

Ministerul Sănătății

ORDIN Nr. _____/_____

privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea tratamentului, monitorizării și îngrijirii pacienților cu afecțiuni stomatologice - „AP-STOMA”

Văzând Referatul de aprobare nr. _____ din _____ al Direcției medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere [art. 199¹](#) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul [art. 7](#) alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1 - (1) Modul de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru asigurarea tratamentului, monitorizării și îngrijirii pacienților cu afecțiuni stomatologice, denumite în continuare „AP-STOMA”, se derulează în conformitate cu prevederile prezentului ordin.

(2) Acțiunile prioritare prevăzute la alin. (1) se adresează pacienților cu urgențe stomatologice, pacienților cu afecțiuni cronice care necesită monitorizare stomatologică periodică, copii sau adulți, finanțând costurile specifice pentru tratamentul acestor pacienți care nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu casele de asigurări județene, a municipiului București și Casei de Asigurări de Sănătate a Armatei, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.).

(3) AP-STOMA sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare publice care au aprobat în structură secții/compartimente/cabinete de stomatologie.

Art. 2 - (1) În vederea coordonării din punct de vedere științific și metodologic la nivel național a AP-STOMA, se constituie prin ordin al ministrului sănătății un colectiv de lucru format din specialiști în pedodonție, stomatologie generală, endodonție, parodontologie, ortodonție și ortopedie dento-facială, protetică dentară, chirurgie dento-alveolară, chirurgie stomatologică și maxilo-facială, chirurgie orală și maxilo-facială, anestezie și terapie intensivă, denumit în continuare **CL AP-STOMA**, în conformitate cu prevederile [art. 15](#) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

(2) **CL-STOMA** are în componență un președinte, un vicepreședinte și 5 membri.

(3) Desemnarea membrilor CL-STOMA se realizează pe baza propunerilor înaintate de către Comisiile de Pedodonție, Stomatologie generală, Endodonție, Parodontologie, Ortodonție și Ortopedie dento-facială, Protetică dentară, Chirurgie dento-alveolară, Chirurgie stomatologică și

maxilo-facială, Chirurgie orală și maxilo-facială și Anestezie și terapie intensivă ale Ministerului Sănătății.

(4) Secretarul de stat care are în coordonare Direcția medicină de urgență și directorul Direcției medicină de urgență al Ministerului Sănătății sunt invitați permanenți ai CL-STOMA.

Art. 3 - (1) În exercitarea atribuțiilor sale, CL-STOMA formulează propuneri, fundamentări, analize, recomandări și informări referitoare la AP-STOMA, pe care le transmite ministrului sănătății, prin Direcția medicină de urgență.

(2) Secretariatul tehnic permanent al CL-STOMA se asigură de către Direcția medicină de urgență.

(3) CL-STOMA își desfășoară activitatea în ședințe organizate ori de câte ori este nevoie, la solicitarea ministrului sănătății sau a secretarului de stat care are în coordonare AP-STOMA.

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

Art. 4 - (1) CL-STOMA este coordonatorul național al AP-STOMA din punct de vedere științific și metodologic, iar Direcția medicină de urgență asigură coordonarea administrativă a AP-STOMA.

(2) La nivelul unității sanitare, derularea și monitorizarea AP-STOMA se realizează de către un coordonator desemnat de către managerul spitalului, cu aprobarea CL-STOMA.

(3) Numele și datele de contact ale coordonatorului vor fi comunicate Direcției medicină de urgență din Ministerul Sănătății.

Art. 5 - Spitalele care derulează AP-STOMA au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază de cod numeric personal, a beneficiarilor AP-STOMA.

Art. 6 - AP-STOMA se finanțează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății de la titlurile bugetare 20 "Bunuri și servicii" și 51 "Transferuri între unități ale administrației publice", prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice.

Art. 7 - (1) Pentru fondurile alocate la titlul 20 "Bunuri și servicii", direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București încheie contracte pentru derularea AP-STOMA, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1, cu spitalele nominalizate în prezentul ordin aflate în subordinea autorităților publice locale, ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie.

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

(3) Din fondurile alocate în temeiul prezentului ordin, spitalele pot finanța exclusiv activități specifice AP-STOMA.

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

(5) Finanțarea AP-STOMA din bugetul Ministerului Sănătății se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităților care derulează AP-STOMA, însoțite de documentele justificative ale acestora, semnate și parafate lizibil de coordonator, în raport cu:

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

(6) Cererile de finanțare fundamentate ale ordonatorilor de credite, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit spre avizare Direcției medicină de urgență, în format electronic la adresa de

e-mail actiuniprioritare@ms.ro, până cel târziu în data de 5 a lunii pentru care se face finanțarea, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2.

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

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

Art. 8 - Sumele alocate pentru AP-STOMA sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, respectiv ale spitalelor, se aprobă odată cu acestea și se utilizează numai potrivit destinațiilor stabilite.

Art. 9 - (1) În baza contractelor încheiate conform prevederilor art. 7 alin. (1), direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București decontează cheltuieli de natura bunurilor achiziționate pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP-STOMA.

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

Art. 10 - În vederea realizării activităților AP-STOMA, Direcția medicină de urgență din Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

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

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

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

d) comunică direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București și spitalelor care derulează AP-STOMA sumele repartizate, precum și activitățile pentru care acestea se utilizează;

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

f) monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar realizarea indicatorilor specifici AP-STOMA, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

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

h) propune misiuni de control la nivelul unităților sanitare care derulează AP-STOMA, precum și persoane care pot participa la acestea, pe baza propunerilor CL-STOMA.

Art. 11 - În vederea realizării activităților AP-STOMA, Direcția generală economică din cadrul Ministerului Sănătății are următoarele atribuții:

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

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

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

d) primește lunar solicitările de finanțare ale unităților care derulează AP-STOMA, centralizate și avizate de Direcția medicină de urgență;

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

Art. 12 - În vederea derulării și monitorizării AP-STOMA, CL-STOMA are următoarele atribuții:

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

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

c) formulează propuneri cu privire la repartitia fondurilor aferente unităților sanitare, pe care le comunică Direcției medicină de urgență.

Art. 13 - Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București au următoarele obligații în vederea derulării și monitorizării AP-STOMA:

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

b) transmit Direcției medicină de urgență în format electronic la adresa de e-mail actiuniprioritare@ms.ro, trimestrial și anual, în primele 20 de zile calendaristice după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul AP-STOMA, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare a AP-STOMA;

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

e) întocmesc un raport de activitate centralizat lunar, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din spitalele care derulează AP-STOMA;

f) transmit Direcției medicină de urgență, în format electronic la adresa de e-mail actiuniprioritare@ms.ro, până la sfârșitul lunii următoare pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. e);

g) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. e) cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-STOMA, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național, problemele și disfuncționalitățile întâmpinate în realizarea activităților, propunerile de îmbunătățire a modului de derulare a AP-STOMA;

h) transmit Direcției medicină de urgență, în format electronic la adresa de e-mail actiuniprioritare@ms.ro, până la data de 15 iulie a anului curent, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul următor.

Art. 14 - Spitalele care derulează AP-STOMA au următoarele atribuții:

a) raportează direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București sau, după caz, Direcției medicină de urgență, în format electronic la adresa de e-mail actiuniprioritare@ms.ro, în funcție de subordonare, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-STOMA, în condițiile prezentului ordin;

b) monitorizează modul de derulare a AP-STOMA;

c) întocmesc un raport de activitate centralizat lunar, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii AP-STOMA;

d) transmit CL-STOMA și, în funcție de subordonare, **Direcția** de medicină de urgență în format electronic la adresa de e-mail actiuniprioritare@ms.ro sau direcției de sănătate publică, după caz, date pentru întocmirea raportului de activitate prevăzut la art. 13 lit. e), până la data de 20 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea;

e) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. e) cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-STOMA, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-STOMA.

Art. 15 - Coordonatorii AP-STOMA, desemnați în condițiile prevăzute la art. 4 alin. (2) au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților cuprinse în cadrul acestora:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor AP-STOMA, pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale referitoare la protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

b) raportează conducerii spitalului, trimestrial și anual, în primele 5 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici AP-STOMA;

c) monitorizează modul de derulare a AP-STOMA pe care o coordonează;

d) monitorizează permanent consumul de materiale sanitare și medicamente care se acordă în cadrul AP-STOMA;

e) întocmesc un raport de activitate trimestrial, respectiv anual, pe care îl transmit conducerii instituției până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care raportează; raportul de activitate cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul AP-STOMA, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a AP-STOMA;

f) informează permanent conducerea instituției cu privire la disfuncționalitățile identificate în derularea AP-STOMA și propune măsuri de soluționare a acestora;

g) avizează documentele justificative (facturile) care însoțesc cererile de finanțare lunară;

h) înregistrează cazurile de boală în registrul național AP-STOMA;

i) întocmește lista de inventariere a materiilor prime și materialelor, având astfel o gestiune permanentă a stocurilor necesare pentru buna funcționare a programului AP-STOMA pe o perioadă de cel puțin 30 de zile.

Art. 16 - (1) Unitățile care derulează AP-STOMA au următoarele obligații în realizarea AP-STOMA:

a) utilizează fondurile în limita bugetului aprobat și potrivit destinației specificate, cu respectarea dispozițiilor legale;

b) gestionează eficient mijloacele materiale și bănești;

c) organizează evidența contabilă a cheltuielilor pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare;

d) raportează indicatorii specifici prevăzuți în AP-STOMA, în condițiile prezentului ordin;

e) transmit Direcției medicină de urgență sau direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, după caz, cererile de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, în condițiile prezentului ordin;

f) completează fișele de post ale coordonatorilor desemnați cu atribuțiile corespunzătoare activităților prevăzute în cadrul AP-STOMA;

g) organizează, prin directorul financiar contabil/directorul adjunct executiv economic evidențele contabile, evidențele tehnico-operative, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

h) transmit structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății orice alte date referitoare la AP-STOMA pe care le derulează și răspund de exactitatea și realitatea datelor raportate;

i) transmit lunar Direcției medicină de urgență, în primele 20 de zile calendaristice ale lunii curente pentru luna precedentă, execuția bugetară a bugetului aprobat pentru AP-STOMA derulate;

j) achiziționează materiale sanitare și medicamente cu respectarea legislației în vigoare din domeniul achizițiilor publice.

(2) La nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București directorul executiv al direcției desemnează o persoană responsabilă cu coordonarea AP-STOMA, care are completate în fișa de post atribuțiile specifice.

Art. 17 - Raportarea indicatorilor specifici AP-STOMA se realizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, atât în format electronic, conform modelului de raportare prevăzut în anexa nr. 4 - Borderou centralizator.

Art. 18 - Costul mediu se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați. În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici, acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

Art. 19 - Monitorizarea activităților cuprinse în AP-STOMA se referă la:

a) modul de realizare și de raportare a indicatorilor prevăzuți în prezentul ordin;

b) încadrarea în bugetul aprobat;

c) respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate spitalelor care derulează AP-STOMA;

d) urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul ordin referitoare la derularea AP-STOMA;

e) identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea AP-STOMA.

Art. 20 - În cadrul AP-STOMA se pot desfășura următoarele activități:

1. achiziționarea medicației și materialelor necesare în tratamentul pacienților incluși în AP-STOMA:

a) antibiotice, antiinflamatorii, soluții antiseptice, dezinfectanți, anestezice locale;

b) materiale, medicamente și instrumentar stomatologice specifice;

c) materiale, medicamente și instrumentar stomatologice necesare tratamentelor sub anestezie generală;

d) instrumentar specific;

e) cheltuieli de monitorizare post-intervenție;

f) cheltuieli legate de laboratorul de tehnică dentară.

2. achiziționarea de materiale consumabile necesare în tratamentul pacienților incluși în AP-STOMA:

- a) materiale consumabile din sfera "Laborator medical": reactivi specifici și materiale consumabile pentru determinări de laborator; materiale consumabile pentru echipamente "point of care" - de detecție rapidă pentru hemograma, biochimie uscată și coagulogramă precum și consumabile, reactivi și mentenanță; consumabile și reactivi pentru analize microbiologice extinse; teste rapide de diagnostic pentru bolile infecto-contagioase HVB, HCV, HIV;
- f) materiale sanitare pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale (materiale sanitare pentru monitorizarea eficienței procedurilor de curățenie);
- g) consumabile și materiale sanitare pentru anestezie în afara blocului operator și SPA;

3. achiziționarea de materiale consumabile necesare pentru tratamentul și îngrijirea pacienților: seringi și kituri; soluții și materiale sanitare necesare îngrijirii pacienților; echipamente de protecție pentru personalul sanitar; investigații auxiliare, decontări suplimentare pentru cazurile critice interdisciplinare.

4. contractarea serviciilor de service și mentenanță preventivă pentru aparatura și echipamentele medicale din dotarea secțiilor/compartimentelor/cabinetelor stomatologice, precum și achiziționarea de kituri și piese de schimb. Contractele de service pot fi "Service cu piese de schimb incluse cu reînnoire anuală" sau contracte de service tip "Service la cerere cu sau fără piese de schimb incluse", după cum urmează:

4.1. obligativitatea prestatorilor de servicii de a prezenta:

- a) autorizație de la producător pentru efectuarea serviciilor de service și mentenanță (în cazul în care agentul economic este altul decât producătorul echipamentului medical);
- b) echipa de service (inginerii de service) să dețină certificat/diplomă/aviz autorizat de producător pentru efectuarea serviciilor de service și mentenanță pentru echipamentul respectiv;
- c) agentul comercial să dispună și să prezinte infrastructura necesară pentru efectuarea serviciilor de service și mentenanță pentru echipamentele vizate (echipamente de diagnoză, calibrare, revizie etc.).

Art. 21 - De activitățile prevăzute la art. 20 beneficiază pacienții cu următoarele diagnostice:

- a) stomatite acute, gingivo-stomatice acute, gingivo-stomatite ulceronecrotice, dureri acute dentare refractare;
- b) infecții specifice și nespecifice acute ale mucoasei cavității orale;
- c) pulpită acută;
- d) parodontită apicală acută;
- e) parodontopatiile acute și necrozante;
- f) infecții dento-parodontale cu febră, edem sau risc de abces;
- g) abcese: dentar, perimandibular, periorbital, submandibular, sublingual, vestibular, palatinal, parodontal;
- h) alveolite;
- i) hemoragie postextracțională;
- j) pericoronarită;
- k) celule sau flegmoane oromaxilofaciale;
- l) complicații post-extracționale;
- m) suspiciune de septicemie de origine dentară;
- n) complicații stomatologice asociate bolilor cronice și tratamentului acestora;
- o) complicații postprocedurale;

- p) traumatismele și fracturile dentare;
- q) traumatismele dento-parodontale și traumatismele oaselor maxilare;
- r) fracturi ale oaselor maxilare;
- s) luxația și subluxația articulației temporo-mandibulare (ATM);
- t) trismus și nevralgia de trigemen;
- u) anomaliile dento-maxilare schelate;
- v) malformații congenitale la nivelul aparatului dento-maxilar (despicături labio-maxilo-palatine);
- w) sindroame genetice cu expresie clinică stomatologică;
- x) afecțiuni neuro-musculare și neuro-motorii care necesită tratamente stomatologice (ex. pareze spastice);
- y) patologia stomatologică la bolnavii cronici cu afecțiuni și comorbidități cardio-vasculare, neurologice, digestive, metabolice, oncologice etc;
- z) afecțiunile stomatologice la pacienții diabetici;
- aa) patologia stomatologică la bolnavii tratați cu chimioterapie/radioterapie;
- bb) tratamentul stomatologic preoperator/pretratament pentru pacienții cu afecțiuni cardiologice, neurovasculare și oncologice care necesită evaluare și tratament stomatologic pentru continuarea tratamentului de bază;
- cc) diagnosticul și tratamentul stomatologic al pacienților cu HIV/SIDA;
- dd) diagnosticul și tratamentul stomatologic al pacienților instituționalizați în unități acreditate de recuperare/paliativ/ centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice.

Art. 22 - Indicatorii de evaluare ai AP-STOMA sunt următorii:

- a) indicatori fizici:
 1. numărul de pacienți tratați în secțiile de stomatologie (conform machetei de raportare a indicatorilor de evaluare prevăzute în anexa nr. 5);
 2. evidența nominală a pacienților tratați în secțiile de stomatologie, pe bază de cod numeric personal, potrivit anexelor nr. 6 și 7;
 3. număr de consultații stomatologice efectuate (inițiale + de control);
 4. număr de proceduri stomatologice realizate (pe tipuri);
 5. număr de tratamente endodontice efectuate;
 6. număr de tratamente parodontale efectuate;
 7. număr de tratamente ortodontice efectuate;
 8. număr de radiografii și investigații imagistice stomatologice
- b) indicatori de eficiență:
 1. execuția bugetului aprobat pentru AP-STOMA, potrivit machetei prevăzute în anexa nr. 8;
 2. timp mediu de așteptare pentru urgențele stomatologice;
- c) indicatori de rezultat:
 1. registre naționale pentru patologiile specifice;
 2. ghiduri și protocoale de diagnostic;
 3. ghiduri și protocoale de tratament al pacienților;

Art. 23 - (1) Criteriile de eligibilitate pentru unitățile care derulează AP-STOMA sunt:

- a) secție/compartiment/cabinet de stomatologie aprobat în structura organizatorică a unității sanitare publice.
- b) personal calificat în una din specialitățile stomatologice prevăzute la art. 2;
- c) secție/compartiment ATI pentru cazurile care necesită anestezie generală;

- d) aparatură stomatologică specifică minimă: scaun stomatologic complet operational, consolă medic, consolă asistent medical, surse de alimentare electrică, apă, ventilație, compresor cu filtru și separator de apă, **aspirator chirurgical, sistem de sterilizare**, suport pentru instrumentar;
- e) laborator de analize medicale în cadrul unității sanitare.

(2) Managerul spitalului va trimite Direcției medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății în vederea includerii unității sanitare în AP-STOMA, o declarație cu privire la îndeplinirea tuturor criteriilor de eligibilitate prevăzute la alin. (1).

(3) Managerul spitalului inclus în AP-STOMA este obligat ca în termen de 5 zile să notifice Direcției medicină de urgență din cadrul Ministerului Sănătății în situația în care unitatea sanitară nu mai îndeplinește condițiile prevăzute în prezentul ordin.

Art. 24 – Unitățile sanitare publice nominalizate să desfășoare AP-STOMA în condițiile prevăzute de prezentul ordin se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 25 - Anexele nr. 1 - 8 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 26 - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății

Alexandru Florin ROGOBETE