară care a încheiat contract de furnizare de medicamente cu casa de asigurări de sănătate pentru programele în care sunt cuprinse respectivele medicamente, precum și prin farmacia integrată ambulatoriului de specialitate al unui spital militar care derulează astfel de programe.

2. Eliberarea medicamentelor se face după cum urmează:

a) Medicamentele compensate prescrise pe formulare de rețetă tip CNAS se eliberează gratuit în farmaciile ambulatoriilor de specialitate ale spitalelor militare, CSM, CMDTA, INMAS, CMN pentru categoriile de personal prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j).

b) Medicamentele compensate prescrise pe formulare de rețetă tip CNAS se eliberează gratuit, fără plata contribuției personale, pentru categoriile de personal prevăzute la art. 4 lit. a)—f), h) și j) și prin farmaciile comunitare aflate în relație contractuală atât cu CASA OPSNAJ, cât și cu spitalul militar/CMDTA din zona de arondare, acoperirea diferenței de la compensat la gratuit fiind suportată din bugetul Ministerului Apărării Naționale, în funcție de bugetul alocat cu această destinație.

c) Medicamentele necompensate prescrise pe formulare de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale se eliberează numai prin farmaciile integrate ambulatoriilor de specialitate ale spitalelor militare/CSM/CMDTA/INMAS/CMN.

d) Medicamentele necompensate prescrise pe rețete simple sunt eliberate prin orice farmacie comunitară, decontarea contribuției personale fiind efectuată pentru categoriile de persoane în condițiile precizate la art. 71 alin. (2).

3. Medicamentele compensate prescrise pe rețete simple se transcriu de către medicul de familie al asiguratului pe rețete tip CNAS, eliberate și decontate în condițiile prevăzute la art. 120 alin. (3)—(4).

4. Personalul civil contractual medico-sanitar din unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale beneficiază de medicamente acordate conform prevederilor elaborate de Ministerul Sănătății.

5. Formularele cu regim special pe care sunt prescrise și eliberate medicamentele constituie documente justificative financiar-contabile pe baza cărora se întocmesc borderourile centralizatoare care se vizează, în mod obligatoriu pentru control financiar preventiv, conform legislației în vigoare.

6. Scăderea medicamentelor din evidența cantitativ-valorică a farmaciei integrate se face prin programul informatic de gestiune al acesteia, în baza documentelor justificative.

III. Achiziționarea și gestionarea carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale

1. Carnetele de rețete tip Ministerul Apărării Naționale sunt achiziționate din bugetul Direcției medicale, cu respectarea prevederilor legale în vigoare privind achizițiile publice.

2. Direcția medicală, prin compartimentul de specialitate, este singura structură abilitată să achiziționeze carnetele de rețete tip Ministerul Apărării Naționale.

3. Numărul carnetelor de rețete ce urmează a fi achiziționate este stabilit anual de Direcția medicală, în baza necesarului comunicat de unitățile sanitare ale Ministerului Apărării Naționale.

4. Carnetele de rețete achiziționate în anul/anii anterior/anteriori, aflate pe stoc, vor fi distribuite până la epuizarea acestora, situație în care unitățile sanitare vor ține cont la estimarea necesarului de carnete ce urmează a fi achiziționate în anul următor.

5. Formularul de rețetă este prevăzut în anexa nr. 6.

6. Formularul de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale este tipărit în două exemplare autocopiante, dintre care un exemplar rămâne la farmacia care eliberează medicamentele, iar celălalt exemplar, la carnetul de rețete al medicului prescriptor.

7. Carnetele de rețete tip Ministerul Apărării Naționale sunt recepționate și gestionate de Centrul Farmaceutic Zonal București, iar distribuirea către unitățile sanitare se face pe baza ordinilor de distribuție emise de Direcția medicală.

8. După distribuirea carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, unitatea sanitară beneficiară are obligația să le înregistreze și să le înscrie în evidența contabilă.

9. La nivelul unităților sanitare, carnetele de rețete tip Ministerul Apărării Naționale sunt gestionate de persoana desemnată cu atribuții de gestionare și evidență a acestora, care le transferă farmaciei integrate din unitatea sanitară, pe baza documentelor justificative.

10. Numărul carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, transferate conform precizărilor de la pct. 9, este comunicat de farmacia integrată pe baza solicitărilor medicilor prescriptori.

11. Carnetele de rețete menționate la pct. 10 sunt luate în evidența farmaciei integrate prin Registrul unic de evidență a carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, înregistrat la compartimentul documente clasificate al unității sanitare, având următoarele rubrici:

- a) gradul, numele și prenumele medicului;
- b) unitatea militară unde acesta este încadrat;
- c) parafa cu codul de parafă specific Ministerului Apărării Naționale;
- d) numărul de carnete eliberate;
- e) seria și numerele de identificare ale formularelor conținute în carnetele de rețete eliberate;
- f) semnătura medicului sau a delegatului acestuia, potrivit prevederilor art. 74 lit. c).

12. Eliberarea carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale către medicii din unitățile militare arondate se face pe baza înregistrărilor în Registrului unic de evidență a carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale, precum și a documentelor prevăzute la art. 74. Pentru medicii proprii unității sanitare, eliberarea carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării

Naționale se face numai pe baza înregistrărilor din Registrului unic de evidență a carnetelor de rețete tip Ministerul Apărării Naționale.

13. Medicamentele prescrise pe formularul de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale vor fi eliberate numai de către farmacia unității sanitare a cărei ștampilă este înscrisă pe rețetă.

14. Fiecărui beneficiar legal i se pot prescrie maximum două rețete tip Ministerul Apărării Naționale/lună.

15. Fiecare formular de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale este însoțit de un număr de înregistrare atribuit din registrul de consultații, propriu fiecărui medic prescriptor.

16. După prescrierea medicamentelor, formularul de rețetă va fi înmănat numai sub semnătura consemnată în registrul de consultații a titularului rețetei sau a împuternicitului/delegatului acestuia. În situația în care formularul este înmănat altei persoane decât titularului, se vor menționa în registrul de consultații și datele de identificare ale acesteia.

17. Se interzice:

- a) eliberarea de către unitatea sanitară a carnetelor de rețete neștampilate, incorect tipărite și fără respectarea precizărilor de la pct. 12;
- b) eliberarea medicamentelor pe formulare incomplet sau incorect completate;
- c) eliberarea medicamentelor pe formulare neștampilate de unitatea sanitară care onorează prescripția medicală;
- d) multiplicarea formularelor de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale.

18. În situația în care în interiorul carnetului de rețetă tip Ministerul Apărării Naționale există formulare greșit tipărite, incomplete sau completate greșit de către medic, se înscrie mențiunea „ANULAT” pe formular și nu se desprind din carnet. Aceste file se pliază, iar pe versoul cotorului ultimei prescripții medicale se înscrie mențiunea: „acest carnet conține file (în cifre și în litere) de la numărul la numărul și file anulate.”

19. Nu se vor distribui rețete tip Ministerul Apărării Naționale unităților militare care nu au încadrat sau nu au prevăzut în statul de organizare funcția de medic.

20. Numărul de rețete tip Ministerul Apărării Naționale repartizate lunar la o unitate militară se face proporțional cu efectivele, misiunile și morbiditatea specifică, luându-se în calcul un număr de două rețete/militar/lună.

21. Solicitarea eliberării unor alte carnete de rețete tip Ministerul Apărării Naționale se va face numai după epuizarea celor distribuite anterior.

*ANEXA Nr. 8
la instrucțiuni*

PROCEDURILE de acordare gratuită a dispozitivelor medicale

1. Pentru pacienții care prezintă amputația membrelor inferioare, în raport cu invaliditatea și recomandarea medicală, prima proteză chirurgicală sau ortopedică se acordă gratuit pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 111, astfel:

a) câte o proteză provizorie pentru fiecare membru inferior amputat, în scopul modelării bontului și educării mersului;

b) câte o proteză definitivă pentru fiecare membru inferior amputat, persoanelor care au purtat proteză provizorie timp de 3—9 luni și și-au modelat bontul;

c) câte o pereche de cârje din lemn sau metalice, după necesitate, precum și două cauciucuri de rezervă.

2. Pentru cei care prezintă amputația membrelor superioare, în raport cu invaliditatea și recomandarea medicală, prima

proteză chirurgicală sau ortopedică, pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 111, se acordă gratuit, astfel:

a) câte o proteză estetică și o proteză de lucru sau mecanică ori de alt tip, omologată și produsă de un furnizor avizat de Ministerul Sănătății și aflat în relație contractuală cu CASA OPSNAJ, pentru fiecare membru superior amputat. Protezele de lucru vor fi confecționate ținând seama de profesiunea pe care urmează să o exercite persoana în cauză;

b) câte o pereche de mănuși protectoare din piele pentru fiecare proteză estetică;

3. Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 111, care au fost supuse operațiilor de cinematizare a bonturilor, se acordă gratuit:

a) câte o proteză cinematică pentru fiecare membru superior;

b) câte două mănuși, cu două degete pentru îmbrăcarea bontului de antebraț cinematizat, sau 4 mănuși dacă au bilateral bonturi cinematizate.

4. Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 111, care au alte amputații, se acordă gratuit:

a) câte o pereche de încălțăminte ortopedică de vară și de iarnă celor care prezintă lipsa tuturor degetelor sau alte amputații parțiale în aceste zone și/sau prezintă deformări traumatice sau patologice;

b) încălțăminte ortopedică, aparate ortopedice de susținere, imobilizare și conducere, corsete ortopedice, aparate pentru membre, precum și proteze cu picior combinat și accesorii pentru încălțăminte ortopedică, după caz, pentru cei care prezintă amputații bilaterale ale membrilor inferioare la nivelul coapsei sau dezarticulații bilaterale de șold, paraplegii și leziuni trofice înaintate și/sau au membrul inferior scurtat cu cel puțin 3 cm sau cel mult 20 cm;

c) mijloace manuale de transport — cărucior manual și cărucior de cameră pliant — celor care prezintă: paraplegii, dezarticulații bilaterale de șold, amputații bilaterale de coapsă, amputații bilaterale ale membrilor inferioare, bonturi neprotezabile, sechele după poliomielită a membrilor inferioare și handicapuri grave motorii.

5. Documentația necesară pentru aprobarea acordării gratuite a protezelor provizorii pentru militarii care au suferit accidentul invalidant în timpul și din cauza îndeplinirii atribuțiilor funcționale sau obligațiilor militare va fi înaintată și rezolvată înainte ca beneficiarul să fie pensionat, urmând ca în funcție de modelarea bontului să se confecționeze și proteza definitivă.

6. Pentru categoriile de persoane și în condițiile prevăzute la art. 111, care prezintă cataractă cu pierderea vederii la ochiul bolnav sub 1/20, se asigură gratuit implantarea de cristalin artificial.

7. Pentru categoriile de persoane prevăzute la art. 111, care și-au pierdut un ochi ca urmare a unui accident sau afecțiuni oculare, se asigură gratuit o proteză oculară.

8. Prevederile art. 112 alin. (1) se referă la următoarele situații:

a) ochelari corectori, lentile de contact, cristalin artificial, proteză oculară, în cazul în care fără corecții li s-ar modifica situația medico-militară sau nu și-ar putea îndeplini obligațiile serviciului militar;

b) proteze dentare, când edentația a dus la o pierdere a puterii masticatorii de peste 40%, în cazul lipsurilor succesive, de peste 45%, în cazul lipsurilor alternante, sau în cazul în care

edentațiile frontale provoacă modificări fizionomice ori tulburări fonetice sau pot influența negativ starea de sănătate prin patologia generală pe care o pot induce;

c) proteze dentare, proteze auditive, ochelari corectori sau lentile de contact, care se acordă personalului prevăzut la art. 112 alin. (1), cu aprobarea șefului Direcției medicale, pe baza unui dosar întocmit de unitatea sanitară militară.

9. Dosarul pentru aprobarea acordării gratuite a protezei va cuprinde:

a) raportul-cerere al comandantului unității sanitare;

b) gradul, numele și prenumele beneficiarului, unitatea militară, fișa de protezare întocmită de medicul de specialitate;

c) procesul-verbal de constatare a cauzelor și împrejurărilor accidentului întocmit de unitatea militară.

10. Aprobările pentru confecționarea de dispozitive medicale, respectiv a protezei chirurgicale sau ortopedice definitive, finanțate din bugetul Ministerului Apărării Naționale, se dau de către șeful Direcției medicale pe baza următoarelor documente:

a) cererea întocmită de beneficiar sau reprezentantul legal al acestuia;

b) cererea întocmită de unitatea sanitară care îl are în tratament;

c) recomandarea de protezare întocmită de medicul de specialitate din unitatea sanitară unde efectuează tratamentul și care va cuprinde: numele și prenumele beneficiarului, gradul, unitatea militară, vârsta, domiciliul, diagnosticul afecțiunii pentru care este recomandată protezarea, denumirea și parametrii dispozitivului medical, semnătura și parafa medicului.

11. Comenzile pentru confecționarea de dispozitive medicale vor fi înaintate furnizorilor avizați de Ministerul Sănătății, numai după obținerea aprobării.

12. Decontarea dispozitivelor medicale se va face de către unitatea sanitară integral, la prețul de vânzare cu amănuntul al dispozitivului, dacă acesta este mai mic decât prețul de referință, pe baza documentelor emise de furnizori, numai după confirmarea primirii de către beneficiar a dispozitivului medical. Dacă beneficiarul dorește alt produs cu caracteristici tehnico-medice superioare produsului-etalon sau prețul integral este mai mare decât prețul de referință, va suporta personal diferența dintre prețul acestuia și prețul de referință.

13. Documentul de plată emis de furnizor va fi însoțit obligatoriu de confirmarea primirii dispozitivului medical sub semnătura beneficiarului, cu specificarea domiciliului și a actului de identitate ale acestuia (seria, număr, CNP), sau de actul doveditor al expedierii prin poștă.

14. Dispozitivele medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale asigurate gratuit din bugetul Ministerul Apărării Naționale, conform prevederilor art. 111, se vor înlocui ulterior prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate, în conformitate cu legislația în vigoare.

15. Termenele de înlocuire, condițiile de reparare a dispozitivelor medicale și modul de decontare a reparațiilor sunt stabilite prin Normele metodologice de aplicare a Contractului-cadru anual privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

16. Decontarea reparațiilor efectuate la dispozitivele medicale acordate în condițiile prevăzute la art. 111 se face din bugetul Ministerului Apărării Naționale.

SITUAȚII STATISTICE MEDICALE
care se înaintează la direcția medicală

1. trimestrial:

Nr. crt.	Denumirea	Termen de raportare	Cine raportează	Observații
1.	Situația centralizatoare a serviciilor de medicină primară prestate în cabinetele medicale pentru fiecare unitate arondată	data de 5 a lunii următoare	spitalul militar	
2.	Indicatorii de performanță ai managementului pe secții/laboratoare și pe spital, conform contractelor de management	data de 5 a lunii următoare	spitalul militar	
3.	Informare privind măsurile luate pentru prevenirea cauzelor care pot genera acte de corupție	data de 5 a lunii următoare	spitalul militar	
4.	Situația fondurilor consumate și existente la nivelul farmaciilor comunitare și integrate	data de 5 a lunii următoare	spitalul militar	
5.	Situația centralizatoare cu starea medicală și medico-socială a militarilor bolnavi, răniți sau mutilați în teatrele de operații, aflați în zona de responsabilitate a spitalului militar	data de 5 a lunii următoare	spitalul militar	

2. semestrial:

Nr. crt.	Denumirea	Termen de raportare	Cine raportează	Observații
1.	Darea de seamă semestrială	15 iulie	spitalul și categoriile de forțe ale armatei	
2.	Situația centralizatoare a cazurilor de suicid	15 iulie	spitalul militar	
3.	Situația centralizatoare nominală cu codurile de parafă ale medicilor	15 iulie	spitalul și categoriile de forțe ale armatei	
4.	Situația centralizatoare a încadrării spitalului cu personal sanitar cu studii medii și superioare, inclusiv psihologi, biologi, chimiști etc.	15 iulie	spitalul militar	
5.	Situația numerică a vizitelor medicale efectuate, precum și cea cu fondurile consumate pentru acestea, la: plecarea/înapoierea în/din misiuni, controlul medical periodic anual, admiterea la instituții militare de învățământ, paza obiectivelor speciale	15 iulie	spitalul militar	
6.	Situația nominală a medicilor din unitățile militare arondate care desfășoară activități de medicină de familie, situația numerică a asiguraților, pe fiecare medic, raportați și validați de CASA OPSNAJ, precum și a fondurilor primite de la casă și repartizate conform pct. 2 și 3 din anexa nr. 3	15 iulie	spitalul militar	Se va transmite și centralizat la 15 ianuarie pentru anul anterior.

3. anual:

Nr. crt.	Denumirea	Termen de raportare	Cine raportează	Observații
1.	Darea de seamă anuală	15 ianuarie	spitalul militar și categoriile de forțe ale armatei	Tipizate și suport magnetic
2.	Formularul de cercetare statistică privind activitatea anuală a unităților sanitare — SAN	15 ianuarie	spitalul militar și categoriile de forțe ale armatei	Model tipizat al Institutului Național de Statistică transmis de Direcția medicală
3.	Situația centralizatoare a serviciilor de medicină primară prestate în cabinetele medicale pentru fiecare unitate arondată	15 ianuarie	spitalul militar	
4.	Tabelul nominal cu medicii, biologii și farmaciștii care efectuează serviciul de gardă	15 decembrie pentru anul următor	spitalul militar	
5.	Planificarea anuală a controlului de îndrumare a unităților arondate	15 decembrie pentru anul următor	spitalul militar	
6.	Tabelul nominal cu medicii care efectuează stagiul de spital de 45 de zile	15 decembrie pentru anul următor	categoriile de forțe ale armatei	
7.	Situația centralizatoare anuală a cazurilor de suicid	15 ianuarie	spitalul militar	
8.	Situația centralizatoare cu farmaciile comunitare din zona de responsabilitate, aflate în relație contractuală cu spitalul militar și CASA OPSNAJ, precum și cu fondurile alocate acestora, inclusiv pentru farmacia integrată spitalului	la sfârșitul primului trimestru al anului în curs	spitalul militar	

ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

ÎNALTA CURTE DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

— SECȚIILE UNITE —

DECIZIA Nr. 15

din 6 aprilie 2009

Dosar nr. 3/2009

Sub președinția domnului profesor univ. dr. Nicolae Popa, președintele Înaltei Curți de Casație și Justiție,

Secțiile Unite ale Înaltei Curți de Casație și Justiție, în conformitate cu dispozițiile art. 25 lit. a) din Legea nr. 304/2004 privind organizarea judiciară, republicată, s-au întrunit pentru a examina recursul în interesul legii declarat de procurorul general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție privind stabilirea naturii juridice a termenelor prevăzute de art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală și soluția ce trebuie dată de către instanță în situația în care plângerea contra actelor procurorului a fost formulată cu depășirea acestor termene.

Secțiile Unite au fost constituite cu respectarea dispozițiilor art. 34 din Legea nr. 304/2004, republicată, fiind prezenți 73 de judecători din totalul de 115 aflați în funcție.

Procurorul general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție a fost reprezentat de procurorul Gabriela Scutea, adjunct al procurorului general.

Reprezentanta procurorului general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție a susținut recursul în interesul legii, solicitând admiterea acestuia în sensul de a se stabili că termenele prevăzute de art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală sunt termene de decădere și, în consecință, în caz de nerespectare a acestora, instanța va respinge ca tardivă plângerea formulată împotriva actelor procurorului.

SECȚIILE UNITE,

deliberând asupra recursului în interesul legii, constată următoarele:

În practica instanțelor judecătorești s-a ivit diversitate de soluții cu privire la natura juridică a termenelor prevăzute în art. 278 alin. 3 și în art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală și la efectele depășirii acestor termene prin plângerile formulate împotriva rezoluțiilor sau ordonanțelor procurorului de netrimite în judecată.

Astfel, unele instanțe au considerat că termenele prevăzute în art. 278 alin. 3 și în art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală nu sunt de decădere, iar nerespectarea lor nu produce efecte asupra exercitării dreptului de a formula plângere împotriva rezoluțiilor sau ordonanțelor procurorului de netrimite în judecată.

Alte instanțe, dimpotrivă, s-au pronunțat în sensul că termenele de formulare a plângerii la procurorul ierarhic superior

și, respectiv, la judecător sunt de decădere, nerespectarea lor atrăgând nulitatea plângerii și respingerea acesteia ca tardivă.

Aceste din urmă instanțe au interpretat și au aplicat corect dispozițiile legii.

Datorită specificului lor actele procedurale au o anumită durată în timp, trebuind să fie îndeplinite într-un interval strict delimitat de lege.

Prin instituția termenului, astfel cum este reglementată în art. 185—188 din Codul de procedură penală, legea asigură îndeplinirea actelor procedurale în intervalele de timp impuse de succesiunea firească a etapelor procesuale menite să garanteze înfăptuirea actului de justiție.

De aceea, termenele procedurale prevăzute de lege sunt stabilite în vederea garantării ritmului optim de desfășurare a activităților menite să contribuie la realizarea scopului procesului penal, fără să împiedice aflarea adevărului sau să lezeze în vreun fel drepturile și interesele legitime ale părților.

Spre deosebire de termenele substanțiale, care asigură ocrotirea drepturilor și intereselor legitime în caz de restrângere a acestora, termenele procedurale impun efectuarea în ritm rezonabil a tuturor operațiunilor specifice fiecărei faze procesuale. Prin natura lor și efectele pe care le produc, termenele procedurale pot fi peremptorii sau imperative, dilatorii sau prohibitive și orânduitorii sau de recomandare.

Dintre aceste termene, cel peremptoriu este acela înăuntrul căruia un anumit act trebuie îndeplinit în mod imperativ, depășirea lui atrăgând nulitatea actului respectiv.

În acest sens, prin art. 185 alin. 1 din Codul de procedură penală s-a reglementat că nerespectarea termenului prevăzut de lege pentru executarea unui drept procesual atrage decăderea din exercițiul aceluși drept și nulitatea actului făcut peste termen.

În raport cu această reglementare neechivocă a efectelor nerespectării termenului înăuntrul căruia se poate exercita un drept procesual, trebuie examinată și posibilitatea de a se face plângere împotriva actelor procurorului de netrimiteri în judecată, în temeiul prevederilor art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală.

Într-adevăr, în contextul reglementării plângerii contra actelor procurorului, prin art. 278 alin. 3 din Codul de procedură penală se prevede că „în cazul rezoluției de neîncepere a urmăririi penale sau al ordonanței ori, după caz, al rezoluției de clasare,

de scoatere de sub urmărire penală sau de încetare a urmăririi penale, plângerea se face în termen de 20 de zile de la comunicarea copiei de pe ordonanță sau rezoluție, persoanelor interesate....”.

Tot astfel, în cadrul art. 278¹ alin. 1 din Codul de procedură penală, prin care este reglementată plângerea în fața judecătorului împotriva rezoluțiilor sau ordonanțelor procurorului de netrimiteri în judecată, se subliniază că o asemenea plângere se poate face „în termen de 20 de zile de la data comunicării de către procuror a modului de rezolvare, potrivit art. 277 și 278”....., pentru ca în alin. 2 al aceluiași articol să se precizeze că în cazul în care procurorul ierarhic superior „nu a soluționat plângerea în termenul prevăzut în art. 277, termenul prevăzut în alin. 1 curge de la data expirării termenului inițial de 20 de zile”.

Or, în aceste condiții, fiind evident că termenele reglementate în cuprinsul art. 278 alin. 3 și în art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală, pentru exercitarea căii de atac a plângerii împotriva rezoluțiilor sau ordonanțelor procurorului de netrimiteri în judecată, nu pot fi decât termene procedurale peremptorii, se impune concluzia că nerespectarea lor atrage decăderea din dreptul la acea cale de atac și respingerea ei ca tardivă.

Așa fiind, neexercitarea dreptului procesual de a formula plângere împotriva actelor procurorului în termenele stabilite în art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală duce la decăderea din acest drept, determinând nulitatea plângerii depuse cu depășirea termenului prevăzut de lege, astfel încât calea de atac declarată în astfel de condiții devine tardivă.

În consecință, în temeiul dispozițiilor art. 25 lit. a) din Legea nr. 304/2004 privind organizarea judiciară, republicată, precum și al art. 414² din Codul de procedură penală, urmează a se admite recursul în interesul legii și a se stabili că, sub aspectul naturii juridice, termenele prevăzute în art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală sunt termene de decădere.

PENTRU ACESTE MOTIVE

În numele legii

DECID:

Admit recursul în interesul legii declarat de procurorul general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție. Interpretând dispozițiile art. 278 alin. 3 și art. 278¹ alin. 2 din Codul de procedură penală sub aspectul naturii juridice a termenelor, stabilesc că acestea sunt termene de decădere.

Obligatorie, potrivit art. 414² alin. 3 din Codul de procedură penală.

Pronunțată în ședință publică astăzi, 6 aprilie 2009.

p. PREȘEDINTELE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE,
prof. univ. dr. **NICOLAE POPA**,
eliberat din funcție prin pensionare,
judecător **Lidia Bărbulescu**

Prim-magistrat-asistent,
Adriana Daniela White

ACTE ALE BĂNCII NAȚIONALE A ROMÂNIEI

BANCA NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI

REGULAMENT privind instituțiile de plată

Având în vedere prevederile art. 19, 24, art. 28 alin. (1) și (3), art. 31 alin. (1), art. 36, art. 44 alin. (1) și (2), art. 58 alin. (1), art. 59 și ale art. 64 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 privind serviciile de plată, în temeiul dispozițiilor art. 186 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 și ale art. 48 alin. (1) din Legea nr. 312/2004 privind Statutul Băncii Naționale a României,

Banca Națională a României emite prezentul regulament.

CAPITOLUL I Dispoziții generale

SECȚIUNEA 1 Domeniul de aplicare și definiții

Art. 1. — (1) Prezentul regulament se aplică instituțiilor de plată, persoane juridice române, denumite în continuare *instituții de plată*, și stabilește regulile privind înființarea și derularea activității instituțiilor de plată, precum și privind supravegherea prudențială a acestora.

(2) Prezentul regulament reglementează:

- (i) cerințele și documentația ce trebuie prezentată Băncii Naționale a României în vederea autorizării funcționării instituțiilor de plată;
- (ii) procedura de notificare a Băncii Naționale a României în vederea prestării de servicii de plată prin intermediul unui agent;
- (iii) metodologia de calcul al nivelului minim și componența fondurilor proprii;
- (iv) măsurile de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată;
- (v) procedura de notificare a Băncii Naționale a României asupra modificărilor intervenite în situația instituțiilor de plată; și
- (vi) cerințele de raportare.

Art. 2. — (1) Termenii și expresiile utilizate în prezentul regulament au semnificațiile prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 privind serviciile de plată.

(2) În înțelesul prezentului regulament, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:

a) *acționar indirect* — un acționar sau asociat care deține o cotă-parte din capital sau din drepturile de vot la o instituție de plată, prin intermediul unei societăți/entități asupra căreia acesta exercită controlul;

b) *acționar semnificativ* — o persoană fizică sau juridică ori un grup de persoane fizice și/sau juridice care acționează concertat, care deține direct sau indirect participații calificate într-o instituție de plată. Se consideră că persoanele acționează concertat când fiecare dintre ele decide să își exercite drepturile aferente acțiunilor deținute, în concordanță cu un acord explicit sau implicit intervenit între ele.

SECȚIUNEA a 2-a Dispoziții comune

Art. 3. — (1) Solicitanții trebuie să probeze cu documente adecvate informațiile furnizate Băncii Naționale a României.

(2) Banca Națională a României poate verifica informațiile furnizate de solicitanți, prin solicitarea de documente suplimentare și/sau prin obținerea unei confirmări din partea altor autorități naționale sau străine, după caz.

Art. 4. — (1) Documentele vor fi prezentate Băncii Naționale a României în limba română. Actele cu caracter oficial și cele sub semnătură privată, pentru care nu este prevăzută în

prezentul regulament forma în care acestea se remit Băncii Naționale a României, vor fi prezentate în original sau în copie legalizată, după caz. Pentru documentele redactate într-o limbă străină se va prezenta și traducerea autorizată a acestora.

(2) Documentația transmisă Băncii Naționale a României în aplicarea secțiunii a 7-a din titlul II al Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 113/2009 trebuie prezentată în două exemplare, dintre care unul în limba română, iar celălalt în limba engleză, în traducere autorizată.

(3) Documentele emise sau legalizate de o autoritate străină vor fi supralegalizate în condițiile prevăzute de lege ori vor purta apostila prevăzută de Convenția cu privire la suprimarea cerinței supralegalizării actelor oficiale străine, adoptată la Haga la 5 octombrie 1961, la care România a aderat prin Ordonanța Guvernului nr. 66/1999, aprobată prin Legea nr. 52/2000, cu modificările ulterioare. În cazul în care se invocă o situație de înlăturare a acestor cerințe, se va prezenta o confirmare în acest sens din partea autorităților române sau străine competente, sarcina probei revenind celui ce invocă o asemenea situație.

(4) În cazul persoanelor pentru care trebuie prezentat certificatul de cazier judiciar, în situația în care și-au stabilit reședința în România de mai puțin de 3 ani se va prezenta și certificatul de cazier judiciar sau alt document echivalent eliberat de autoritățile competente din țara în care au avut anterior stabilit/stabilită domiciliul/reședința.

(5) Orice curriculum vitae prezentat Băncii Naționale a României potrivit prezentului regulament va fi semnat și datat de către persoana în cauză.

CAPITOLUL II

Autorizarea funcționării instituțiilor de plată

Art. 5. — (1) Instituțiile de plată pot presta servicii de plată numai ulterior obținerii autorizației de funcționare emise de Banca Națională a României.

(2) Autorizația de funcționare emisă de Banca Națională a României va cuprinde serviciile de plată ce pot fi desfășurate de instituția de plată și va fi însoțită de aprobările pentru persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată, de confirmarea acționarilor semnificativi ai instituției de plată, de aprobarea metodei de determinare a necesarului de fonduri proprii și de numărul de înregistrare în registrul instituțiilor de plată ținut de Banca Națională a României.

(3) În termen de 5 zile de la data începerii activității de prestare de servicii de plată, instituția de plată va notifica acest fapt Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere și va transmite acesteia reglementările interne, în limba română, referitoare la serviciile de plată autorizate, precum și o declarație semnată de persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată, din care

să rezulte că instituția de plată dispune de un sistem informatic care să îi permită furnizarea raportărilor solicitate de Banca Națională a României potrivit prezentului regulament.

SECȚIUNEA 1 Cerințe generale

1.1. Capitalul inițial

Art. 6. — (1) Capitalul inițial al instituțiilor de plată include:

- a) capitalul social subscris și vărsat, cu excepția acțiunilor preferențiale cumulative;
- b) primele de capital, integral încasate, aferente capitalului social;
- c) rezervele legale, statutare și alte rezerve;
- d) profitul interimar înregistrat până la data determinării capitalului inițial, precum și profitul ultimului exercițiu financiar înregistrat în rezultatul reportat până la repartizarea sa conform destinațiilor stabilite de organele competente, determinate cu respectarea art. 41;
- e) rezultatul reportat pozitiv al exercițiilor financiare anterioare, rămas după distribuirea profitului conform hotărârii organelor competente.

(2) Pentru determinarea nivelului capitalului inițial, din rezultatul obținut prin însumarea elementelor prevăzute la alin. (1) se deduc rezultatul reportat reprezentând pierdere și pierderea perioadei curente înregistrată până la determinarea capitalului inițial.

(3) Pentru determinarea încadrării în condițiile prevăzute la art. 20 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, cerința privind nivelul minim al capitalului inițial se va determina în echivalent lei utilizând cursul pieței valutare comunicat de Banca Națională a României la data înregistrării cererii de autorizare a Banca Națională a României.

1.2. Obiect de activitate

Art. 7. — În obiectul de activitate autorizat al unei instituții de plată vor fi incluse doar serviciile de plată pentru care este fundamentată în mod corespunzător în planul de activitate capacitatea instituției de plată de a le desfășura în mod adecvat.

1.3. Acționariat

Art. 8. — (1) Banca Națională a României evaluează în ce măsură calitatea acționarilor semnificativi este adecvată, pe baza cumulativă a următoarelor criterii:

- a) reputația acționarilor semnificativi, inclusiv existența unor motive întemeiate de a suspecta că, în ceea ce privește deținerea de participații calificate, ar putea crește riscul de spălare a banilor sau de finanțare a terorismului ori se efectuează, s-a efectuat ori s-a încercat efectuarea unor operațiuni de spălare a banilor sau de finanțare a terorismului;
- b) capacitatea acționarilor semnificativi de a susține o organizare adecvată a instituției de plată.

(2) Banca Națională a României evaluează pe baza documentelor prevăzute la art. 18 doar persoana/persoanele care deține/dețin în mod direct participații calificate și persoană/persoanele care are/au calitatea de ultim deținător indirect al participației calificate la instituția de plată vizată, cu excepția cazului în care Banca Națională a României consideră ca fiind necesară evaluarea unuia sau a mai multor deținători intermediari din lanțul de participații calificate. Banca Națională a României decide evaluarea celorlalți acționari semnificativi indirecti pornind de la informațiile publice disponibile cu privire la aceștia.

Art. 9. — La evaluarea reputației acționarilor semnificativi sunt avute în vedere, de la caz la caz, în funcție de gravitatea circumstanțelor caracteristice fiecărei situații, în sensul că pot induce dubii cu privire la îndeplinirea criteriului, cel puțin următoarele aspecte:

- a) existența unei condamnări pentru infracțiuni de corupție, spălare de bani, terorism, infracțiuni contra patrimoniului, abuz în serviciu, luare sau dare de mită, fals și uz de fals, deturnare

de fonduri, evaziune fiscală, primire de foloase necuvenite, trafic de influență, mărturie mincinoasă, infracțiuni prevăzute de legislația specială în domeniul financiar-bancar, de legislația privind societățile comerciale, insolvența sau protecția consumatorilor ori pentru orice alte fapte relevante;

b) acționarul semnificativ este urmărit penal sau judecat pentru oricare dintre infracțiunile prevăzute la lit. a);

c) acționarul semnificativ este suspectat, pe plan intern sau internațional, ca fiind terorist ori că finanțează acte de terorism;

d) acționarul semnificativ este stabilit într-un stat sau teritoriu considerat de către FATF — GAFI — Grupul de Acțiune Financiară Internațională ca fiind „necooperant” ori într-un stat sau teritoriu care, potrivit acestui organism, nu a întreprins suficiente măsuri pentru a se conforma cu recomandările FATF — GAFI;

e) investigații în curs ori derulate în trecut și/sau măsuri aplicate acționarului semnificativ ori impunerea unor sancțiuni administrative pentru nerespectarea prevederilor care reglementează domeniul bancar, financiar, al activității de asigurare sau orice altă legislație privind serviciile financiare;

f) investigații în curs ori derulate în trecut și/sau măsuri și sancțiuni aplicate acționarului semnificativ de orice organism de reglementare sau profesional pentru nerespectarea oricăror altor reglementări relevante decât cele prevăzute la lit. e).

Art. 10. — Cerințele de reputație se pot considera îndeplinite dacă acționarul semnificativ:

a) este acționar semnificativ la o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru;

b) este o persoană ce asigură conducerea și/sau administrarea activității unei entități reglementate și supravegheate de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru;

c) este o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru.

Art. 11. — (1) La evaluarea capacității acționarilor semnificativi de a susține o organizare adecvată a instituției de plată se are în vedere dacă a fost stabilit un cadru formal de administrare a activității de prestare de servicii de plată riguros conceput, care să includă o structură organizatorică clară, cu linii de responsabilitate bine definite, transparente și coerente, proceduri eficiente de identificare, administrare, monitorizare și raportare a riscurilor la care este sau ar putea fi expusă instituția și mecanisme de control intern adecvate, inclusiv proceduri administrative și contabile riguroase.

(2) Este interzisă externalizarea activității de audit intern de către instituțiile de plată.

(3) Prin excepție de la dispozițiile alin. (2), instituțiile de plată pot externaliza activitatea de audit intern la nivelul societății-mamă dacă aceasta este instituție de credit sau instituție financiară în înțelesul prevăzut de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 99/2006 privind instituțiile de credit și adecvarea capitalului, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 227/2007, cu modificările și completările ulterioare.

1.4. Persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată

Art. 12. — (1) Banca Națională a României evaluează în ce măsură persoanele responsabile pentru conducerea și

administrarea activității de prestare de servicii de plată au o bună reputație și dispun de cunoștințe și experiență adecvate naturii, extinderii și complexității activității vizate.

(2) În cazul persoanelor juridice responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată, condiția privind reputația se aplică atât persoanei juridice, cât și reprezentantului acesteia, desemnat să asigure conducerea și administrarea instituției de plată, iar cerința privind cunoștințele și experiența se aplică numai reprezentantului desemnat.

Art. 13. — La evaluarea reputației persoanelor prevăzute la art. 12, Banca Națională a României are în vedere, în mod corespunzător, dispozițiile prevăzute la art. 9 și 10.

Art. 14. — (1) Pentru scopul îndeplinirii cerinței privind deținerea de cunoștințe și experiență solicitantul trebuie să demonstreze că persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată dispun de cunoștințe teoretice și practice adecvate cu privire la activitățile ce urmează a fi desfășurate de instituția de plată, precum și experiență dobândită într-o funcție de conducere.

(2) La evaluarea persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată, Banca Națională a României are în vedere și dacă planul de activitate și planul de afaceri prezentate și însușite de acestea au la bază o abordare realistă și denotă profesionalism.

SECȚIUNEA a 2-a

Documentația ce trebuie prezentată Băncii Naționale a României în vederea autorizării funcționării instituțiilor de plată

Art. 15. — În vederea obținerii autorizației de prestare de servicii de plată, solicitanții trebuie să prezinte Băncii Naționale a României — Direcția reglementare și autorizare o cerere de autorizare, potrivit modelului prevăzut în anexa nr. 1, însoțită de următoarele informații și documente:

a) planul de activitate cuprinzând descrierea obiectivelor, politicilor și strategiilor instituției de plată, cu detalierea tipurilor de servicii de plată vizate a fi desfășurate, însușit de persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată;

b) planul de afaceri cuprinzând estimările situațiilor financiare pe primii 3 ani de activitate, care să demonstreze că solicitantul este capabil să angajeze sistemele, resursele și procedurile adecvate și proporționale cu natura și întinderea activității vizate, precum și estimările necesarului și ale nivelului fondurilor proprii determinate pe primii 3 ani de activitate, însușit de persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată. Datele previzionate vor fi fundamentate. Planul de afaceri trebuie să se bazeze pe date plauzibile și să demonstreze inclusiv fezabilitatea proiectului;

c) certificatul constatator eliberat de oficiul registrului comerțului din care să rezulte că instituția de plată deține un nivel al capitalului social situat la nivelul stabilit de lege pentru capitalul inițial sau, după caz, un raport întocmit de un auditor statutar ori o firmă de audit din care să rezulte că instituția de plată deține capital inițial la nivelul prevăzut de lege; în cazul instituțiilor de plată care au obligația legală de auditare a situațiilor financiare, raportul trebuie elaborat de către auditorul statutar sau de firma de audit a instituției de plată;

d) descrierea măsurilor ce urmează a fi întreprinse în conformitate cu art. 31—33 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 în vederea protejării fondurilor utilizatorilor serviciilor de plată, care să cuprindă cel puțin o justificare a alegerii metodei și o prezentare a mecanismului propus, cu identificarea tuturor elementelor relevante prevăzute la art. 80 alin. (2);

e) descrierea cadrului formal de administrare a activității de prestare de servicii de plată și a mecanismelor de control intern, inclusiv a principiilor și regulilor care vor sta la baza procedurilor de administrare a riscurilor la care este sau ar putea fi expusă instituția de plată, a procedurilor administrative și contabile, care să demonstreze că acestea sunt cuprinzătoare și adaptate la natura, întinderea și complexitatea serviciilor de plată prestate de instituția de plată; prezentarea procedurilor de administrare a riscurilor cuprinde și indicarea metodei ce se intenționează a se utiliza pentru determinarea necesarului de fonduri proprii, fundamentată astfel încât Banca Națională a României să fie încredințată asupra adecvării metodei la situația concretă a instituției de plată, utilizând estimările furnizate potrivit lit. b);

f) descrierea mecanismelor de control intern instituite de solicitant pentru a se conforma obligațiilor legale în materie de prevenire și combatere a spălării banilor și finanțării terorismului și Regulamentului (CE) nr. 1.781/2006 al Parlamentului European și al Consiliului din 15 noiembrie 2006 cu privire la informațiile privind plătitorul care însoțesc transferurile de fonduri;

g) descrierea structurii organizatorice a solicitantului, inclusiv politica de personal, referitoare cel puțin la recrutarea și instruirea personalului și, dacă este cazul, informații privind intenția de utilizare a agenților și modalitatea în care se va asigura respectarea cerințelor legale de către aceștia, informații privind intenția de deschidere de sucursale, politicile în domeniul externalizării unor activități, activitățile propuse a fi externalizate și tipurile de entități către care se va realiza externalizarea, indicarea sistemelor de plăți la care instituția de plată va participa, direct sau prin intermediul altui participant, și modalitatea în care se realizează participarea;

h) lista acționarilor semnificativi, mărimea participațiilor deținute și documentația prevăzută la art. 18, pentru fiecare dintre aceștia;

i) lista persoanelor care au legături strânse cu instituția de plată și, pentru fiecare dintre acestea, documentația prevăzută la art. 19;

j) lista persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată și documentația prevăzută la art. 20, pentru fiecare dintre acestea;

k) elementele de identificare a auditorului statutar sau a firmei de audit, dacă este cazul;

l) informațiile referitoare la aranjamentele de audit destinate asigurării protejării intereselor utilizatorilor de servicii de plată, în contextul obiectivelor vizate la lit. d), e) și g);

m) actul constitutiv, statutul și/sau contractul de societate, după caz, și dovada înregistrării acestora la oficiul registrului comerțului;

n) certificatul de înregistrare eliberat de oficiul registrului comerțului.

Art. 16. — Planul de activitate prevăzut la art. 15 lit. a) va include cel puțin următoarele:

a) prezentarea obiectivelor propuse a fi realizate în primii 3 ani de activitate;

b) descrierea clientelei și a segmentului de piață pe care instituția de plată intenționează să desfășoare activitate;

c) descrierea serviciilor de plată ce urmează a fi efectuate, respectiv a produselor oferite și a politicii de preț/tarifare aferente acestora;

d) volumul activității și cota de piață, pe total și pe categorii de servicii de plată, pentru primii 3 ani de funcționare;

e) strategia în legătură cu crearea suportului tehnic necesar desfășurării activităților propuse;

f) prezentarea activităților comerciale ce se vor desfășura, altele decât cea de prestare de servicii de plată, și a procedurilor implementate ce asigură că aceste activități comerciale nu prejudiciază soliditatea situației financiare a instituției de plată

ori capacitatea Băncii Naționale a României de a supraveghea respectarea de către instituția de plată a tuturor obligațiilor impuse de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 și prezentul regulament.

Art. 17. — (1) Descrierea cadrului formal de administrare a activității de prestare de servicii de plată, prevăzut la art. 15 lit. e), va cuprinde, după caz: definirea liniilor de responsabilitate, măsurile organizatorice adoptate în vederea protejării fondurilor utilizatorilor serviciilor de plată, atribuțiile fiecărui compartiment/centru de responsabilitate al instituției de plată și fluxurile informaționale dintre acestea, atribuțiile sucursalelor și ale altor sedii secundare ale instituției de plată, atribuțiile comitetelor specializate ale instituției de plată, competențele organelor de administrare și/sau de conducere ale instituției de plată și ale activității de prestare de servicii de plată.

(2) Descrierea mecanismelor de control intern se va referi, după caz, la modul de organizare a funcțiilor de control al riscurilor, de asigurare a conformității și de audit intern, în vederea asigurării continuității și fiabilității în efectuarea serviciilor de plată.

Art. 18. — (1) Pentru fiecare dintre acționarii semnificativi, persoane juridice, cu excepția instituțiilor de credit, a instituțiilor financiare nebancale înscrise în registrul special și a instituțiilor de plată, persoane juridice române, se prezintă următoarele documente:

a) certificatul constatator eliberat de oficiul registrului comerțului sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara de origine, care să ateste cel puțin denumirea, sediul social, data înmatriculării, persoanele împuternicite legal să reprezinte persoana juridică și obiectul de activitate al acesteia;

b) certificatul de cazier judiciar sau alt document echivalent eliberat de autoritățile competente din țara de origine;

c) chestionarul pentru acționarii semnificativi, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 2, completat și semnat de reprezentantul legal al acționarului.

(2) Pentru fiecare dintre acționarii semnificativi, persoane fizice, se prezintă următoarele documente:

a) copia actului de identitate, a cărei conformitate cu originalul va fi certificată de posesorul actului de identitate;

b) certificatul de cazier judiciar sau alt document echivalent eliberat de autoritățile competente din țara în care are stabilit/stabilită domiciliul/reședința;

c) chestionarul al cărui model este prevăzut în anexa nr. 2, completat și semnat de acționar.

Art. 19. — (1) Pentru fiecare dintre persoanele care au legături strânse cu instituția de plată prevăzute la art. 15 lit. i), se prezintă o încadrare a relațiilor existente între această persoană și instituția de plată, corespunzător prevederilor art. 5 pct. 18 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, precum și elementele de identificare a acesteia.

(2) În aplicarea art. 17 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, instituția de plată trebuie să prezinte o descriere a cadrului legislativ și instituțional din statul terț în care este situată persoana cu care are legături strânse, care să cuprindă, după caz, informații referitoare la: autoritatea responsabilă cu supravegherea respectivelor persoane și sistemul de supraveghere, legislația în domeniul secretului profesional și al schimbului de informații, al prevenirii și combaterii spălării banilor și finanțării terorismului și orice alte informații relevante privind eventuale impedimente în realizarea supravegherii prudențiale de către Banca Națională a României.

(3) În vederea evaluării persoanelor menționate la alin. (1), Banca Națională a României poate solicita și alte informații și documente care să ateste că legăturile strânse ori dispozițiile legale, măsurile de natură administrativă din jurisdicția unui stat terț ce guvernează una sau mai multe persoane fizice ori juridice

cu care instituția de plată are legături strânse sau dificultățile în aplicarea dispozițiilor ori măsurilor respective nu împiedică exercitarea eficientă a funcțiilor Băncii Naționale a României de supraveghere.

Art. 20. — (1) Pentru fiecare dintre persoanele fizice responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată va fi transmisă hotărârea organului competent cu privire la desemnarea acestor persoane, precum și următoarea documentație:

a) copia actului de identitate, a cărei conformitate cu originalul va fi certificată de posesorul actului de identitate;

b) certificatul de cazier judiciar sau alt document echivalent eliberat de autoritățile competente din țara în care are stabilit/stabilită domiciliul/reședința;

c) curriculum vitae, care va cuprinde cel puțin informații legate de studiile absolvite, cu menționarea instituției de învățământ, a naturii cursurilor și a anului absolvirii, și o prezentare detaliată a activității desfășurate, cu indicarea denumirii, adresei și a profilului activității entității în cadrul căreia a activat, a naturii și duratei activităților desfășurate, a responsabilităților exercitate și, după caz, a autorității însărcinate cu supravegherea fiecăreia dintre entitățile în cadrul cărora persoana respectivă a desfășurat activitate;

d) chestionarul al cărui model este prevăzut în anexa nr. 3, completat și semnat de aceste persoane.

(2) Pentru fiecare dintre persoanele juridice responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată va fi transmisă hotărârea organului competent cu privire la desemnarea acestor persoane, precum și următoarea documentație:

a) certificatul constatator eliberat de oficiul registrului comerțului sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara de origine, care să ateste cel puțin denumirea, sediul social, data înmatriculării, persoanele împuternicite legal să reprezinte persoana juridică și obiectul de activitate al acesteia;

b) certificatul de cazier judiciar sau alt document echivalent eliberat de autoritățile competente din țara de origine;

c) chestionarul al cărui model este prevăzut în anexa nr. 3, completat și semnat de reprezentantul legal al acestei persoane;

d) documentația prevăzută la alin. (1) pentru reprezentantul persoanei juridice desemnat pentru a asigura conducerea și administrarea instituției de plată.

SECȚIUNEA a 3-a

Autorizarea entităților care prestează servicii de plată la data intrării în vigoare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 113/2009

Art. 21. — Entitățile care se încadrează la art. 185 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 trebuie să solicite autorizarea Băncii Naționale a României până la data de 31 decembrie 2010.

Art. 22. — Entităților prevăzute la art. 21 li se aplică în mod corespunzător dispozițiile prezentului regulament.

Art. 23. — În vederea obținerii autorizației de funcționare, entitățile prevăzute la art. 21 transmit Băncii Naționale a României — Direcția reglementare și autorizare documentația prevăzută la art. 15, însoțită și de ultima situație financiară anuală și de cea mai recentă situație financiară, depuse la organele competente.

Art. 24. — În situația în care entitățile care solicită autorizarea funcționează deja prin intermediul agenților sau sucursalelor pe teritoriul României sau al unui stat terț, acestea vor prezenta și documentele prevăzute la cap. III sau, după caz, documentele prevăzute la art. 65.

CAPITOLUL III

Notificarea în vederea prestării de servicii de plată prin intermediul unui agent

Art. 25. — Instituțiile de plată pot presta servicii de plată prin intermediul unui agent numai ulterior înscrierii acestuia în registrul instituțiilor de plată ținut de Banca Națională a României.

Art. 26. — (1) Prevederile art. 12 și 13 se aplică în mod corespunzător persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată a agentului.

(2) În cazul în care agentul este o persoană fizică, prevederile art. 12 și 13 se aplică acesteia.

Art. 27. — (1) Pentru îndeplinirea cerinței privind deținerea de cunoștințe și experiență solicitantul trebuie să demonstreze că persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată ce urmează a fi desfășurată de agent dispun de cunoștințe adecvate cu privire la aceste activități, precum și de experiență dobândită într-o entitate comparabilă ca activitate cu activitățile ce urmează a fi prestate de agent.

(2) În cazul în care agentul este o persoană fizică, prevederile alin. (1) se aplică acesteia.

Art. 28. — În vederea înscrierii în registrul instituțiilor de plată a agentului persoană juridică, instituțiile de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere hotărârea organului competent cu privire la angajarea agentului, însoțită de următoarele documente și informații:

a) certificatul de înregistrare emis de oficiul registrului comerțului sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara de origine, care să ateste cel puțin denumirea, sediul social, data înmatriculării, persoanele împuternicite legal să reprezinte persoana juridică și obiectul de activitate al acesteia;

b) descrierea mecanismelor de control intern instituite pentru conformarea la obligațiile legale în materie de prevenire și combatere a spălării banilor și finanțării terorismului;

c) identitatea persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată și documentația prevăzută la art. 20.

Art. 29. — În cazul în care agentul este o persoană fizică, în vederea înscrierii acestuia în registrul instituțiilor de plată, instituțiile de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere hotărârea organului competent cu privire la angajarea agentului, însoțită de o informare privind numele și adresa acestuia și de documentația prevăzută la art. 20 alin. (1).

Art. 30. — În plus față de documentația prevăzută la art. 28 și 29, în cazul în care agentul este situat într-un stat terț, instituțiile de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere și o descriere a cadrului legislativ și instituțional din statul terț aplicabil serviciilor ce urmează a fi prestate, care să cuprindă, după caz, informații referitoare la: autoritatea responsabilă cu supravegherea și sistemul de supraveghere, legislația în domeniul secretului profesional și al schimbului de informații, al prevenirii spălării banilor și al finanțării terorismului și orice alte informații relevante privind eventuale impedimente în realizarea supravegherii prudentiale de către Banca Națională a României, cum ar fi restricționarea accesului la informații ori a posibilității efectuării unor verificări la fața locului.

Art. 31. — (1) În situația în care Banca Națională a României — Direcția supraveghere hotărâște înscrierea agentului în registrul instituțiilor de plată, decizia va cuprinde serviciile de plată ce pot fi desfășurate de instituția de plată prin intermediul agentului și va fi însoțită de aprobările pentru persoanele responsabile

pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată și de numărul de înregistrare în registru.

(2) Procedura și termenul în care Banca Națională a României se pronunță asupra cererii de desfășurare a activității de servicii de plată prin intermediul unui agent sunt cele prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

CAPITOLUL IV

Nivelul minim, componența și cerințe de raportare ale fondurilor proprii

SECȚIUNEA 1

Nivelul minim al fondurilor proprii

Art. 32. — (1) Nivelul minim al fondurilor proprii de care trebuie să dispună o instituție de plată se determină potrivit art. 28 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

(2) Datele aferente activității de prestare de servicii de plată utilizate la determinarea necesarului de fonduri proprii includ datele aferente activităților operaționale și conexe acesteia.

Art. 33. — (1) În aplicarea dispozițiilor art. 28 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, instituțiile de plată își determină necesarul de fonduri proprii prin utilizarea uneia dintre cele 3 metode prevăzute în prezentul regulament, respectiv metoda A, metoda B și metoda C, selectată în procesul de autorizare, respectiv în procedura de notificare a modificărilor în situația instituțiilor de plată.

(2) La determinarea indicatorilor ce stau la baza fiecărei metode trebuie avute în vedere instrucțiunile ce se regăsesc în anexa nr. 4.

Art. 34. — (1) Potrivit metodei A necesarul de fonduri proprii al unei instituții de plată reprezintă cel puțin 10% din volumul cheltuielilor administrative fixe aferente activității de prestare de servicii de plată înregistrate de instituția de plată în anul financiar precedent.

(2) Banca Națională a României poate solicita, în caz de modificare semnificativă a volumului cheltuielilor administrative fixe aferente anului în curs în raport cu anul financiar precedent, ajustarea necesarului de fonduri proprii prevăzut la alin. (1) prin determinarea acestuia pe baza cheltuielilor administrative fixe pe anul în curs previzionate pornind de la informațiile contabile existente.

Art. 35. — Potrivit metodei B necesarul fondurilor proprii se determină pe baza volumului mediu lunar al operațiunilor de plată realizate de instituția de plată în anul financiar precedent, prin aplicarea următorului algoritm de calcul:

1. determinarea volumului total al operațiunilor de plată din anul precedent, calculat prin însumarea fondurilor ce au făcut obiectul unei tranzacții de plată;

2. ajustarea rezultatului obținut la pct. 1 prin împărțirea la 12;

3. împărțirea în tranșe valorice a rezultatului obținut la pct. 2, fiecărei tranșe fiindu-i aplicat un coeficient de ponderare, după cum urmează:

a) 4% pentru tranșa valorică de până la echivalentul în lei a 5 milioane euro inclusiv;

b) 2,5% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 5 milioane euro și până la echivalentul în lei a 10 milioane euro inclusiv;

c) 1% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 10 milioane euro și până la echivalentul în lei a 100 milioane euro inclusiv;

d) 0,5% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 100 milioane euro și până la echivalentul în lei a 250 milioane euro inclusiv;

e) 0,25% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 250 milioane euro;

4. însumarea rezultatelor obținute la pct. 3;

5. ajustarea sumei obținute la pct. 4 prin aplicarea unui coeficient stabilit în funcție de activitatea de prestare de servicii de plată desfășurată de instituția de plată, astfel:

a) 0,5 pentru activitatea prevăzută la art. 8 lit. f) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

b) 0,8 pentru activitatea prevăzută la art. 8 lit. g) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

c) 1 pentru activitățile prevăzute la art. 8 lit. a)—e) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

Art. 36. — (1) Potrivit metodei C necesarul fondurilor proprii se determină pe baza veniturilor obținute de instituția de plată din activitatea de prestare de servicii de plată în anul financiar precedent, prin aplicarea următorului algoritm de calcul:

1. determinarea valorii indicatorului relevant, prin însumarea veniturilor din dobânzi, veniturilor din comisioane și altor venituri din exploatare și deducerea din valoarea astfel obținută a cheltuielilor cu dobânzile;

2. împărțirea pe tranșe valorice a rezultatului obținut la pct. 1 și ajustarea fiecărei tranșe valorice prin aplicarea unui coeficient de ponderare, după cum urmează:

— 10% pentru tranșa valorică de până la echivalentul în lei a 2,5 milioane euro inclusiv;

— 8% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 2,5 milioane euro și până la echivalentul în lei a 5 milioane euro inclusiv;

— 6% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 5 milioane euro și până la echivalentul în lei a 25 milioane euro inclusiv;

— 3% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 25 milioane euro și până la echivalentul în lei a 50 milioane euro inclusiv;

— 1,5% pentru tranșa valorică ce depășește echivalentul în lei a 50 milioane euro inclusiv;

3. însumarea rezultatelor obținute la pct. 2;

4. ajustarea sumei obținute la pct. 3 prin aplicarea unui coeficient stabilit în funcție de activitatea de prestare de servicii de plată desfășurată de instituția de plată, astfel:

a) 0,5 pentru activitatea prevăzută la art. 8 lit. f) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

b) 0,8 pentru activitatea prevăzută la art. 8 lit. g) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

c) 1 pentru activitățile prevăzute la art. 8 lit. a)—e) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

(2) Pentru determinarea indicatorului relevant prevăzut la alin. (1) se vor avea în vedere următoarele:

a) nu se includ veniturile extraordinare;

b) cheltuielile legate de externalizarea unor servicii pot fi deduse numai dacă externalizarea se realizează către entități care sunt supuse supravegherii prudențiale în conformitate cu Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

(3) Necesarul fondurilor proprii al unei instituții de plată calculat potrivit metodei C nu poate fi mai mic decât maximul dintre valoarea obținută prin aplicarea algoritmului precizat la alin. (1) și 80% din media aritmetică simplă calculată pe baza nivelurilor fondurilor proprii aferente ultimelor 3 exerciții financiare.

Art. 37. — (1) În cazul în care în primul an de activitate în domeniu instituția de plată nu a desfășurat activitate pe perioada unui an financiar complet, în locul datelor înregistrate în anul financiar precedent instituția de plată utilizează, în vederea aplicării metodelor prevăzute la art. 34—36, datele previzionate în planul de activitate pentru primul an financiar.

(2) În situația în care instituția de plată nu a împlinit 3 ani financiari de activitate, media aritmetică a nivelului fondurilor proprii prevăzută la art. 36 alin. (3) se calculează raportat la anii financiari împliniți.

(3) În scopul aplicării alin. (1), în cazul în care datele previzionate în planul de activitate nu mai sunt plauzibile, Banca Națională a României solicită ajustarea corespunzătoare a acestora.

Art. 38. — (1) În aplicarea art. 35 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, fără a aduce atingere dispozițiilor art. 37 din prezentul regulament, instituțiile de plată utilizează date auditate la determinarea necesarului de fonduri proprii.

(2) În cazul în care instituțiile de plată nu dispun de date auditate, pentru determinarea necesarului de fonduri proprii potrivit metodei selectate se pot utiliza datele înregistrate în contabilitate până la data auditării lor.

SECȚIUNEA a 2-a

Compoziția fondurilor proprii

Art. 39. — Fondurile proprii ale instituțiilor de plată sunt formate din fonduri proprii de nivel 1 și fonduri proprii de nivel 2.

2.1. Compoziția fondurilor proprii de nivel 1

Art. 40. — Fondurile proprii de nivel 1 cuprind:

a) capitalul social subscris și vărsat, cu excepția acțiunilor preferențiale cumulative;

b) primele de capital, integral încasate, aferente capitalului social;

c) rezervele legale, statutare și alte rezerve;

d) rezultatul reportat pozitiv al exercițiilor financiare anterioare, rămas după distribuția profitului conform hotărârii organelor competente.

Art. 41. — (1) Profitul interimar înregistrat până la data determinării fondurilor proprii, precum și profitul ultimului exercițiu financiar înregistrat în rezultatul reportat până la repartizarea sa conform destinațiilor stabilite de organele competente pot fi incluse în fondurile proprii numai dacă sumele aferente au fost verificate de persoanele responsabile cu auditarea situațiilor financiare și dacă în raportul întocmit în urma verificării se exprimă opinia că sumele respective au fost evaluate în conformitate cu principiile și regulile de contabilizare și sunt nete de orice obligație sau dividend previzibilă/previzibil la data determinării sau, după caz, de repartizări efectuate până la această dată.

(2) În sensul prezentului capitol, prin *profit interimar înregistrat până la data determinării fondurilor proprii* se înțelege profitul net calculat de instituția de plată la data determinării fondurilor proprii, conform reglementărilor contabile aplicabile.

Art. 42. — Pentru determinarea nivelului fondurilor proprii de nivel 1 se vor deduce următoarele elemente:

a) valoarea de înregistrare în contabilitate (cost de achiziție) a acțiunilor proprii deținute de instituția de plată;

b) rezultatul reportat, reprezentând pierdere, indiferent dacă a fost sau nu verificată de persoanele responsabile cu auditarea situațiilor financiare;

c) pierderea perioadei curente înregistrată până la data determinării fondurilor proprii;

d) valoarea de înregistrare în contabilitate a imobilizărilor necorporale.

2.2. Compoziția fondurilor proprii de nivel 2

Art. 43. — (1) Fondurile proprii de nivel 2 se compun din:

a) fonduri proprii de nivel 2 de bază;

b) fonduri proprii de nivel 2 suplimentar.

(2) Fondurile proprii de nivel 2 de bază se compun din:

a) rezervele din reevaluarea imobilizărilor corporale, ajustate cu obligațiile fiscale aferente, previzibile la data calculării fondurilor proprii;

b) alte elemente care îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 44 alin. (1);

c) titlurile pe durată nedeterminată emise de instituția de plată și alte instrumente de aceeași natură care îndeplinesc, cumulativ, condițiile prevăzute la art. 45. Acestea li se pot

adăuga, fiind asimilate lor, acțiunile preferențiale cumulative, altele decât cele prevăzute la alin. (3).

(3) Fondurile proprii de nivel 2 suplimentar se compun din capital sub formă de împrumut subordonat și acțiuni preferențiale cumulative pe durată determinată, cu respectarea condițiilor prevăzute la art. 46.

2.3. Condiții privind elementele de fonduri proprii de nivel 2

Art. 44. — (1) Cu acordul prealabil al Băncii Naționale a României, pot fi incluse în fondurile proprii de nivel 2 de bază elementele prevăzute la art. 43 alin. (2) lit. b), cu condiția ca, indiferent de semnificația lor juridică sau contabilă, acestea să aibă următoarele caracteristici:

a) să fie la dispoziția instituției de plată fără restricții pentru acoperirea riscurilor specifice activității de prestare de servicii de plată, atunci când pierderile sau minusurile de valoare nu au fost încă identificate;

b) să se regăsească în evidența contabilă internă;

c) nivelul lor să fie stabilit de conducerea instituției de plată, verificat de persoanele responsabile cu auditarea situațiilor financiare, comunicat Băncii Naționale a României și supus supravegherii acesteia.

(2) În categoria elementelor prevăzute la alin. (1) pot fi incluse, în particular, subvențiile publice sau private nerambursabile.

Art. 45. — Elementele prevăzute la art. 43 alin. (2) lit. c) pot fi incluse în fondurile proprii de nivel 2 de bază, cu acordul prealabil al Băncii Naționale a României, dacă sunt îndeplinite condițiile generale de respectare a caracterului subordonat prevăzute la art. 47, precum și următoarele cerințe specifice:

a) răscumpărarea/rambursarea nu se poate efectua la inițiativa deținătorului sau fără aprobarea prealabilă a Băncii Naționale a României. Răscumpărarea/rambursarea nu poate fi solicitată de instituția de plată în primii 5 ani de la data includerii acestora în fondurile proprii. Banca Națională a României acceptă răscumpărarea/rambursarea doar dacă este încredințată că ulterior răscumpărării/rambursării fondurile proprii ale instituției de plată rămân adecvate cel puțin pe o perioadă de 2 ani. Valoarea instrumentelor de datorie pentru care instituția de plată a obținut acceptul Băncii Naționale a României pentru a fi răscumpărate/rambursate nu mai este eligibilă pentru includerea în fondurile proprii de la data la care instituția de plată a obținut acceptul;

b) contractul de emisiune/împrumut trebuie să asigure că instituția de plată are opțiunea de a amâna plata dobânzii aferente;

c) creanțele creditorului asupra instituției de plată trebuie să fie în totalitate subordonate creanțelor tuturor celorlalți creditori nesubordonați;

d) contractul de emisiune/împrumut trebuie să specifice faptul că principalul și dobânda neplătite aferente sunt la dispoziția instituției de plată pentru acoperirea pierderilor, în condiții de asigurare a continuității activității;

e) numai sumele integral plătite sunt luate în considerare.

Art. 46. — (1) Acțiunile preferențiale cumulative pe durată determinată și capitalul sub formă de împrumut subordonat prevăzute la art. 43 alin. (3) pot fi incluse în fondurile proprii de nivel 2 suplimentar, cu acordul prealabil al Băncii Naționale a României, numai dacă obligațiile contractuale ferme asigură că în cazul falimentului sau lichidării instituției de plată acestea au un rang inferior în raport cu creanțele tuturor celorlalți creditori nesubordonați și că nu vor fi rambursate decât după ce toate celelalte datorii nerambursate la acea dată au fost achitate. În acest sens prevederile contractuale trebuie să îndeplinească condițiile generale referitoare la datoria subordonată menționate la art. 47.

(2) Elementele prevăzute la art. 43 alin. (3) trebuie să îndeplinească pentru includerea în fondurile proprii de nivel 2

suplimentar atât condițiile menționate la alin. (1), cât și următoarele cerințe specifice:

a) numai sumele integral plătite pot fi luate în considerare;

b) scadența să fie de cel puțin 5 ani de la data includerii în calculul fondurilor proprii de nivel 2 suplimentar;

c) suma totală luată în considerare la determinarea nivelului fondurilor proprii de nivel 2 suplimentar trebuie să fie redusă gradual începând cu cel puțin 5 ani înaintea scadenței, prin aplicarea unei cote procentuale semestriale constante, astfel încât pentru raportările aferente ultimului semestru înaintea scadenței finale datoria să nu mai fie luată în considerare. Valoarea cu care este redusă gradual suma inclusă în fondurile proprii de nivel 2 suplimentar aferentă unui astfel de instrument se determină prin aplicarea cotei procentuale semestriale asupra sumei totale inițiale a datoriei respective, astfel încât la sfârșitul primei luni a ultimului semestru înaintea scadenței valoarea cumulată a reducerilor să fie egală cu suma totală inițială a datoriei respective;

d) contractul să nu includă clauze care să conducă, în circumstanțe specificate în acesta, altele decât lichidarea instituției de plată, la rambursarea anticipată a datoriei înainte de data convenită a scadenței.

(3) În cadrul perioadei de cel puțin 5 ani prevăzute la alin. (2) lit. c), valoarea semestrială constantă cu care trebuie redusă suma aferentă datoriei care intră în calculul nivelului fondurilor proprii se scade integral în prima lună aferentă fiecărui semestru.

(4) Semestrele sunt determinate pentru fiecare împrumut subordonat în parte în funcție de scadențele intermediare și scadența finală.

(5) Pentru scopurile lit. b) a alin. (2), în cazul împrumuturilor a căror scadență nu este fixată, rambursarea este condiționată de efectuarea notificării către Banca Națională a României de cel puțin 5 ani înainte de data rambursării, exceptând situațiile în care, ca urmare a aplicării metodologiei de calcul prevăzute la art. 49, capitalul sub formă de împrumut subordonat nu mai poate fi inclus în calculul fondurilor proprii sau în care este solicitată în mod expres aprobarea Băncii Naționale a României pentru rambursarea anticipată.

(6) Banca Națională a României poate aproba rambursarea anticipată a împrumuturilor subordonate, doar ulterior expirării perioadei de 5 ani de la data la care suma/sumele a/au fost inclusă/incluse în fondurile proprii ale instituției de plată, în condițiile în care solicitarea este făcută la inițiativa emitentului și, în opinia Băncii Naționale a României, nivelul fondurilor proprii ale instituției de plată împrumutate rămâne adecvat cel puțin pe o perioadă de 2 ani.

(7) În cazul în care rambursarea unui împrumut subordonat se realizează în mai multe tranșe, fiecare tranșă este considerată un împrumut subordonat individual pentru scopurile determinării nivelului fondurilor proprii de nivel 2 suplimentar, iar prevederile prezentului articol se aplică în mod corespunzător.

(8) Valoarea propriilor instrumente de datorie răscumpărate/rambursate de instituția de plată înainte de scadență nu va fi inclusă în calculul fondurilor proprii.

Art. 47. — (1) Toate formele de datorie subordonată prevăzute la art. 45 și 46 trebuie să îndeplinească următoarele condiții generale pentru a putea fi incluse în fondurile proprii de nivel 2:

a) subordonarea trebuie să fie efectivă, iar creanțele creditorului subordonat nu trebuie să fie garantate;

b) contractul nu trebuie să conțină clauze care pot conduce la rambursarea anticipată a datoriei sau la creșterea costurilor inițiale ale datoriei. Aceasta însă nu trebuie să prejudicieze dreptul creditorului subordonat de a solicita falimentul debitorului, de exemplu în cazuri de neplată a sumelor datorate conform contractului (dobândă, pe perioada derulării

contractului, și principalul, la scadență). Doar în cadrul procedurilor de realizare a creanțelor menționate la alin. (2) lit. c) se pot pretinde despăgubiri suplimentare, care se vor încasa odată cu creanța principală în urma tuturor celorlalte creanțe nesubordonate.

(2) În sensul celor prevăzute la alin. (1) lit. a), clauzele contractuale trebuie să asigure că:

a) creanțele creditorului subordonat au rang inferior față de toți creditorii nesubordonați. În caz de lichidare a instituției de plată, creditorii subordonați nu trebuie să poată primi sau reține orice sume sau active până când toți creditorii nesubordonați au fost plătiți sau despăgubiți în întregime;

b) creditorii renunță la dreptul lor de a putea compensa sumele pe care le datorează instituției de plată cu sumele subordonate datorate lor de către instituția de plată;

c) singurele situații care pot fi admise în contract drept cazuri de neîndeplinire culpabilă a obligațiilor de către debitor (cazuri de culpă) sunt: neplata sumelor datorate conform contractului (dobândă, pe perioada derulării contractului, și principalul, la scadență) și, respectiv, falimentul împrumutatului. În aceste situații, creditorul nu trebuie să aibă la dispoziție alte mijloace de realizare a creanței sale în afara posibilității de a solicita falimentul debitorului și, respectiv, de a-și realiza drepturile într-o procedură de lichidare a acestuia din urmă.

(3) În sensul celor prevăzute la alin. (1) lit. b) prevederile contractuale nu trebuie să conțină:

a) clauză de declarare simultană a exigibilității obligațiilor ca urmare a neîndeplinirii culpabile a uneia dintre ele („cross default”) — clauză conform căreia obligațiile contractuale aferente datoriei subordonate sunt considerate a fi neîndeplinite din culpa debitorului, dacă oricare alt împrumut al acestuia intră în stare de nerambursare;

b) clauză de gaj negativ — clauză potrivit căreia constituie caz de culpă constituirea de garanții de către instituția de plată debitoare asupra oricăruia dintre activele sale pentru obligațiuni, titluri sau alte datorii.

2.4. Fondurile proprii totale

Art. 48. — (1) Sumele aferente elementelor incluse în fondurile proprii, prevăzute la art. 40, art. 41 alin. (1) și art. 43 alin. (2) lit. a) trebuie să fie la dispoziția instituției de plată pentru a fi utilizate imediat și nerestricționat, în vederea acoperirii riscurilor sau pierderilor de îndată ce acestea apar.

(2) La momentul calculării sumelor prevăzute la alin. (1), acestea trebuie să fie nete de orice obligație fiscală, previzibilă în momentul respectiv, sau să fie ajustate corespunzător în măsura în care cheltuielile cu impozitul reduc nivelul până la care elementele respective pot fi utilizate pentru acoperirea riscurilor sau a pierderilor.

(3) Instituțiile de plată cu capital de stat nu includ în fondurile proprii garanțiile pe care administrațiile centrale sau autoritățile locale le acordă acestor instituții.

Art. 49. — (1) Pentru calculul fondurilor proprii, elementele componente ale fondurilor proprii de nivel 2, prevăzute la art. 43, sunt supuse următoarelor limite:

a) totalul fondurilor proprii de nivel 2 nu poate depăși 100% din fondurile proprii de nivel 1, calculate potrivit art. 40, art. 41 alin. (1) și art. 42;

b) totalul valorii acțiunilor preferențiale cumulative pe durată determinată și al capitalului sub formă de împrumut subordonat, prevăzute la art. 43 alin. (3), ce poate fi luat în considerare la calculul fondurilor proprii nu poate depăși 50% din valoarea fondurilor proprii de nivel 1, calculate potrivit art. 40, art. 41 alin. (1) și art. 42.

(2) Banca Națională a României poate aproba, la cererea instituției de plată, depășirea limitelor prevăzute la alin. (1), dar numai în situații excepționale și doar provizoriu.

Art. 50. — (1) Pentru determinarea fondurilor proprii, următoarele elemente vor fi deduse, jumătate din fondurile proprii de nivel 1, calculate potrivit art. 40, art. 41 alin. (1) și art. 42, și jumătate din fondurile proprii de nivel 2, calculate potrivit art. 43, după aplicarea limitelor prevăzute la art. 49 alin. (1):

a) valoarea acțiunilor și a altor titluri de capital deținute de instituția de plată în alte instituții de plată, instituții de credit sau financiare care depășesc 10% din capitalul social al acestora;

b) creanțele și instrumentele subordonate de tipul celor prevăzute de art. 43 alin. (2) lit. c) și art. 43 alin. (3), pe care instituția de plată le înregistrează față de alte instituții de plată, instituții de credit sau instituții financiare în capitalul cărora înregistrează dețineri de acțiuni și alte titluri de capital ce depășesc 10% din capitalul social al acestora;

c) partea din valoarea totală a deținerilor de acțiuni și alte titluri de capital mai mici sau egale cu 10% din capitalul social al altor instituții de plată, instituții de credit sau instituții financiare, a creanțelor și a instrumentelor subordonate de tipul celor prevăzute de art. 43 alin. (2) lit. c) și de art. 43 alin. (3), pe care instituția de plată le înregistrează față de instituții de plată, instituții de credit sau instituții financiare, altele decât cele prevăzute la lit. a) și b), parte ce depășește 10% din nivelul fondurilor proprii ale instituției de plată determinat înaintea deducerii elementelor prevăzute la lit. a)—e);

d) participațiile pe care instituția de plată le deține în societăți de asigurare, societăți de reasigurare, societăți holding de asigurare;

e) instrumentele de tipul celor prevăzute la art. 43 alin. (2) lit. c) și art. 43 alin. (3), pe care instituția de plată le deține în societăți de asigurare, societăți de reasigurare, societăți holding de asigurare, în care instituția de plată deține o participație.

(2) În scopul aplicării alin. (1) lit. d) și e), prin *participație* se înțelege deținerea unor drepturi în capitalul unei entități, reprezentate sau nu prin titluri, care, prin crearea unor legături durabile cu acea entitate, sunt destinate să contribuie la activitățile acesteia ori deținerea, în mod direct sau indirect, a 20% sau mai mult din drepturile de vot sau din capitalul unei entități.

(3) În situația în care jumătate din valoarea elementelor deductibile prevăzute la alin. (1) depășește nivelul fondurilor proprii de nivel 2, calculat potrivit prevederilor art. 43, suma aflată în exces se deduce din nivelul fondurilor proprii de nivel 1, calculat potrivit prevederilor art. 40, art. 41 alin. (1) și ale art. 42.

Art. 51. — La calculul fondurilor proprii potrivit prezentei secțiuni, instituțiile de plată utilizează date aferente activității de prestare de servicii de plată, inclusiv date aferente activităților operaționale și conexe acesteia.

Art. 52. — Instituțiile de plată trebuie să poată dovedi în orice moment Băncii Naționale a României îndeplinirea cerințelor prevăzute de prezentul capitol.

CAPITOLUL V

Măsurile de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată

Art. 53. — În înțelesul art. 31—33 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, fondurile primite de la utilizatorii serviciilor de plată pentru executarea operațiunilor de plată, denumite în înțelesul prezentului capitol *fonduri protejate*, includ sumele primite de la sau în beneficiul unui utilizator al serviciilor de plată, pentru executarea unei operațiuni de plată, inclusiv sumele primite de la un prestator de servicii de plată pentru executarea unei operațiuni de plată pe seama unui utilizator al serviciilor de plată.

Art. 54. — Instituției de plată îi este interzis să utilizeze pentru alte scopuri contul deschis la o instituție de credit în care depune

fondurile protejate potrivit metodei prevăzute la art. 31 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

Art. 55. — (1) În înțelesul art. 31 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 activele lichide și de foarte bună calitate cuprind:

a) titluri de creanță emise sau garantate de administrații centrale, regionale ori locale din statele membre;

b) titluri de creanță emise sau garantate de Banca Central Europeană, bănci centrale din state membre și de organizații internaționale și bănci multilaterale de dezvoltare;

c) titluri de creanță emise de instituții de credit din state membre;

d) titluri de participare în organisme de plasament colectiv în valori mobiliare care investesc numai în activele prevăzute la lit. a)–c).

(2) În scopul aplicării alin. (1) lit. b), prin *organizații internaționale și bănci multilaterale de dezvoltare* se înțelege următoarele:

a) Comunitatea Europeană;

b) Fondul Monetar Internațional;

c) Banca Reglementelor Internaționale;

d) Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare;

e) Societatea Financiară Internațională;

f) Banca Interamericană de Dezvoltare;

g) Banca Asiatică de Dezvoltare;

h) Banca Africană de Dezvoltare;

i) Banca de Dezvoltare a Consiliului Europei;

j) Banca Nordică de Investiții;

k) Banca de Dezvoltare din Caraibe;

l) Banca Europeană pentru Reconstrucție și Dezvoltare;

m) Banca Europeană de Investiții;

n) Fondul European de Investiții;

o) Agenția de Garantare Multilaterală a Investițiilor;

p) Facilitatea Internațională de Finanțare pentru Imunizare;

q) Banca Islamică de Dezvoltare.

Art. 56. — Instituția de plată trebuie să țină evidența fondurilor protejate potrivit metodei prevăzute la art. 31 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, defalcate pe:

a) fondurile păstrate într-un cont bancar potrivit art. 54;

b) fondurile investite în active lichide și de foarte bună calitate potrivit art. 55 din prezentul regulament.

Art. 57. — Instituția de plată trebuie să demonstreze Băncii Naționale a României că aplicarea metodei prevăzute la art. 31 alin. (1) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 pentru protejarea fondurilor este adecvată, în sensul asigurării unei protecții depline a utilizatorilor de servicii de plată.

Art. 58. — Condițiile minime pentru îndeplinirea cerinței prevăzute la art. 57 sunt:

a) polița de asigurare sau garanția comparabilă să fie furnizată de un asigurator sau de o instituție de credit, autorizate să desfășoare activitate într-un stat membru;

b) asiguratorul sau, după caz, instituția de credit prevăzută(ă) la lit. a) să nu aparțină grupului din care face parte instituția de plată respectivă;

c) suma asigurată sau garantată să acopere integral suma fondurilor protejate;

d) polița de asigurare sau garanția comparabilă să fie expresă, respectiv protecția furnizată să fie legată în mod clar de expuneri ce pot fi identificate cu exactitate sau de un portofoliu de expuneri clar delimitat, astfel încât gradul de acoperire a protecției este clar definit și nu poate fi pus la îndoială;

e) polița de asigurare sau garanția comparabilă să fie irevocabilă, respectiv în afara nerespectării de către cumpărătorul protecției a obligației de a plăti la scadență costul protecției, contractul prin care este furnizată protecția să nu

conțină nicio clauză care ar putea să permită furnizorului protecției să anuleze unilateral garanția;

f) polița de asigurare sau garanția comparabilă să fie necondiționată, respectiv contractul prin care este furnizată protecția să nu conțină nicio clauză asupra căreia cumpărătorul protecției să nu dețină controlul, clauză care să poată scuti garantul de obligația de a plăti în termenul stabilit.

Art. 59. — (1) Instituția de plată trebuie să țină evidența fondurilor protejate potrivit art. 31 alin. (1) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

(2) Instituția de plată informează Banca Națională a României — Direcția supraveghere, în termen de 3 zile de la producerea riscului asigurat/garantat, în legătură cu modul în care a funcționat mecanismul de protecție prevăzut la art. 57.

CAPITOLUL VI

Modificări în situația instituțiilor de plată

Art. 60. — Instituțiile de plată trebuie să solicite aprobarea prealabilă ori, după caz, să notifice Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere modificările în situația acestora potrivit prevederilor prezentului capitol.

SECȚIUNEA 1

Modificări supuse aprobării prealabile

Art. 61. — (1) Sunt supuse aprobării prealabile a Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere modificările în situația instituțiilor de plată referitoare la:

a) completarea obiectului de activitate cu oricare dintre serviciile de plată enumerate la art. 8 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

b) înlocuirea persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată;

c) deschiderea de sucursale în state terțe și modificările în situația acestora referitoare la înlocuirea persoanelor desemnate să asigure conducerea sucursalelor;

d) modificarea metodei de determinare a necesarului de fonduri proprii;

e) schimbarea metodei de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată;

f) externalizarea de funcții operaționale importante aferente serviciilor de plată;

g) modificările în situația agenților înregistrați în registrul ținut de Banca Națională a României referitoare la înlocuirea persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată.

(2) Instituțiile de plată comunică Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere deschiderea de sucursale și prestarea de servicii de plată în mod direct în alte state membre potrivit procedurii prevăzute la art. 54 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

Art. 62. — (1) Instituțiile de plată procedează la înregistrarea în registrul comerțului a mențiunilor corespunzătoare modificărilor supuse aprobării prealabile a Băncii Naționale a României numai după obținerea acestei aprobări.

(2) O copie certificată de oficiul registrului comerțului de pe înregistrările efectuate referitoare la mențiunile respective sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara gazdă trebuie transmisă Băncii Naționale a României în termen de 10 zile de la efectuarea înregistrării.

1.1. Obiectul de activitate

Art. 63. — (1) Cererea de aprobare a completării obiectului de activitate trebuie însoțită de hotărârea organului competent privind modificarea obiectului de activitate și de documentele prevăzute la art. 15 lit. a), c), d), e), f) și g).

(2) Dacă modificarea propusă nu introduce noi elemente în privința unor informații furnizate anterior Băncii Naționale a

României, solicitantul prezintă, în locul documentului ori documentelor în cauză prevăzute la alin. (1), o declarație pe propria răspundere din care să rezulte acest fapt.

(3) Completarea obiectului de activitate se aprobă doar în privința activităților pentru care este fundamentată în mod corespunzător capacitatea instituției de plată de a le desfășura în mod adecvat.

1.2. Persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată

Art. 64. — (1) În cazul înlocuirii persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată, instituția de plată trebuie să solicite în prealabil Băncii Naționale a României aprobarea noilor persoane.

(2) Cererea de aprobare va fi însoțită de hotărârea organului competent și documentația prevăzută la art. 20.

(3) Evaluarea persoanelor prevăzute la alin. (1) se va realiza în condițiile prevăzute la art. 12—14.

1.3. Sucursale în state terțe

Art. 65. — (1) În cazul deschiderii unei sucursale într-un stat terț, cererea va indica țara în care se intenționează deschiderea sucursalei și va fi însoțită de următoarele documente și informații:

a) hotărârea organului competent, din care să rezulte: obiectul de activitate și, dacă este cazul, capitalul de dotare al sucursalei, identitatea persoanei/persoanelor desemnate să asigure conducerea sucursalei și limitele mandatului ce îi/le este acordat, precum și adresa sucursalei;

b) copia de pe actul de identitate, curriculum vitae și certificatul de cazier judiciar ale fiecărei persoane desemnate să asigure conducerea sucursalei, însoțite de chestionarul al cărui modul este prevăzut în anexa nr. 3, completat și semnat de fiecare dintre persoanele desemnate să asigure conducerea sucursalei;

c) o descriere a serviciilor de plată ce se intenționează a fi prestate;

d) structura organizatorică a sucursalei;

e) o descriere a cadrului legislativ și instituțional din statul terț care să cuprindă, după caz, informații referitoare la: autoritatea responsabilă cu supravegherea și sistemul de supraveghere, legislația în domeniul secretului profesional și al schimbului de informații, al prevenirii și combaterii spălării banilor și finanțării terorismului și orice alte informații relevante privind eventuale impedimente în realizarea supravegherii prudențiale de către Banca Națională a României, cum ar fi restricționarea accesului la informații ori a posibilității efectuării unor verificări la fața locului;

f) o descriere a mecanismelor de control intern instituite de solicitant pentru a se conforma obligațiilor legale în materie de prevenire și combatere a spălării banilor și finanțării terorismului;

g) o descriere a activității ce se va desfășura, alta decât cea de prestare de servicii de plată, și a procedurilor implementate ce asigură că aceste activități comerciale nu prejudiciază soliditatea situației financiare a instituției de plată ori capacitatea Băncii Naționale a României de a supraveghea respectarea de către instituția de plată a tuturor obligațiilor impuse de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 și de prezentul regulament.

(2) Evaluarea persoanele desemnate să asigure conducerea sucursalei se va realiza în condițiile prevăzute la art. 12—14.

(3) În cazul înlocuirii persoanelor desemnate să asigure conducerea sucursalei, instituția de plată trebuie să solicite în prealabil Băncii Naționale a României aprobarea noilor persoane.

1.4. Metoda de determinare a necesarului de fonduri proprii

Art. 66. — (1) Cererea de modificare trebuie însoțită de indicarea metodei ce se intenționează a se utiliza pentru determinarea necesarului de fonduri proprii potrivit prevederilor

cap. IV și fundamentarea acestei alegeri astfel încât Banca Națională a României să fie încredințată asupra adecvării metodei la situația concretă a instituției de plată.

(2) Instituția de plată poate solicita modificarea metodei de determinare a necesarului de fonduri proprii în situația în care acesta nu a împlinit un an financiar complet de activitate numai dacă justifică, în mod obiectiv, această necesitate, cum ar fi de exemplu datorită modificării obiectului de activitate.

1.5. Modificarea metodei de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată

Art. 67. — Cererea pentru modificarea metodei de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată trebuie să fie însoțită de o justificare a necesității modificării și o prezentare a mecanismului propus, cu identificarea tuturor elementelor relevante.

1.6. Externalizarea funcțiilor operaționale importante aferente serviciilor de plată

Art. 68. — Cererea de externalizare de funcții operaționale importante trebuie însoțită de următoarele:

- a) descrierea funcțiilor operaționale ce se vor externaliza;
- b) identitatea persoanei către care se vor externaliza;

c) descrierea procedurilor prin care instituția de plată se asigură de respectarea cerințelor impuse de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 și prezentul regulament, cu detalierea mecanismelor prin care instituția de plată se asigură că sunt îndeplinite condițiile prevăzute la art. 47 alin. (2) și art. 48 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

d) încadrarea funcțiilor operaționale din perspectiva importanței acestora potrivit criteriilor stabilite la art. 48 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

Art. 69. — În plus față de documentația prevăzută la art. 68, în cazul în persoana către care se externalizează funcții operaționale importante este situată într-un stat terț, instituțiile de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României și o descriere a cadrului legislativ și instituțional din statul terț care să cuprindă, după caz, informații referitoare la: autoritatea responsabilă cu supravegherea și sistemul de supraveghere, legislația în domeniul secretului profesional și al schimbului de informații, al prevenirii și combaterii spălării banilor și finanțării terorismului și orice alte informații relevante privind eventuale impedimente în realizarea supravegherii prudențiale de către Banca Națională a României, cum ar fi restricționarea accesului la informații ori a posibilității efectuării unor verificări la fața locului.

1.7. Modificările în situația agenților înregistrați în registrul ținut de Banca Națională a României referitoare la înlocuirea persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată

Art. 70. — (1) În cazul înlocuirii persoanelor responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată din cadrul agenților, instituția de plată trebuie să solicite în prealabil Băncii Naționale a României aprobarea noilor persoane.

(2) Cererea de aprobare va fi însoțită de hotărârea organului competent și documentația prevăzută la art. 20.

(3) Evaluarea persoanelor prevăzute la alin. (1) se va realiza în condițiile prevăzute la art. 26 și 27.

SECȚIUNEA a 2-a

Modificări supuse notificării

Art. 71. — Sunt supuse notificării Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere modificările în situația instituțiilor de plată referitoare la:

- a) denumire;
- b) sediul social;
- c) restrângerea obiectului de activitate;

d) deschiderea de sedii secundare pe teritoriul României, inclusiv modificările în situația acestora referitoare la adresă;
 e) modificările în situația sucursalelor deschise în alte state membre, inclusiv cele privitoare la deschiderea de noi sucursale;
 f) acționarii semnificativi;
 g) persoanele care au legături strânse cu instituția de credit;
 h) modificările în situația agenților înregistrați în registrul ținut de Banca Națională a României, potrivit art. 76;

i) modificările în situația sucursalelor deschise în state terțe, inclusiv cele privitoare la deschiderea altor sucursale într-un stat terț în care instituția de plată are deja aprobată deschiderea sucursalei principale;

j) modificări ale elementelor relevante privind măsurile de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată, prevăzute la art. 80 alin. (2);

k) identitatea auditorului statutar sau a firmei de audit, dacă este cazul;

l) externalizarea funcțiilor operaționale, altele decât cele importante.

Art. 72. — Dacă nu se prevede altfel în prezentul regulament, notificarea trebuie însoțită, după caz, de copia certificată de oficiul registrului comerțului de pe înregistrările efectuate referitoare la mențiunile respective sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara gazdă și trebuie transmisă Băncii Naționale a României în termen de maximum 10 zile de la data realizării modificării sau, după caz, a înregistrării mențiunilor corespunzătoare în registrul comerțului.

2.1. Acționarii semnificativi

Art. 73. — Instituția de plată notifică Băncii Naționale a României achiziționările de participații calificate la instituția de plată, inclusiv majorările participațiilor existente ce conduc la dețineri de participații calificate.

Art. 74. — (1) Instituția de plată trebuie să prezinte pentru noii acționari semnificativi documentația prevăzută la art. 18.

(2) Evaluarea persoanelor prevăzute la alin. (1) se va realiza în condițiile prevăzute la art. 8—11.

(3) Instituția de plată trebuie să prezinte și documentul prevăzut la art. 15 lit. e), dacă survin modificări comparativ cu documentul depus de la Banca Națională a României.

2.2. Persoanele care au legături strânse cu instituția de plată

Art. 75. — Instituția de plată notifică Băncii Naționale a României modificările intervenite în lista privind persoanele care au legături strânse cu instituția de plată, sens în care comunică elementele de identificare ale persoanelor care nu se mai încadrează în această categorie și, după caz, documentația prevăzută la art. 19 pentru fiecare dintre persoanele nou-încadrate în această categorie.

2.3. Modificările în situația agenților înregistrați în registrul ținut de Banca Națională a României

Art. 76. — (1) Instituția de plată notifică modificările în situația agenților înregistrați în registrul ținut de Banca Națională a României privitoare la:

a) denumire și sediul social ori, după caz, nume și adresă;
 b) prestarea de noi servicii de plată prin intermediul respectivului agent.

(2) În cazul modificărilor prevăzute la alin. (1) lit. a), instituția de plată trebuie să transmită o copie certificată de oficiul registrului comerțului de pe înregistrările efectuate referitoare la mențiunea respectivă sau orice alt document oficial echivalent eliberat de autoritatea similară din țara gazdă ori, după caz, o copie a documentului de identitate a cărei conformitate cu originalul va fi certificată de posesorul actului de identitate.

(3) În cazul modificărilor prevăzute la alin. (1) lit. b), instituția de plată trebuie să transmită o descriere a noilor servicii de plată și a mecanismelor de control intern instituite de solicitant pentru a se conforma obligațiilor legale în materie de prevenire și combatere a spălării banilor și finanțării terorismului. În situația

în care această modificare nu are impact asupra mecanismelor de control intern notificate deja Băncii Naționale a României, documentul trebuie înlocuit cu o declarație din care să rezulte acest fapt.

2.4. Modificările în situația sucursalelor deschise în state terțe, inclusiv cele privitoare la deschiderea altor sucursale într-un stat terț în care instituția de plată are deja aprobată deschiderea sucursalei principale

Art. 77. — (1) Instituția de plată notifică modificările în situația sucursalelor deschise în state terțe privitoare la:

a) denumire și adresă;
 b) prestarea de noi servicii de plată prin intermediul respectivei sucursale;
 c) prestarea de noi activități comerciale, altele decât prestarea de servicii de plată.

(2) Instituția de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României hotărârea organului competent, din care să rezulte aprobarea modificării în situația sucursalei, însoțită de următoarele:

a) pentru modificările de la alin. (1) lit. b), instituția de plată trebuie să transmită documentația prevăzută la art. 65 lit. f).

b) pentru modificările de la alin. (1) lit. c), instituția de plată trebuie să transmită documentația prevăzută la art. 65 lit. g).

Art. 78. — (1) În cazul deschiderii de către instituția de plată și a altor sucursale pe teritoriul aceluiași stat terț, notificarea va fi însoțită de hotărârea organului competent, din care să rezulte: obiectul de activitate și, dacă este cazul, capitalul de dotare al sucursalei, identitatea persoanei/persoanelor desemnate să asigure conducerea sucursalei și limitele mandatului ce îi/le este acordat, precum și adresa sucursalei.

(2) În acest caz, instituția de plată va desemna prima sucursală ca sucursală principală, care va asigura comunicarea cu Banca Națională a României și îndeplinirea tuturor cerințelor prevăzute de lege și de reglementările în vigoare pentru întreaga activitate desfășurată pe teritoriul statului terț.

Art. 79. — În situația în care modificările survenite nu au impact asupra elementelor notificate deja Băncii Naționale a României, documentele solicitate se înlocuiesc cu o declarație din care să rezulte acest fapt.

2.5. Modificări privind măsurile de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată

Art. 80. — (1) Orice modificare a elementelor relevante privind metoda de protejare a fondurilor primite pentru executarea operațiunilor de plată aprobată deja de Banca Națională a României se notifică împreună cu documentele din care rezultă respectarea cerințelor legale aplicabile.

(2) Elementele relevante la care face referire alin. (1) sunt, după caz:

a) instituția de credit la care sunt depozitate fondurile protejate;
 b) societatea de asigurări sau instituția de credit care emite polița de asigurare sau altă garanție comparabilă;
 c) condițiile care guvernează contractul prin care sunt asigurate sau garantate fondurile;
 d) modalitatea de aplicare a dispozițiilor art. 32 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;
 e) modul de exercitare a opțiunii prevăzute la art. 33 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

2.6. Identitatea auditorilor statutari sau a firmelor de audit

Art. 81. — În cazul modificărilor cu privire la auditorii statutari sau firmele de audit, instituția de plată transmite Băncii Naționale a României elementele de identificare ale noilor persoane desemnate.

2.7. Externalizarea unor funcții operaționale, altele decât cele importante

Art. 82. — Comunicarea privind externalizarea de funcții operaționale, altele decât cele importante, trebuie însoțită de următoarele documente:

- a) descrierea funcțiilor operaționale ce se vor externaliza;
- b) identitatea persoanei către care se vor externaliza;
- c) încadrarea funcțiilor operaționale din perspectiva importanței acestora potrivit criteriilor stabilite la art. 48 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

Art. 83. — În plus față de documentația prevăzută la art. 82, în cazul în care persoana către care se externalizează funcții operaționale este situată într-un stat terț, instituțiile de plată trebuie să transmită Băncii Naționale a României și o descriere a cadrului legislativ și instituțional din statul terț care să cuprindă, după caz, informații referitoare la: autoritatea responsabilă cu supravegherea și sistemul de supraveghere, legislația în domeniul secretului profesional și al schimbului de informații, al prevenirii și combaterii spălării banilor și finanțării terorismului și orice alte informații relevante privind eventuale impedimente în realizarea supravegherii prudențiale de către Banca Națională a României, cum ar fi restricționarea accesului la informații ori a posibilității efectuării unor verificări la fața locului.

CAPITOLUL VII Cerințe de raportare

Art. 84. — (1) Instituțiile de plată calculează până la finele primei luni a fiecărui an necesarul de fonduri proprii pentru anul în curs, potrivit prevederilor cap. IV secțiunea 1.

(2) Instituțiile de plată raportează Băncii Naționale a României — Direcția supraveghere necesarul de fonduri proprii în termen de 120 de zile de la încheierea exercițiului financiar anterior.

(3) Fără a aduce atingere dispozițiilor art. 37, raportarea trebuie însoțită de prezentarea detaliată a calculului realizat pe baza datelor auditate.

Art. 85. — Instituțiile de plată raportează trimestrial indicatorii utilizați în calculul necesarului de fonduri proprii, determinați pentru perioada de raportare pe baza datelor contabile, prin completarea și transmiterea anexei nr. 4.

p. Președintele Consiliului de administrație al Băncii Naționale a României,
Florin Georgescu

București, 23 octombrie 2009.
Nr. 21.

ANEXA Nr. 1

CERERE DE AUTORIZARE

Subsemnatul,, în calitate de¹, solicit autorizarea instituției de plată, cu sediul în, (numele și prenumele) (denumirea instituției de plată) înregistrată la oficiul registrului comerțului sub nr. În susținerea cererii anexez următoarea documentație:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Cererea se va completa de către reprezentantul legal al societății desemnat în conformitate cu prevederile Legii nr. 31/1990 privind societățile comerciale, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 86. — (1) Instituțiile de plată determină lunar și raportează trimestrial nivelul și componența fondurilor proprii, potrivit prevederilor prezentului capitol, pe baza datelor înscrise în evidența contabilă și a datelor calculate extracontabil.

(2) Raportarea se realizează prin completarea și transmiterea anexei nr. 5.

Art. 87. — (1) În aplicarea art. 35 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 instituțiile de plată raportează anual, în termen de 120 de zile de la încheierea exercițiului financiar, elemente din bilanț și din contul de profit și pierderi.

(2) Raportarea se realizează prin completarea și transmiterea anexei nr. 6 și trebuie însoțită de raportul de audit.

Art. 88. — Instituțiile de plată transmit Băncii Naționale a României raportările prevăzute în prezentul capitol atât electronic, cât și letric, în cel mult 30 de zile de la sfârșitul perioadei pentru care acestea se întocmesc, dacă nu se prevede altfel.

CAPITOLUL VIII Măsuri și sancțiuni

Art. 89. — Nerespectarea prevederilor prezentului regulament atrage, după caz, luarea măsurilor și/sau aplicarea sancțiunilor prevăzute la secțiunea a 9-a din titlul II al Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 113/2009.

CAPITOLUL IX Dispoziții finale

Art. 90. — Anexele nr. 1—6 fac parte integrantă din prezentul regulament.

Art. 91. — Prezentul regulament intră în vigoare la 1 noiembrie 2009.

*

Prezentul regulament transpune prevederile art. 5, art. 6, art. 7 alin. (1), art. 8 și art. 17 alin. (1) ale Directivei 2007/64/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 13 noiembrie 2007 privind serviciile de plată în cadrul pieței interne, de modificare a directivelor 97/7/CE, 2002/65/CE, 2005/60/CE și 2006/48/CE și de abrogare a Directivei 97/5/CE, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene nr. L 319 din 5 decembrie 2007.

Adresa noastră de contact este:
 telefon, fax, e-mail

Data

Semnătura și ștampila

Banca Națională a României
 Direcția reglementare și autorizare

ANEXA Nr. 2

CHESTIONAR²
pentru acționarii semnificativi ai unei instituții de plată

1. Elementele de identificare ale acționarului semnificativ

.....

Pentru persoana fizică, precizați numele și prenumele, cetățenia, domiciliul și reședința; pentru persoanele fără cetățenie română, precizați, dacă este cazul, și data stabilirii reședinței în România.

Pentru persoana juridică, precizați denumirea, adresa sediului social și numărul de înregistrare la oficiul registrului comerțului sau alt element de identificare echivalent.

2. Precizați numărul și tipul acțiunilor/părților sociale, valoarea acestora, cota de participare la capitalul social al instituției de plată și drepturile de vot.

.....

3. Ați fost condamnat pentru infracțiuni de corupție, spălare de bani, terorism, infracțiuni contra patrimoniului, abuz în serviciu, luare sau dare de mită, fals și uz de fals, deturnare de fonduri, evaziune fiscală, primire de foloase necuvenite, trafic de influență, măturie mincinoasă, infracțiuni prevăzute de legislația specială în domeniul financiar-bancar, de legislația privind societățile comerciale, insolvența sau protecția consumatorilor? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

4. Ați fost condamnat pentru alte infracțiuni decât cele enumerate la pct. 3? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

5. Sunteți urmărit penal sau judecat pentru oricare dintre infracțiunile prevăzute la pct. 3? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

6. Sunteți urmărit penal sau judecat pentru alte infracțiuni decât cele prevăzute la pct. 3? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

² Chestionarul va fi completat de acționarul semnificativ, direct sau indirect, al instituției de plată. Este obligatoriu a se răspunde detaliat la toate întrebările, cu toate precizările necesare, astfel încât să poată fi efectuată evaluarea calității acționarului semnificativ.

Nu sunt acceptate chestionarele semnate prin reprezentare.

7. Faceți sau ați făcut obiectul unor investigații, măsuri sau sancțiuni administrative pentru nerespectarea prevederilor care reglementează domeniul bancar, financiar, al activității de asigurare sau orice altă legislație privind serviciile financiare? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

8. Faceți sau ați făcut obiectul unor investigații, măsuri sau sancțiuni aplicate de orice organism de reglementare sau profesional pentru nerespectarea oricăror reglementări? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

9. Ați fost evaluat din perspectiva reputației în calitate de acționar semnificativ la o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

10. Ați asigurat conducerea și/sau administrarea activității unei entități reglementate și supravegheate de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete, inclusiv, dacă este cazul, motivele încetării calității respective.

11. Sunteți o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

Subsemnatul declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, că toate răspunsurile sunt complete și conforme cu realitatea și că nu există alte fapte relevante asupra cărora Banca Națională a României ar trebui încunoscintată. Totodată mă angajez să comunic Băncii Naționale a României orice modificare privind informațiile furnizate.

Data

Numele și prenumele

Funcția (dacă este cazul)

Semnătura și ștampila (dacă este cazul)

(Pentru persoanele juridice vor semna reprezentanții lor legali.)

NOTĂ:

Banca Națională a României va păstra confidențialitatea informațiilor cuprinse în răspunsurile la acest chestionar, cu excepția cazurilor prevăzute de lege.

CHESTIONAR³**pentru persoanele responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată**

1. Denumirea, adresa sediului instituției de plată și numărul de înregistrare la oficiul registrului comerțului

.....

.....

.....

.....

2. Elementele de identificare ale persoanei responsabile pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată/reprezentantului persoanei juridice responsabile desemnat pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată

.....

.....

.....

Pentru persoana fizică, precizați numele și prenumele, cetățenia, domiciliul și reședința; pentru persoanele fără cetățenie română, precizați, dacă este cazul, și data stabilirii reședinței în România.

Pentru persoana juridică, precizați denumirea, adresa sediului social și numărul de înregistrare la oficiul registrului comerțului sau alt element de identificare echivalent.

3. Funcția pe care o veți exercita în cadrul instituției de plată. Se va prezenta și o descriere a atribuțiilor și responsabilităților aferente acesteia. În cazul persoanelor cu responsabilități de conducere se va prezenta și lista activităților pe care fiecare dintre aceste persoane urmează să le coordoneze în cadrul instituției de plată.

.....

.....

.....

4. În exercitarea atribuțiilor dumneavoastră veți urma instrucțiunile unei alte persoane fizice sau juridice din afara instituției de plată? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

.....

.....

5. Ați fost condamnat pentru infracțiuni de corupție, spălare de bani, terorism, infracțiuni contra patrimoniului, abuz în serviciu, luare sau dare de mită, fals și uz de fals, deturnare de fonduri, evaziune fiscală, primire de foloase necuvenite, trafic de influență, măturie mincinoasă, infracțiuni prevăzute de legislația specială în domeniul financiar-bancar, de legislația privind societățile comerciale, insolvența sau protecția consumatorilor? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

.....

.....

6. Ați fost condamnat pentru alte infracțiuni decât cele enumerate la pct. 5? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

.....

.....

7. Sunteți urmărit penal sau judecat pentru oricare dintre infracțiunile prevăzute la pct. 5? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

.....

.....

.....

³ Chestionarul va fi completat de fiecare persoană responsabilă pentru conducerea și administrarea activității de prestare de servicii de plată. În cazul în care aceasta este persoană juridică, chestionarul va fi completat și de reprezentantul acesteia, desemnat să asigure conducerea și administrarea instituției de plată.

Este obligatoriu a se răspunde detaliat la toate întrebările, cu toate precizările necesare, astfel încât să poată fi efectuată evaluarea calității acestora. Nu sunt acceptate chestionarele semnate prin reprezentare.

8. Sunteți urmărit penal sau judecat pentru alte infracțiuni decât cele prevăzute la pct. 5? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

9. Faceți sau ați făcut obiectul unor investigații, măsuri sau sancțiuni administrative pentru nerespectarea prevederilor care reglementează domeniul bancar, financiar, al activității de asigurare sau orice altă legislație privind serviciile financiare? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

10. Faceți sau ați făcut obiectul unor investigații, măsuri sau sancțiuni aplicate de orice organism de reglementare sau profesional pentru nerespectarea oricărui reglementări? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

11. Ați fost evaluat din perspectiva reputației în calitate de acționar semnificativ la o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

12. Ați fost evaluat din perspectiva reputației în calitate de persoană responsabilă pentru conducerea și administrarea activității la o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

13. Sunteți o entitate reglementată și supravegheată de Banca Națională a României, Comisia Națională a Valorilor Mobiliare, Comisia de Supraveghere a Asigurărilor sau de Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private ori de o autoritate de supraveghere cu atribuții similare dintr-un alt stat membru? Dacă răspunsul este afirmativ, furnizați detalii complete.

Subsemnatul declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, că toate răspunsurile sunt complete și conforme cu realitatea și că nu există alte fapte relevante asupra cărora Banca Națională a României ar trebui încunoștințată. Totodată mă angajez să comunic Băncii Naționale a României orice modificare privind informațiile furnizate.

Data

Numele și prenumele

Funcția (dacă este cazul)

Semnătura și ștampila (dacă este cazul)

(Pentru persoanele juridice vor semna reprezentanții lor legali.)

NOTĂ:

Banca Națională a României va păstra confidențialitatea informațiilor cuprinse în răspunsurile la acest chestionar, cu excepția cazurilor prevăzute de lege.

Denumirea instituției de plată:

Data raportării:

INDICATORI
utilizați în calculul necesarului de fonduri proprii

— lei —

Denumirea indicatorului	Cod poziție	Referințe	Valoarea contabilă
A	B	C	1
Cheltuieli administrative fixe aferente activității de prestare de servicii de plată	010	Art. 34 alin. (1) din regulament	
Volumul total al operațiunilor de plată	020	Art. 35 din regulament	
Venituri din prestarea de servicii de plată nete de cheltuieli cu dobânzile	030	Art. 36 alin. (1) pct.1 din regulament	

Semnătură autorizată

.....

.....

(numele, prenumele și funcția)

Semnătură autorizată

.....

.....

(numele, prenumele și funcția)

Întocmit

.....

(numele, prenumele și telefonul)

INSTRUCȚIUNI

privind determinarea indicatorilor utilizați în calculul necesarului de fonduri proprii ale instituțiilor de plată

I. Metoda A

Cheltuieli administrative fixe aferente activității de prestare de servicii de plată (poziția 010)

Cheltuielile administrative fixe reprezintă cheltuieli care nu variază în funcție de volumul activității și care nu pot fi alocate în mod specific unei activități, unui produs sau unui serviciu.

Exemple de astfel de cheltuieli sunt: cheltuielile cu chirile, cheltuielile cu primele de asigurare, cheltuielile cu salariile personalului administrativ sau din conducere, cheltuielile cu utilitățile, cheltuielile cu amortizarea, cheltuielile cu impozitul pe clădirea destinată sediului etc.

Deși cheltuielile administrative fixe nu sunt alocate în mod specific unei activități, acestea pot fi repartizate între activități în funcție de o bază de repartizare relevantă.

Pentru alegerea unei baze de repartizare se vor avea în vedere următoarele aspecte:

— baza de repartizare trebuie să fie comună ca natură tuturor serviciilor/activităților, dar diferită ca mărime (de exemplu, cheltuieli cu salariile directe, total cheltuieli directe, suprafața ocupată etc.);

— între cheltuielile de repartizat și baza de repartizare trebuie să existe o relație de interdependență;

— odată aleasă, baza de repartizare nu va fi modificată de la un exercițiu financiar la altul, ci doar în circumstanțe excepționale.

Prin repartizarea cheltuielilor administrative fixe între activitatea de prestare de servicii de plată și alte activități ale instituției de plată, conform celor menționate mai sus, se obține valoarea cheltuielilor administrative fixe aferentă activității de prestare de servicii de plată.

II. Metoda B

Volumul total al operațiunilor de plată (poziția 020)

Volumul total al operațiunilor de plată reprezintă valoarea totală a operațiunilor de încasări și de plăți executate în mod efectiv de către instituția de plată pentru utilizatorii de servicii de plată în cadrul unui exercițiu financiar. Nu se include aici valoarea operațiunilor ordonate de către utilizatorii de servicii de plată, dar încă neexecutate de către instituția de plată.

III. Metoda C

Venituri din prestarea de servicii de plată nete de cheltuieli cu dobânzile (poziția 030)

Valoarea veniturilor din prestarea de servicii de plată nete de cheltuieli cu dobânzile se determină după cum urmează:

— însumarea următoarelor categorii de venituri:

• venituri din dobânzi (poziția 020 din formularul 2 al anexei nr. 6) aferente creditelor acordate în legătură cu executarea unei operațiuni de plată, precum și din investirea temporară a fondurilor utilizatorilor de servicii de plată;

• venituri din comisioane (poziția 030 din formularul 2 al anexei nr. 6) încasate de instituția de plată de la utilizatorii de servicii de plată, pentru prestarea serviciilor prevăzute la art. 8 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009;

• alte venituri (poziția 040 din formularul 2 al anexei nr. 6) din prestarea de servicii de plată (de exemplu, venituri din prestarea de servicii conexe legate de serviciile de plată, conform art. 23 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, venituri din furnizarea de informații suplimentare privind serviciile de plată, conform art. 85 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009, venituri din revocarea unui ordin de plată de către utilizatorul de servicii de plată, conform art. 149 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 etc.);

— deducerea cheltuielilor cu dobânzile (poziția 053 din formularul 2 al anexei nr. 6) aferente fondurilor utilizate în activitatea de prestare de servicii de plată.

FORMULAR
de calcul și raportare a fondurilor proprii

Denumirea instituției de plată:

Data raportării:

— lei —

Nr. crt.	Denumire	Suma	Referințe legale și comentarii
1.	FONDURI PROPRII TOTALE		= rd. 1.4 + rd. 1.5
1.1.	FONDURI PROPRII DE NIVEL 1		= rd. 1.1.1 + rd. 1.1.2 + rd. 1.1.3 + rd. 1.1.4 + rd. 1.1.5 + rd. 1.1.6 - rd. 1.1.7 - rd. 1.1.8 - rd. 1.1.9 - rd. 1.1.10
1.1.1.	Capital social subscris și vărsat		Art. 40 lit. a) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.2.	Prime de capital		Art. 40 lit. b) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.3.	Rezerve		Art. 40 lit. c) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.4.	Rezultatul reportat al exercițiilor financiare anterioare, reprezentând profit		Art. 40 lit. d) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.5.	Rezultatul net al exercițiului financiar curent, reprezentând profit		Art. 41 alin. (1) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.6.	Rezultatul net al ultimului exercițiu financiar, reprezentând profit, până la repartizarea sa conform destinațiilor stabilite de organele competente		Art. 41 alin. (1) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.1.7.	(-) Acțiuni proprii		Art. 42 lit. a) din regulament
1.1.8.	(-) Rezultatul reportat al exercițiilor financiare anterioare, reprezentând pierdere		Art. 42 lit. b) din regulament
1.1.9.	(-) Rezultatul net al exercițiului financiar curent, reprezentând pierdere		Art. 42 lit. c) din regulament
1.1.10.	(-) Imobilizări necorporale		Art. 42 lit. d) din regulament
1.2.	FONDURI PROPRII DE NIVEL 2		= rd. 1.2.1 + rd. 1.2.2, dar nu mai mult de 100% din valoarea rd. 1.1 A se vedea art. 49 alin. (1) lit. a) din regulament.
1.2.1.	Fonduri proprii de nivel 2 de bază		= rd. 1.2.1.1 + rd. 1.2.1.2 + rd. 1.2.1.3
1.2.1.1.	Rezerve din reevaluare		Art. 43 alin. (2) lit. a) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.2.1.2.	Alte elemente, din care:		Art. 43 alin. (2) lit. b) din regulament A se vedea art. 48 din regulament.
1.2.1.3.	Titluri pe durată nedeterminată și alte instrumente, din care:		Art. 43 alin. (2) lit. c) din regulament A se vedea art. 45, 47 și 48 din regulament.
1.2.2.	Fonduri proprii de nivel 2 suplimentar		= rd. 1.2.2.1 + rd. 1.2.2.2, dar nu mai mult de 50% din valoarea rd. 1.1 A se vedea condiția menționată la art. 49 alin. (1) lit. b) din regulament.

Nr. crt.	Denumire	Suma	Referințe legale și comentarii
1.2.2.1.	Acțiuni preferențiale cumulative pe durată determinată		Art. 43 alin. (3) din regulament A se vedea și prevederile art. 46 și 47 din regulament.
1.2.2.2.	Împrumuturi subordonate		Art. 43 alin. (3) din regulament A se vedea și prevederile art. 46 și 47 din regulament.
1.3.	(-) ELEMENTE DEDUCTIBILE DIN FONDURILE PROPRII DE NIVEL 1 ȘI 2		= rd. 1.3.1 + rd. 1.3.2 + rd. 1.3.3 + rd. 1.3.4 + rd. 1.3.5
1.3.1.	(-) Valoarea acțiunilor și a altor titluri de capital deținute în alte instituții de plată, instituții de credit sau financiare, care depășesc 10% din capitalul social al acestora		Art. 50 alin. (1) lit. a) din regulament
1.3.2.	(-) Creanțe subordonate și alte instrumente înregistrate în alte instituții de plată, instituții de credit și financiare în care sunt înregistrate dețineri de acțiuni și alte titluri de capital ce depășesc 10% din capitalul social al acestora		Art. 50 alin. (1) lit. b) din regulament
1.3.3.	(-) Suma ce excedează limitei stabilite pentru deținerile de acțiuni și alte titluri de capital, creanțe subordonate și alte elemente înregistrate în alte instituții de plată, instituții de credit și financiare în care sunt înregistrate dețineri de acțiuni și alte titluri de capital de până la 10% din capitalul social al acestora		Art. 50 alin. (1) lit. c) din regulament
1.3.4.	(-) Participații deținute în societăți de asigurare, societăți de reasigurare, societăți holding de asigurare		Art. 50 alin. (1) lit. d) din regulament
1.3.5.	(-) Alte instrumente deținute în societăți de asigurare, societăți de reasigurare, societăți holding de asigurare în care este menținută o participație		Art. 50 alin. (1) lit. e) din regulament
1.4.	TOTAL FONDURI PROPRII DE NIVEL 2		= rd. 1.2 - (50% din valoarea rd. 1.3, dar nu mai mult de 100% din valoarea rd. 1.2)
1.5.	TOTAL FONDURI PROPRII DE NIVEL 1		= rd. 1.1 - 50% din valoarea rd. 1.3 Când 50% din valoarea rd. 1.3 depășește valoarea de la rd. 1.2, suma în exces va fi de asemenea dedusă din valoarea de la rd. 1.1.

Semnătură autorizată

.....
.....
(numele, prenumele și funcția)

Semnătură autorizată

.....
.....
(numele, prenumele și funcția)

Întocmit

.....
(numele, prenumele și telefonul)

Denumirea instituției de plată:

Data raportării:

1. BILANȚUL

— lei —

ACTIV	Cod poziție	Referințe	Valoarea contabilă netă
A	B	C	1
Casa	010		
Conturi curente la instituții de credit, din care:	020		
— Fonduri ale utilizatorilor de servicii de plată plasate la instituții de credit	023	Art. 31 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 113/2009 privind serviciile de plată (OUG)	
— Conturi curente utilizate pentru prestarea de servicii de plată	026		
Credite acordate în legătură cu executarea unei operațiuni de plată	030	Art. 22 din OUG	
— Operațiuni de plată acoperite prin linii de credit	033	Art. 22 alin. (1) din OUG Art. 8 lit. d) din OUG	
— Emitere de instrumente de plată și/sau achiziționare de tranzacții de plată	036	Art. 22 alin. (1) din OUG Art. 8 lit. e) din OUG	
— Operațiuni de plată la distanță	039	Art. 22 alin. (1) din OUG Art. 8 lit. g) din OUG	
Investiții în active lichide	040	Art. 31 alin. (1) lit. a) din OUG Art. 55 alin. (1) din regulament	
— Titluri de creanță conform art. 55 alin. (1) lit. a)	042	Art. 55 alin. (1) lit. a) din regulament	
— Titluri de creanță conform art. 55 alin. (1) lit. b)	044	Art. 55 alin. (1) lit. b) din regulament	
— Titluri de creanță conform art. 55 alin. (1) lit. c)	046	Art. 55 alin. (1) lit. c) din regulament	
— Titluri de participare în organisme de plasament colectiv în valori mobiliare conform art. 55 alin. (1) lit. d)	048	Art. 55 alin. (1) lit. d) din regulament	
Alte plasamente în titluri	050		
— Acțiuni și alte titluri cu venit variabil	053		
— Obligațiuni și alte titluri cu venit fix	056		
Alte creanțe din prestarea de servicii de plată	060		
Creanțe din alte activități	070	Art. 23 alin. (1) lit. b) și c) din OUG	
Imobilizări necorporale	080		
Alte active	090		
TOTAL ACTIV:	100		

— lei —

DATORII	Cod poziție	Referințe	Valoarea contabilă
A	B	C	1
Conturi de plăți ale utilizatorilor de servicii de plată	210	Art. 21 alin. (1) din OUG	
Alte datorii din prestarea de servicii de plată	220		
Datorii din alte activități	230	Art. 23 alin. (1) lit. b) și c) din OUG	
Datorii subordonate	240		
Alte datorii	250		
TOTAL DATORII:	260		

— lei —

CAPITALURI PROPRII	Cod poziție	Referințe	Valoarea contabilă
A	B	C	1
Capital social	410		
Prime de capital	420		
Rezerve legale	430		
Rezerve statutare	440		
Rezerve din reevaluare	450		
Alte rezerve	460		
Acțiuni proprii (-)	470		
Rezultatul reportat			
— Profit	483		
— Pierdere	486		
Rezultatul exercițiului financiar			
— Profit	493		
— Pierdere	496		
Repartizarea profitului	499		
TOTAL CAPITALURI PROPRII:	500		
TOTAL DATORII ȘI CAPITALURI PROPRII:	510		

— lei —

ELEMENTE ÎN AFARA BILANȚULUI	Cod poziție	Referințe	Valoarea contabilă
A	B	C	1
Garanții primite de la instituții de credit	610	Art. 31 alin. (1) lit. b) din OUG	
Garanții primite de la societăți de asigurări	620	Art. 31 alin. (1) lit. b) din OUG	
Alte angajamente primite	630		
Angajamente de finanțare date	640	Art. 22 din OUG	
Alte angajamente date	650		

Semnătură autorizată

.....

 (numele, prenumele și funcția)

Semnătură autorizată

.....

 (numele, prenumele și funcția)

Întocmit

.....
 (numele, prenumele și telefonul)

Denumirea instituției de plată:

Data raportării:

2. CONTUL DE PROFIT ȘI PIERDERE

— lei —

Denumirea indicatorului	Cod poziție	Referințe	Valoare
A	B	1	
Venituri din prestarea de servicii de plată	010	Art. 8 din OUG Art. 36 alin. (1) pct. 1 din regulament	
— Venituri din dobânzi	020	Art. 36 alin. (1) pct. 1 din regulament	
— Conturi curente la instituții de credit	023	Art. 31 alin. (1) lit. a) din OUG	
— Credite acordate în legătură cu executarea unei operațiuni de plată	026	Art. 22 din OUG	
— Investiții în active lichide	029	Art. 31 alin. (1) lit. a) din OUG Art. 55 alin. (1) din regulament	
— Venituri din comisioane	030	Art. 8 din OUG Art. 36 alin. (1) pct. 1 din regulament	
— Depuneri de numerar	031	Art. 8 lit. a) din OUG	
— Retrageri de numerar	032	Art. 8 lit. b) din OUG	
— Operațiuni de plată neacoperite prin linii de credit	033	Art. 8 lit. c) din OUG	
— Operațiuni de plată acoperite prin linii de credit	034	Art. 8 lit. d) din OUG	
— Emitere de instrumente de plată și/sau achiziționare de tranzacții de plată	035	Art. 8 lit. e) din OUG	
— Remitere de bani	036	Art. 8 lit. f) din OUG	
— Operațiuni de plată la distanță	037	Art. 8 lit. g) din OUG	
— Alte venituri	040	Art. 36 alin. (1) pct. 1 din regulament	
Cheltuieli cu prestarea de servicii de plată	050		

Denumirea indicatorului	Cod poziție	Referințe	Valoare
A	B	1	
— Cheltuieli cu dobânzile	053	Art. 36 alin. (1) pct. 1 din regulament	
— Alte cheltuieli	056		
Venituri din alte activități	060	Art. 23 alin. (1) lit. b) și c) din OUG	
Cheltuieli din alte activități	070	Art. 23 alin. (1) lit. b) și c) din OUG	
Alte venituri	080		
Alte cheltuieli	090		
Rezultatul înainte de impozitare			
— Profit	103		
— Pierdere	106		
Cheltuieli cu impozitul pe profit	110		
Rezultatul după impozitare			
— Profit	123		
— Pierdere	126		

Semnătură autorizată

.....

 (numele, prenumele și funcția)

Semnătură autorizată

.....

 (numele, prenumele și funcția)

Întocmit

.....
 (numele, prenumele și telefonul)

 EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
 IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
 și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
 (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
 Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro
 Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
 bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.411.58.33 și 021.410.47.30, fax 021.410.77.36 și 021.410.47.23
 Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.



5 948368 434578