



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 193 (XXXVII) — Nr. 562

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 18 iunie 2025

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
4.026/1.632. — Ordin al ministrului educației și cercetării și al ministrului sănătății pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind înființarea „Școlii din spital”, precum și a Metodologiei-cadru privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”	2–10
ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE	
Decizia nr. 130 din 7 aprilie 2025 (Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept)	11–16

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII
Nr. 4.026 din 15 mai 2025

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Nr. 1.632 din 29 mai 2025

ORDIN

pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind înființarea „Școlii din spital”, precum și a Metodologiei-cadru privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”

Având în vedere prevederile art. 17 alin. (4), art. 72 din Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 80 din Legea învățământului superior nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 13 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 731/2024 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației și Cercetării, 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 educației și cercetării și ministrul sănătății emit prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă Metodologia-cadru privind înființarea „Școlii din spital”, prevăzută în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Se aprobă Metodologia-cadru privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”, prevăzută în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul ordin.

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

p. Ministrul educației și cercetării,
Gigel Paraschiv,
secretar de stat

Ministrul sănătății,
Alexandru Rafila

ANEXA Nr. 1

METODOLOGIE - CADRU privind înființarea „Școlii din spital”

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

Art. 1. — Prezenta metodologie-cadru reglementează înființarea „Școlii din spital”, ca formă de educație adaptată pentru beneficiarii primari ai sistemului de învățământ, care au dreptul de a fi susținuți în conformitate cu nevoile educaționale sau sociale, în vederea finalizării învățământului obligatoriu.

Art. 2. — În înțelesul prezentei metodologii, următorii termeni se definesc după cum urmează:

a) *adaptare curriculară* — corelarea conținuturilor componentelor curriculumului național cu posibilitățile elevului cu cerințe educative speciale, din perspectiva finalităților procesului de adaptare și de integrare școlară și socială a acestuia. Aceasta se realizează de către cadrele didactice de sprijin/itinerante sau de cadrele didactice de la clasa respectivă;

b) *cadru didactic monitor* — cadru didactic desemnat cu organizarea și desfășurarea întregului proces de învățământ din spital, cu monitorizarea parcursului educațional al copilului/elevului, cu progresul acestuia în învățare și care colaborează cu școala de proveniență la care acesta a fost înmatriculat înainte de spitalizare și poate propune orice măsură educațională în interesul copilului/elevului, corespunzător nivelului educațional și cu acordul părinților acestuia;

c) *cerințe educative speciale (CES)* — necesități educaționale suplimentare, complementare obiectivelor generale ale educației, adaptate particularităților individuale și celor caracteristice unei anumite deficiențe sau tulburări/dificultăți de învățare, precum și o asistență complexă de natură medicală, socială și/sau educațională;

d) *Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”* — o categorie de cadre didactice, care au competențe stabilite prin regulamente, care sunt formate și instruite special, pentru a desfășura activitățile didactice din școala din spital;

e) *certificatul de orientare* — documentul emis de centrul județean de resurse și asistență educațională/Centrul Municipiului București de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE/CMBRAE) la cererea pentru școlarizarea în spital și cuprinde detaliile privind nevoile de învățare ale elevului;

f) *dosarul elevului* reprezintă documente care conțin informații medicale, planuri de învățare adaptate și alte documente relevante pentru procesul de învățământ al elevului care necesită școlarizare în spital;

g) *integrare școlară* — proces de adaptare a copilului la cerințele școlii pe care o urmează, de stabilire a unor raporturi afective pozitive cu membrii grupei/clasei și de desfășurare cu succes a prestațiilor școlare;

h) *personalul suport pentru procesul de învățământ* este reprezentat de orice specialist sau student, care, prin profilul profesional dobândit sau în curs de formare, poate contribui la optima desfășurare a unor activități educaționale din spital și poate stimula starea de bine la elevii pacienți;

i) *planul educațional individualizat (PEI)* este parte componentă a pachetului de documente curriculare, care asigură adaptarea conținuturilor științifice ale disciplinelor, a metodelor și tehnicilor utilizate la nevoile medicale, emoționale, psihologice ale elevului pacient, în vederea dezvoltării lui psihofizice, în funcție de potențialul propriu;

j) *profesorii din școala din spital* sunt cadrele didactice care fac parte din Corpul național al profesorilor din spital, care desfășoară procesul de învățământ din saloane, fiind specializate în predarea în mediul spitalicesc;

k) prin *programe de relaxare* se înțeleg activități de relaxare pentru beneficiarii primari, precum: jocuri interactive și antistres, scriere creativă, audiții, vizionări de emisiuni de tip documentar/lungmetraje pentru copii/filme artistice, confecționare de obiecte decorative, de păpuși/marionete, desene animate, întâlniri cu personalități îndrăgite de copii.

Art. 3. — (1) Beneficiarii acestei forme de educație sunt antepreșcolari, preșcolari și elevii din învățământul preuniversitar, cu boli cronice, boli maligne sau alte afecțiuni care necesită spitalizare și/sau tratament/monitorizare ori aflați la recuperare, pentru o perioadă mai mare de 4 săptămâni și care, temporar sau permanent, nu pot fi școlarizați în unitățile de învățământ preuniversitar la care aceștia sunt înmatriculați.

(2) Scopul școlarizării în spital este acela de a le facilita beneficiarilor aflați în imposibilitatea frecventării cursurilor, din cauza unor afecțiuni medicale, în unitatea de învățământ preuniversitar unde sunt înmatriculați, atingerea unui nivel de educație corespunzător particularităților individuale, premisă a unei bune integrări sociale și profesionale.

(3) Procesul didactic din „Școala din spital” se desfășoară cu prezența fizică a cadrului didactic, în secțiile de pediatrie, în limba română și în limbile minorităților naționale și este adaptat obligatoriu la situația medicală a fiecărui beneficiar, fiind corespunzător particularităților individuale și profesionale, în funcție de care, la solicitarea părintelui și a medicului curant, putând fi organizat și online.

(4) Obiectivele urmărite prin școlarizarea în spital sunt:

a) asigurarea începerii/continuității școlarizării, care să permită beneficiarului să frecventeze, să promoveze anul de studiu în curs sau să participe la evaluările/examenele organizate pentru finalizarea fiecărui nivel de învățământ;

b) crearea și dezvoltarea unei bune relații de comunicare între mediul școlar și cel al copiilor, adolescenților și tinerilor școlarizați în spital;

c) asigurarea cadrului de acțiune comună a personalului didactic, a personalului medical, a altor persoane implicate în recuperarea și educația copiilor.

CAPITOLUL II

Înființarea „Școlii din spital”

SECȚIUNEA 1

Înființarea „Școlii din spital”

Art. 4. — Înființarea „Școlii din spital” se poate face:

a) în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină;

b) ca unități de învățământ cu personalitate juridică sau ca structură arondată a unei alte unități de învățământ.

Art. 5. — (1) Aprobarea înființării „Școlii din spital”, în cadrul instituțiilor de învățământ superior care au în structură facultăți de medicină, se face la propunerea senatelor universitare, prin

ordin al ministrului educației și cercetării. Aceasta parcurge etapele de autorizare de funcționare provizorie și acreditare prevăzute de lege.

(2) „Școala din spital” poate asigura procesul instructiv-educativ pentru antepreșcolari/preșcolari/elevii din spitalele aflate în județele în care desfășoară activități didactice, județele limitrofe, precum și în orice alt spital care solicită asigurarea procesului instructiv-educativ pentru aceștia, indiferent de numărul lor.

Art. 6. — (1) Înființarea și organizarea „Școlii din spital” ca unitate de învățământ preuniversitar cu personalitate juridică sau ca structură arondată unei alte unități de învățământ preuniversitar se fac prin colaborarea dintre inspectoratele școlare județene/Inspectoratul Școlar al Municipiului București (ISJ/ISMB), direcțiile de sănătate publică județene/Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București și unitățile sanitare, prin respectarea prevederilor art. 19 din Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare, și a etapelor de autorizare și acreditare prevăzute de lege.

(2) În vederea asigurării unui proces didactic de calitate, pentru înființarea și organizarea unităților de învățământ prevăzute la alin. (1), se recomandă ISJ/ISMB, direcțiilor de sănătate publică județene/Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București și unităților sanitare încheierea unor protocoale de colaborare cu alte instituții de învățământ superior acreditate.

Art. 7. — (1) Unitățile de învățământ preuniversitar de tipul „Școala din spital”, înființate și organizate în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, pentru nivelul de învățământ primar, gimnazial și liceal sunt unități în subordinea instituțiilor de învățământ superior.

(2) Unitățile de învățământ preuniversitar de tipul „Școala din spital”, înființate și organizate în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, pentru nivelul de învățământ antepreșcolar și preșcolar sunt unități fără personalitate juridică în structura instituțiilor de învățământ superior.

(3) În cazul în care nu sunt organizate școli în spital în structura instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, inspectoratele școlare se ocupă de organizarea procesului didactic pe lângă o unitate de învățământ preuniversitar acreditată, în orice moment al anului școlar.

Art. 8. — Finanțarea de bază a „Școlii din spital”, înființate în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, se asigură pentru perioada în care beneficiarul este înscris la „Școala din spital”, prin transferul de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Educației și Cercetării, cel puțin la nivelul costului standard pe antepreșcolar/preșcolar/elev, majorat cu cel puțin 100%, în baza contractului complementar încheiat de Ministerul Educației și Cercetării cu instituția de învățământ superior.

Art. 9. — (1) Unitățile de învățământ preuniversitar de tipul „Școala din spital” se înființează în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină sau ca structuri ale unităților de învățământ acreditate.

(2) Unitățile de învățământ preuniversitar de tipul „Școala din spital” se supun etapelor de autorizare, de funcționare provizorie și de acreditare.

(3) Autorizația de funcționare provizorie/Acreditarea se acordă prin ordin al ministrului educației și cercetării, la propunerea Agenției Române de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar (ARACIP).

(4) Instituția de învățământ superior, anterior realizării evaluării externe în vederea înființării unei noi unități de învățământ, încheie cu ARACIP un contract de prestări servicii,

pentru desfășurarea activităților de evaluare externă, pentru acordarea autorizației de funcționare provizorie și efectuează plata respectivelor servicii în contul ARACIP, în maximum 5 zile de la data semnării contractului; completarea documentelor în platforma ARACIP se realizează de către instituția de învățământ superior, prin persoana desemnată de către aceasta.

(5) Unitatea de învățământ acreditată încheie cu ARACIP un contract de prestări servicii pentru desfășurarea activităților de evaluare externă, în vederea acordării autorizației de funcționare provizorie și efectuează plata respectivelor servicii în contul ARACIP, în maximum 5 zile de la data semnării contractului; completarea documentelor în platforma ARACIP se realizează de către persoana desemnată de către aceasta sau reprezentantul legal.

(6) Taxa de autorizare/de acreditare este percepută pentru unitatea de învățământ de tipul „Școala din spital”, la valoarea cuantumului prevăzut pentru nivelul liceal.

(7) Procedura de acreditare a „Școlii din spital” se poate declanșa după 4 ani de la autorizare, nu mai târziu de 6 ani.

Art. 10. — (1) Instituțiile de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină propun înființarea unor unități de învățământ preuniversitar de stat, particulare și confesionale de tipul „Școala din spital”, prin hotărâre a senatului universitar și în baza unui aviz consultativ al inspectoratului școlar, în urma evaluării externe, conform prevederilor legale privind asigurarea calității în învățământul preuniversitar.

(2) În colaborare cu inspectoratul școlar, direcțiile de sănătate publică județene/Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București și unitățile sanitare, unitățile de învățământ acreditate declanșează procedura de autorizare a structurii „Școala din spital”.

(3) Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar înaintează propunerea de ordin împreună cu referatul de aprobare, în care se explică oportunitatea înființării „Școlii din spital”, vizat de ministrul educației și cercetării. Referatul de aprobare este întocmit anterior fișei de evaluare aprobate de Consiliul ARACIP, în baza listei, care va conține numele copiilor/preșcolarilor/elevilor și datele de identificare a acestora, anul de studiu, precum și dovezi privind starea de sănătate, existente la data depunerii documentației.

(4) Ministrul educației și cercetării emite ordin de autorizare a „Școlii din spital”, ca urmare a propunerii transmise de Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar, pe baza fișei de evaluare aprobată de Consiliul ARACIP.

Art. 11. — (1) Fișa de evaluare se întocmește pe baza documentației depuse la ARACIP.

(2) Documentația prin care se poate manifesta voința instituțiilor de învățământ superior, care au în structură facultăți de medicină, de a deveni organizație furnizoare de educație de tipul „Școala din spital” se materializează prin:

a) hotărâre a senatului universitar privind intenția de a înființa unități de învățământ preuniversitar de tipul „Școala din spital” în subordinea/structura instituției de învățământ superior;

b) cererea de declanșare a procedurii de evaluare externă, în vederea acordării autorizației de funcționare provizorie;

c) raportul de evaluare internă, care cuprinde: actele privind persoana juridică inițitoare, respectiv actele care atestă dobândirea personalității juridice, actul constitutiv și statutul de organizare și funcționare ale persoanei juridice, certificatul de înregistrare fiscală a persoanei juridice, oferta educațională, care să conțină activități educative, acordul profesorilor ce vor preda/dovada apartenenței la Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”, memoriu prin care se argumentează oportunitatea înființării, avizat de inspectoratul școlar județean.

(3) Documentația pentru înființarea structurii „Școala din spital”, depusă de unitățile de învățământ acreditate, cuprinde:

a) cererea de declanșare a procedurii de evaluare externă, în vederea acordării autorizației de funcționare provizorie;

b) raportul de evaluare internă, care cuprinde: actele privind persoana juridică inițitoare, actele care atestă dobândirea personalității juridice, actul constitutiv și statutul de organizare și funcționare ale persoanei juridice, certificatul de înregistrare fiscală a persoanei juridice, oferta educațională care să conțină activități educative, acordul profesorilor ce vor preda/dovada apartenenței la Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”, memoriu prin care se argumentează oportunitatea înființării, avizat de inspectoratul școlar județean.

Art. 12. — (1) Ordinul ministrului educației și cercetării de acordare a autorizației de funcționare provizorie, care reprezintă și actul de înființare ca persoană juridică a unității de învățământ, se comunică autorității publice locale în vederea includerii, de drept, în rețeaua școlară a unității administrativ-teritoriale.

(2) La nivelul Agenției Române de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar se constituie Registrul școlilor din spital. Înscrierea unităților de învățământ de tipul „Școala din spital” în registru se realizează după emiterea ordinului ministrului educației și cercetării.

Art. 13. — În vederea obținerii acreditării, raportul de evaluare internă trebuie să cuprindă următoarele:

a) cererea de declanșare a procedurii de acreditare;

b) actul de înființare a unității de învățământ preuniversitar;

c) dovezi ale încadrării cu personal didactic calificat (plan de încadrare, revisal, contract de muncă);

d) dovezi privind resursele didactice utilizate.

Art. 14. — (1) Pe baza documentației primite, ARACIP desemnează un evaluator extern, dintre evaluatorii externi specializați pentru evaluarea unităților de învățământ de tipul „Școala din spital”, care realizează vizita de evaluare externă.

(2) Evaluarea externă privind acordarea acreditării se va realiza pe baza standardelor specifice „Școlii din spital”, prevăzute în secțiunea a 2-a.

Art. 15. — Raportul de evaluare întocmit de evaluatorul extern este supus aprobării Consiliului Agenției Române de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar.

Art. 16. — Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar propune emiterea ordinului de ministru privind acordarea/neacordarea acreditării.

Art. 17. — (1) Instituția de învățământ superior în structura căreia funcționează „Școala din spital” transmite anual Agenției Române de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar un raport de evaluare internă a calității, prin raportare la standardele specifice de evaluare.

(2) Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar realizează monitorizări ale „Școlii din spital” cel puțin o dată la cinci ani sau la solicitarea Ministerului Educației și Cercetării, a Ministerului Sănătății, a comunității locale, a senatului universității.

SECȚIUNEA a 2-a

Standarde specifice de calitate în „Școala din spital”

Art. 18. — (1) Standardele de calitate pe care trebuie să le îndeplinească „Școala din spital” sunt:

a) capacitate instituțională;

b) eficacitate educațională;

c) managementul calității.

(2) Capacitatea instituțională este stabilită astfel:

a) spitalul oferă acces la resurse educaționale, respectiv la săli specializate, manuale, materiale didactice și tehnologie, adecvate nivelului educațional al beneficiarului și ținând cont de curriculumul specific nivelului respectiv și de restricțiile medicale generate de patologia lui, care să faciliteze învățarea;

b) „Școala din spital” poate colabora în mod funcțional și constant cu servicii de suport calitative furnizate de asociații, asociații profesionale etc.;

c) programele educaționale sunt rezultatul unei colaborări strânse între medici, profesori, părinți, elev, psihologi, care să răspundă nevoilor specifice ale elevilor;

d) „Școala din spital” colaborează cu instituții precum CMBRAE/Colegiul Psihologilor din România/culte, în vederea elaborării și implementării unor modele educaționale funcționale și sustenabile din punctul de vedere al resursei umane și al dinamicii specifice actului de predare;

e) cadrul didactic respectă specificul medical și instrucțiunile medicului cu privire la elev.

(3) Eficacitatea educațională este stabilită astfel:

a) curriculumul este flexibil, specific nivelului educațional al beneficiarului și adaptat la restricțiile medicale generate de patologia lui și la durata spitalizării;

b) adaptarea curriculumului trebuie să fie raportată la specificul elevului, la nevoile și interesele lui;

c) flexibilitatea curriculumului este asigurată de personalul didactic, cu acordul părinților, adecvat nivelului educațional al beneficiarului, conținutul informațional fiind condensat pe criterii de relevanță și eficiență mnezică și corespunzător restricțiilor medicale generate de patologia lui;

d) flexibilitatea de program a cadrelor didactice este dovedită prin stabilirea orarului împreună cu elevul și cu medicul, în vederea evitării oricărei forme de presiune psihoemoțională;

e) profesorii care predau în spitale beneficiază de formare specializată în educația copiilor cu nevoi speciale și în abordări pedagogice pentru elevii cu probleme de sănătate;

f) profesorii din spitale sunt evaluați anual din punct de vedere psihologic, înainte de a putea avea acces la integrarea într-un context pedagogic de acest tip;

g) cadrele didactice și părinții primesc consiliere și suport psihologic constant prin psihoterapie, ca principal instrument de sprijin psihologic care ar putea fi eficient în susținerea acestui proces, dar și îndrumare spirituală, potrivit apartenenței religioase, sub forma unei colaborări dintre Biserică și școală, după caz;

h) cu acordul părinților, elevii spitalizați beneficiază de sprijin psihologic și social, inclusiv consiliere, pentru a-i ajuta să facă față impactului bolii și spitalizării;

i) elevii sunt evaluați în mod corespunzător, pe baza unor criterii diferențiate, iar evaluările trebuie să reflecte progresul personal;

j) profesorii își pot organiza activitățile online, în funcție de dorința și nevoia elevului și ale părintelui;

k) profesorii pot organiza, pentru beneficiarii primari, programe de relaxare, pe baza colaborării dintre medici, părinți, profesori, psihologi;

l) la solicitarea copilului și a părintelui, cu acordul medicului, „Școala din spital” poate organiza activități de tipul „școală de vară” și activități de tip remedial;

m) activitatea profesorilor din „Școala din spital” este evaluată din perspectiva modelelor de relaționare empatică și suportivă, a lucrului personalizat cu elevul, a constanței și punctualității;

n) „Școala din spital” colaborează cu școlile de proveniență ale elevilor în vederea completării situației școlare, a asigurării continuității procesului de învățare și a reintegrării în programul de școală.

(4) Managementul calității este stabilit prin existența dovezilor de colectare și analiză periodică a feedbackului părinților, pe baza căruia se stabilesc măsurile de îmbunătățire a activității didactice.

ANEXA Nr. 2

METODOLOGIE - CADRU **privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”**

CAPITOLUL I

Organizarea și funcționarea „Școlii din spital”

SECȚIUNEA 1

Înscrierea în cadrul „Școlii din spital”

Art. 1. — Înscrierea în „Școala din spital” se realizează astfel:

a) pe baza diagnosticului existent, medicul curant recomandă părintelui/reprezentantului legal să înscrie copilul în cadrul „Școlii din spital”;

b) părintele/reprezentantul legal solicită în scris cadrulul didactic monitor înscrierea copilului la cursurile „Școlii din spital”, anexând următoarele documente: cartea de identitate a unuia dintre părinți/reprezentantului legal, certificatul de naștere și/sau cartea de identitate a elevului și adeverința menționată la art. 5 alin. (2) lit. c);

c) în cazul în care copilul are cerințe educaționale speciale, cadrul didactic monitor solicită la centrul județean de resurse și asistență educațională/Centrul Municipiului București de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE/CMBRAE) un certificat care să ateste acest fapt. Certificatul se eliberează în 2 exemplare originale, un exemplar pentru familie și un exemplar pentru unitatea de învățământ la care este înmatriculat beneficiarul;

d) cadrul didactic monitor informează unitatea de învățământ la care este înmatriculat beneficiarul că acesta urmează a fi

școlarizat în timpul tratamentelor și al recuperării medicale în cadrul „Școlii din spital”, precum și perioada în care se va desfășura această școlarizare;

e) cadrul didactic monitor realizează înscrierea elevului în catalogul „Școlii din spital” și transmite unității de învățământ la care este înmatriculat adeverința de școlarizare în spital, pentru motivarea eventualelor absențe;

f) rezultatele școlare obținute de beneficiar, semnate de către coordonatorul „Școlii din spital”/directorul școlii și de către cadrul didactic monitor, se trimit unității de învățământ la care este înmatriculat acesta, la ieșirea din spital sau la sfârșitul anului școlar, pentru revenirea în unitatea de învățământ la care este înmatriculat ori pentru încheierea situației școlare și promovarea în anul de studii următor.

Art. 2. — (1) În vederea organizării serviciilor de școlarizare în „Școala din spital”, din cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină:

a) Senatul universitar desemnează un cadru didactic universitar titular, care va avea atribuții legate de coordonarea „Școlii din spital”;

b) coordonatorul „Școlii din spital” desemnează, cu avizul Senatului universitar, un cadru didactic monitor, pentru fiecare punct educațional/unitate sanitară, care are competențele specifice nivelului educațional al beneficiarului și care are obligația de a supraveghea parcursul educațional al antepreșcolarului/preșcolarului/elevului. În cazul în care „Școala

din spital” funcționează ca unitate de învățământ cu personalitate juridică sau ca structură arondată unei alte unități de învățământ, activitatea coordonatorului „Școlii din spital” este efectuată de un medic primar al secției în care este internat minorul;

c) cadrul didactic monitor are obligația de a supraveghea parcursul educațional al antepreșcolarului/preșcolarului/elevului, inclusiv înscrierea acestuia pe locurile speciale din învățământul liceal, de a ține în permanență legătura cu unitatea de învățământ la care acesta a fost înmatriculat înainte de spitalizare și de a propune orice măsură educațională în interesul elevului, adecvată vârstei și nivelului său educațional.

(2) Unitățile de învățământ preuniversitar de tipul „Școală din spital” beneficiază de sprijinul CJRAE/CMBRAE, prin activități de evaluare, asistență psihoeducațională și, după caz, orientare școlară a antepreșcolarilor, preșcolarilor și elevilor, în conformitate cu regulamentul de organizare și funcționare a CJRAE/CMBRAE.

Art. 3. — Activitățile de predare-învățare-evaluare sunt organizate în conformitate cu prevederile planului-cadru, adaptat nevoilor individuale ale antepreșcolarului/preșcolarului/elevului spitalizat, aprobat prin ordin al ministrului educației și cercetării, sau ale planului-cadru pentru învățământul special, pentru elevii cu cerințe educaționale speciale.

Art. 4. — Elevilor cu deficiențe de învățare, adaptare, integrare, tulburări de limbaj, înscriși în „Școala din spital”, li se asigură de către personalul specializat în educație specială sau psihopedagogie servicii educaționale de sprijin și asistență psihopedagogică suplimentare.

Art. 5. — (1) Propunerea de înscriere în „Școala din spital” se face de către cadrul didactic monitor, la solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal, pe baza diagnosticului medical stabilit de medicul curant și la propunerea acestuia de continuare a procesului didactic în perioada spitalizării/a tratamentelor/a monitorizării ori a recuperării.

(2) Orientarea școlară și înscrierea elevilor în „Școala din spital” se fac pe baza următoarelor documente:

a) scrisoare medicală, emisă de medicul curant, care să ateste necesitatea spitalizării peste 4 săptămâni;

b) solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal;

c) adeverința care atestă înscrierea beneficiarului în învățământul preuniversitar, dacă acesta este internat în perioada școlarizării, eliberată de unitatea de învățământ unde acesta este înmatriculat.

SECȚIUNEA a 2-a

Procesul didactic din „Școala din spital”

Art. 6. — (1) La procesul didactic desfășurat în spitale pot participa, cu acordul medicului curant și la solicitarea părintelui, și elevii cetățeni români, rezidenți în străinătate și înmatriculați în unități de învățământ din afara României, în calitate de audienți.

(2) Procesul de învățământ din „Școala din spital” se realizează în spațiile puse la dispoziție de spitalul în care este internat antepreșcolarul/preșcolarul/elevul ori în care se află la tratament, în monitorizare medicală sau la recuperare, putându-se desfășura individual, în grupe sau clase.

(3) Procesul didactic desfășurat în spital este de tip integrat și multidisciplinar, implicând colaborarea dintre cadre didactice, medici, asistente, psihologi și părinți, pentru a asigura un program educativ care să răspundă atât nevoilor academice, cât și celor de sănătate ale copilului.

(4) Pe timpul școlarizării în spital, antepreșcolarii, preșcolarii și elevii au acces la toate resursele de reabilitare/recuperare psihointelectuală, medicală și socială, la alte servicii de intervenție specifice/necesare și disponibile în comunitate sau în unități specializate.

(5) Înfiiințarea unei grupe/clase în spitale este posibilă pentru un număr variabil, în funcție de diagnostic, tip de deficiență, de cel puțin 2 și nu mai mult de 5 copii/elevi spitalizați, care pot beneficia, conform legii, de acest tip de școlarizare.

(6) Spațiile de desfășurare a procesului educațional din spital trebuie să respecte condițiile igienico-sanitare prevăzute în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

(7) Spațiul destinat procesului educațional din spital se va amplasa în secția de pediatrie sau în zona tampon, între secțiile cu paturi și zona administrativă și se vor asigura dotări corespunzătoare procesului educațional.

Art. 7. — (1) Programele școlare sunt elaborate pe niveluri de învățământ — educație timpurie, primar, gimnazial, profesional, liceal, putând fi adaptate condițiilor individuale de învățare.

(2) În activitatea curentă cu elevii beneficiari ai „Școlii din spital”, care au deficiență mintală, se lucrează conform programelor școlare pentru învățământul special, corespunzătoare tipului de deficiență, fiind vizate diferențierea și individualizarea demersului educațional prin planuri educaționale individuale, prin adaptări curriculare.

(3) Programele școlare diferențiate sunt adaptate nevoilor individuale ale elevilor pacienți, incluzând și materiale și strategii de predare care iau în considerare starea de sănătate a fiecăruia. Adaptarea programei școlare individualizate este realizată de fiecare cadru didactic prin planul educațional individualizat.

(4) Planurile educaționale individualizate (PEI) sunt documente care descriu obiectivele educaționale specifice fiecărei discipline și pentru fiecare elev pacient. Aceste planuri sunt elaborate în colaborare cu părinții și echipa medicală, pentru a corespunde nevoilor individuale ale elevului.

(5) Planurile educaționale individualizate țin cont de cerințele medicale și educative ale fiecărui copil/elev, incluzând adaptarea orarului și a conținutului activităților de învățare în funcție de schimbările în starea lui de sănătate.

(6) Pentru elevii din învățământul profesional și liceal tehnologic se asigură parcurgerea disciplinelor de cultură generală aferente trunchiului comun din planurile-cadru în vigoare; parcurgerea conținuturilor aferente disciplinelor de cultură de specialitate și instruirii practice se poate realiza parțial, folosind laboratoare virtuale sau alte mijloace prin care se asigură formarea competențelor de specialitate, urmând a fi completate, după caz, la unitatea de învățământ la care aceștia au fost înmatriculați înainte de spitalizare.

(7) Pentru antepreșcolarii/preșcolarii/elevii spitalizați în unități sanitare din unitățile administrativ-teritoriale în care nu sunt organizate unități de învățământ preuniversitar în cadrul instituțiilor de învățământ superior cu facultăți de medicină, instituțiile de învățământ superior pot colabora cu inspectoratele școlare județene/Inspectoratul Școlar al Municipiului București (ISJ/ISMB), în vederea organizării și desfășurării procesului instructiv-educativ, cu participarea Corpului național al profesorilor pentru „Școala din spital”.

(8) În cazuri deosebite, utilizarea tehnologiei și a resurselor de învățare la distanță poate facilita educația în spital, profesorii oferind lecții și materiale educaționale online sau prin intermediul altor mijloace de comunicație.

(9) Profesorii din „Școala din spital” pot desfășura activități periodice de învățare la distanță online cu copilul/elevul, în timpul spitalizării într-o altă țară sau într-un alt spital decât cel în care a fost înscris în „Școala din spital”, oferindu-i sprijin și ghidare educațională.

(10) Cadrul didactic monitor și cadrele didactice care predau în spital urmăresc progresul copilului/elevului, prin evaluări

continue, și oferă informări regulate atât copilului, cât și familiei și coordonatorului secției medicale în care acesta este internat. Evaluările periodice trebuie să fie detaliate și să includă observații asupra evoluției academice și emoționale a copilului. Informările transmise trebuie să fie documentate și utilizate pentru a îmbunătăți planul educațional al copilului, pentru ajustarea curriculumului și adaptarea metodelor de predare, adecvate stării de sănătate și nevoilor lui educaționale.

(11) În cadrul „Școlii din spital” pot fi desfășurate, cu aprobarea medicului șef de secție din spital și în regim de voluntariat, activități extradidactice și terapeutice, școli de vară, care să contribuie la dezvoltarea creativității și abilităților copiilor, dar și la îmbunătățirea stării lor de bine și a procesului de recuperare. Aceste activități, inițiate la solicitarea părinților sau a reprezentantului legal, trebuie să fie personalizate și adaptate la nevoile și starea de sănătate ale fiecărui beneficiar. Activitățile extradidactice pot include sesiuni de muzică, teatru, creație literară, dans, gastronomie, dar și activități terapeutice, desfășurate în colaborare cu echipe multidisciplinare de specialiști, cum ar fi psihologi, kinetoterapeuți, logopezi, terapeuți ocupaționali, actori, muzicieni și alți terapeuți relevanți.

Art. 8. — Procesul didactic din „Școala din spital” se desfășoară astfel:

a) fiecare copil/elev spitalizat va fi supus unei evaluări inițiale, realizate de cadrul didactic monitor, pentru a se determina nivelul de educație, abilitățile și nevoile sale specifice;

b) în funcție de aceste rezultate, se va dezvolta un plan educațional individualizat pentru fiecare disciplină și pentru fiecare copil/elev, adaptându-se curriculumul, în raport cu starea de sănătate;

c) programul va permite flexibilitate în orar, pentru a ține cont de intervențiile medicale, de perioadele de odihnă și de oricare alte necesități medicale urgente;

d) progresul copilului este evaluat periodic, iar PEI-ul său este revizuit în funcție de evoluția stării de sănătate;

e) în perioada spitalizării, a tratamentelor, a monitorizării sau a recuperării, se furnizează asistență psihoemoțională de către psihologul spitalului, pentru a-i ajuta pe copii să facă față stresului asociat spitalizării și pentru a le susține bunăstarea mentală.

Art. 9. — (1) Anual, pe baza unei analize de nevoi, referitoare la numărul de copii/elevi care, în anul școlar anterior, au necesitat școlarizarea în spital, spitalele fac propuneri de înființare de grupe/clase în cadrul „Școlii din spital” către universitățile de medicină/inspectoratele școlare.

(2) Solicitățile sunt formulate și transmise până la finalul lunii octombrie a fiecărui an, în vederea aprobării posturilor și a normării acestora pentru anul școlar următor.

(3) Universitățile de medicină și ISJ/ISMB aprobă înființarea/funcționarea de grupe/clase în cadrul „Școlii din spital” și posturile aferente.

(4) Procesul didactic desfășurat în spital se realizează prin cadre didactice titulare în învățământ, prin absolvenți de studii superioare și de module de psihopedagogie specială, care fac parte din Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”, prin personal suport, selecționați conform regulamentului aprobat prin ordin de ministru.

Art. 10. — (1) Ministerul Educației și Cercetării înființează Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”, constituit din personal didactic de predare, cu pregătire de specialitate și disponibilitate de a lucra în mediul spitalicesc.

(2) Se înființează Comisia de organizare a Corpului național al profesorilor pentru „Școala din spital”, care va stabili procedurile de intrare în Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital” și modalitățile de selecție, de formare, de instruire a acestora, reglementate prin ordin al ministrului educației și cercetării.

Art. 11. — Procesul instructiv-educativ se desfășoară în „Școala din spital”, adaptat specificului bolii și anului de studiu în care este înscris beneficiarul.

Art. 12. — Documentele justificative pentru cadrele didactice care predau în spital sunt:

a) conda de prezență, care va fi semnată în spitalul unde se școlarizează elevii internați;

b) situația centralizată a prezenței cadrelor didactice la activitatea din spital, care va fi prezentată pentru pontaj de către cadrul didactic monitor;

c) adeverință medicală din care să reiasă că sunt clinic sănătoase și nu suferă de boli contagioase cu grad ridicat de răspândire, prezentată din 3 în 3 luni.

Art. 13. — (1) Pentru a asigura o comunicare interinstituțională eficientă și o implementare uniformă a programului „Școala din spital” se încheie protocoale de colaborare între:

a) ISJ/ISMB și spitale/instituțiile de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, pentru înființarea „Școlii din spital”, pentru normarea posturilor cadrelor didactice și alocarea resurselor necesare pentru funcționarea eficientă a acestei forme educaționale, care includ și prevederi pentru evaluarea periodică a performanței școlii și pentru ajustarea resurselor în funcție de necesități;

b) spitale/instituțiile de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină și școlile în care sunt înscrși elevii, pentru furnizarea de servicii educaționale și pentru gestionarea evidenței situației școlare, care prevăd și modalități de colaborare constantă, cum ar fi schimbul de informații referitoare la progresul școlar și starea de sănătate a elevilor, asigurând astfel continuitatea educațională și reintegrarea optimă a beneficiarilor în unitățile de învățământ preuniversitar în care sunt înmatriculați.

(2) Protocoalele de colaborare stabilesc rolurile și responsabilitățile fiecărei părți, cuprinzând obiectivele clare ale colaborării, atribuțiile fiecărei părți implicate și procedurile detaliate de comunicare. Aceste protocoale se evaluează și se revizuiesc periodic, pentru a se asigura că răspund nevoilor în schimbare ale elevilor și ale mediului spitalicesc. Protocoalele prevăd și mecanisme pentru rezolvarea disputelor și pentru monitorizarea eficacității colaborării.

Art. 14. — (1) Documentele în care se ține evidența elevilor de „Școala din spital” sunt registrul de evidență și catalogul. Aceste documente sunt actualizate constant, pentru a reflecta prezența și progresul școlar ale fiecărui beneficiar, și sunt accesibile atât personalului din unitățile de învățământ preuniversitar în care sunt înmatriculați, cât și cadrelor didactice din spital, pentru a asigura o monitorizare eficientă a evoluției elevilor.

(2) La internare, unitatea de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul școlarizării în spital primește adeverința de școlarizare în spital, conform formularului-tip prevăzut în anexa nr. 1A care face parte integrantă din prezenta metodologie-cadru. Această adeverință servește ca document oficial care atestă înregistrarea temporară a elevului în cadrul „Școlii din spital” și este utilizată pentru actualizarea evidențelor școlare.

(3) La externare, unitatea de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul primește situația școlară sau foaia matricolă, în funcție de durata școlarizării în spital. Aceste documente, prevăzute în formularul-tip din anexa nr. 1B care face parte integrantă din prezenta metodologie-cadru, servesc la ajustarea planului educațional, la revenirea acestuia în unitatea de învățământ preuniversitar.

(4) Toate documentele educaționale relevante, cum ar fi planurile educaționale individualizate, programele de studiu și evaluările, se păstrează și se transferă către unitatea de învățământ preuniversitar în care sunt înmatriculați beneficiarii. Aceste documente trebuie să conțină informații detaliate despre nevoile și performanțele educaționale ale copilului, astfel încât reintegrarea acestuia în mediul școlar obișnuit să fie cât mai facilă și adaptată progresului realizat în spital.

(5) Antepreșcolarul, preșcolarul sau elevul beneficiază de rezervarea locului de școlarizare în cadrul unității de învățământ

la care a fost școlarizat anterior înscrierii în „Școala din spital” și are dreptul de a reveni în unitatea de învățământ, oricând în timpul anului școlar.

(6) Preșcolarilor cuprinși în forma de școlarizare din spital în grupa mare li se rezervă loc la clasa pregătitoare în unitatea de învățământ din circumscripția arondată.

Art. 15. — Pe toată perioada școlarizării în spital, antepreșcolarii, preșcolarii, elevii și părinții/reprezentanții legali ai acestora beneficiază de consiliere administrativă cu privire la drepturile educaționale pe care le au. Consilierea administrativă se realizează din oficiu, obligatoriu, de către un inspector desemnat de ISJ/ISMB, în conformitate cu prevederile prezentei metodologii-cadru. Dosarul conținând documentele școlare și orice alt act necesar pentru înscrierea la școala din spital și, ulterior perioadei de spitalizare, pentru revenirea cu prezența fizică în unitatea de învățământ unde este înmatriculat beneficiarul, este întocmit instituțional de către inspectorul școlar desemnat, în baza cererii părintelui/reprezentantului legal al elevului. După externare, dosarul este actualizat, pentru a reflecta perioada de școlarizare în spital, și este transmis către unitatea de învățământ preuniversitar unde este înmatriculat beneficiarul, asigurând astfel continuitatea educațională a elevului.

Art. 16. — (1) Cele două școli stabilesc un program de colaborare cu o anumită frecvență, care presupune:

a) conferințe/ședințe online/direct între cadrul didactic monitor și diriginte sau alți profesori ori directorul unității de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul;

b) informarea periodică a unității de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul de către cadrul didactic monitor din spital asupra comportamentului elevului internat față de școală, despre interesul/dezinteresul față de anumite materii, despre progresele înregistrate, despre participarea acestuia la activități extradidactice;

c) informări despre poziția elevilor din clasă față de situația colegului internat;

d) informarea colectivului de colegi de către cadrul didactic monitor, referitoare la înscrierea beneficiarului în școala din spital, inclusiv favorizarea unor întâlniri online între aceștia, cu acordul beneficiarului pacient și al părintelui acestuia;

e) realizarea și transmiterea fișei psihopedagogice a beneficiarului de unitatea de învățământ unde este înmatriculat acesta, la înscrierea în „Școala din spital”, și de către cadrul didactic monitor, la revenirea în unitatea de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat;

f) informări vizând ritmicitatea parcurgerii materiei.

(2) Dirigintele/Învățătorul/Profesorul pentru învățământul primar/preșcolar/Profesorul pentru educație timpurie al clasei/grupeii în care a fost înscris copilul bolnav, înainte de a i se stabili diagnosticul, poate ajuta atât pacientul, cât și pe colegii lui de clasă să rămână în contact, prin strategii multiple, cum ar fi: trimiterea notițelor și a temelor prin e-mail, realizarea unui videoclip cu ceea ce se întâmplă în clasă, realizarea de postere și desenarea de imagini pentru a decora salonul beneficiarului internat, cu acordul acestuia.

(3) Dirigintele/Învățătorul/Profesorul pentru învățământul primar/preșcolar/Profesorul pentru educație timpurie poate solicita medicului/asistentei medicale din cadrul cabinetului de medicină școlară de care aparține unitatea de învățământ preuniversitar să aibă întâlniri cu clasa, pentru a-i ajuta pe copii să înțeleagă mai multe despre boala cronică și ce înseamnă aceasta pentru ei și pentru colegul lor.

SECȚIUNEA a 3-a

Evaluarea beneficiarilor „Școlii din spital”

Art. 17. — (1) Evaluarea achizițiilor/competențelor elevilor se face potrivit normelor în vigoare valabile, prin probe/teste scrise/orale.

(2) Notarea elevilor se realizează conform nivelului de școlarizare, pe baza modului de pregătire adaptat situației particulare a elevilor spitalizați. Se va evalua progresul fiecărui

copil, în funcție de obiectivele individuale stabilite în planul educațional individualizat.

(3) Notele/Calificativele se înregistrează în catalogul „Școlii din spital”; la externare, „Școala din spital” transmite școlii de proveniență și elevului adeverința cu situația școlară, care se transcrie în registrul matricol.

(4) Evaluarea achizițiilor/competențelor elevilor din „Școala din spital” este centrată pe progresul individual și este realizată într-un mod care încurajează încrederea în sine și dezvoltarea continuă.

(5) Pentru activitatea de evaluare, profesorii pot utiliza diverse metode alternative, cum ar fi observarea sistematică a activității școlare, proiectele, portofoliile educaționale, autoevaluările.

(6) Elevii înscriși în forma de școlarizare din spital în clasa a VIII-a sunt admiși pe locuri speciale în clasa a IX-a, fără susținerea evaluării naționale, în conformitate cu prevederile Metodologiei-cadru de organizare și desfășurare a admiterii în învățământul liceal, elaborată de Ministerul Educației și Cercetării și dată publicității, pentru fiecare generație, cel mai târziu la începutul clasei a VIII-a.

(7) Pentru elevii cu cerințe educative speciale (CES) se asigură condiții care să garanteze egalitatea de șanse, atât în cadrul proceselor de învățare și evaluare din timpul anului școlar, cât și la susținerea evaluărilor naționale și a examenului de bacalaureat.

(8) Elevii școlarizați în spital și aflați la final de ciclu de învățământ pot să participe la examene alături de colegii lor de generație, în școala de proveniență sau în spital, caz în care profesorii din „Școala din spital” organizează ore remediale și de pregătire pentru susținerea probelor.

(9) La sfârșitul anului școlar, cadrul didactic monitor prezintă coordonatorului un raport privind modul de desfășurare a activității didactice din spital, care este înaintat spre informare Ministerului Educației și Cercetării și Ministerului Sănătății. Informațiile furnizate se referă la numărul de beneficiari ai școlarizării în spital, la numărul cadrelor didactice, pe specialități, la numărul de beneficiari cărora li s-au aplicat planurile educaționale individualizate și disciplina, după caz, la felul în care s-au desfășurat activitățile — pe grupe/clase sau individual, la numărul de elevi care au susținut examenele de evaluare națională și de bacalaureat în spital, la rezultatele școlare obținute de toți beneficiarii, precum și la problemele apărute și la propunerile de optimizare, în continuare, a procesului didactic.

CAPITOLUL II

Reintegrarea beneficiarului școlarizării în spital în școala în care este înmatriculat

Art. 18. — În funcție de starea de sănătate a copilului/elevului, se planifică și se facilitează reintegrarea sa în mediul școlar de proveniență. Reintegrarea va fi un proces gradual și adaptat, luând în considerare nevoile lui medicale, emoționale și educaționale. Acest proces include evaluări periodice și ajustări ale planului de reintegrare, pentru a asigura o tranziție optimă și un sprijin adecvate.

Art. 19. — În fiecare unitate de învățământ preuniversitar, în care este înmatriculat un beneficiar reintegrat, se asigură funcționarea și dotarea corespunzătoare, după caz, a cel puțin unui cabinet medical, o cameră-resursă pentru suport educațional și psihopedagogic, adecvate curriculumului specific nivelului său educațional și restricțiilor medicale generate de patologia lui, a unei biblioteci și a câte unui laborator de informatică, de științe, tehnologie, inginerie, artă și matematică. Unitățile de învățământ preuniversitar pot asigura, după caz, și spații pentru cabinete de logopedie, cabinete de consiliere școlară sau camere resursă de reintegrare în educație specială.

Art. 20. — Procesul de reintegrare în școala în care este înmatriculat va cuprinde:

a) pregătirea beneficiarului, fost pacient, pentru revenirea în școala sa;

b) pregătirea profesorilor din unitatea de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul pentru a lucra cu acesta după perioada de școlarizare în cadrul „Școlii din spital”;

c) pregătirea colectivului de elevi pentru reacomodarea cu acesta, cu noile lui caracteristici fizice, psihoemoționale și comportamentale; aceste sesiuni sunt coordonate de consilierul școlar, în colaborare cu cadrele didactice și, dacă este necesar, cu cadrul didactic monitor și cu specialiști în domeniul medical;

d) reintegrarea propriu-zisă, monitorizată de un cadru didactic de la unitatea de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul, desemnat de conducerea instituției, care va colabora cu cadrul didactic monitor din „Școala din spital”, cu colegii de clasă ai elevului, cu profesorii și părinții acestuia, cu ceilalți părinți.

Art. 21. — (1) Înainte de revenirea la clasă a elevului, personalul unității de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul solicită școlii din spital următoarele: informații medicale, inclusiv simptome de urmărit, specificul procesului de recuperare, rezistența și abilitățile fizice, informații despre progresul școlar și abilitățile cognitive ale pacientului, inclusiv subiectele abordate sau abilitățile învățate în timpul tratamentului și evaluarea cognitivă sau rezultatele testelor de performanță, funcționarea social-emoțională și nevoile medicale de perspectivă ale elevului reintegrat.

(2) Informațiile medicale sunt transmise medicului/asistentei medicale din cadrul cabinetului de medicină școlară de care aparține unitatea de învățământ preuniversitar, iar informațiile referitoare la activitatea educațională a elevului sunt transmise cadrelor didactice care predau la clasa în care este înmatriculat elevul.

(3) La revenirea în clasă, personalul școlii asigură, pe măsura competențelor și responsabilităților profesionale, pregătirea școlară a elevului, planificarea activităților remediale ce trebuie efectuate, astfel încât acesta să își formeze aptitudini social-emoționale și abilități specifice nevoilor lui medicale/fizice.

(4) Personalul didactic al unității de învățământ preuniversitar în care este înmatriculat beneficiarul trebuie să ofere periodic informații conducerii, cadrului didactic monitor din „Școala din spital”, familiei despre progresul școlar sau preocupările cognitive, despre starea socioemoțională a copilului, în vederea identificării din timp a problemelor și stabilirii unor măsuri de remediere a acestora. Comunicarea se realizează într-un mod transparent și colaborativ, implicând toate părțile interesate, inclusiv elevul, acolo unde este posibil, pentru a se asigura că măsurile luate sunt adaptate nevoilor și circumstanțelor individuale.

Art. 22. — În cazul apariției unor dificultăți manifestate prin eșec sau refuz de întoarcere la școală, cadrul didactic monitor și dirigintele/învățătorul, împreună cu familia copilului și cu colegii de clasă, elaborează un plan de recuperare emoțională și reintegrare, care poate include consiliere psihologică, activități de grup, terapii creative de felul art-terapie, terapie prin joc, identifică motivații care să îl poată determina pe acesta să continue procesul de învățământ la școală sau propun soluții alternative de educație, cum ar fi școlarizarea la domiciliu sau programe educative personalizate, în funcție de nevoile specifice ale copilului.

CAPITOLUL III

Normarea personalului didactic și aspecte referitoare la finanțarea procesului didactic din „Școala din spital”

Art. 23. — (1) În cadrul „Școlii din spital” poate fi încadrat personal didactic de predare care face parte din Corpul național al profesorilor pentru „Școala din spital”, cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată sau determinată, ori este încadrat prin detașare, în condițiile art. 181 și 191 din Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Cadrul didactic monitor beneficiază, la cerere, de reducerea normei didactice cu 50%, fără diminuarea salariului, având în vedere specificul activităților privind organizarea, desfășurarea și monitorizarea procesului de învățământ din

spital, a progresului elevilor și adaptarea curriculumului la nevoile individuale.

(3) Orarul și durata activităților de predare-învățare-evaluare se stabilesc în colaborare cu personalul medical și cu părintele/reprezentantul legal al copilului. Acestea trebuie să fie flexibile și să se adapteze stării de sănătate a fiecărui elev și capacității lui de concentrare, asigurând că procesul educațional corespunde nevoilor sale educaționale și medicale.

(4) Norma didactică de predare-învățare-evaluare a cadrelor didactice se stabilește între 14 și 20 de ore/săptămână, prin raportare la numărul de copii/elevi, în funcție de curriculumul utilizat, precum și de modalitatea de desfășurare a procesului de învățământ, individual sau în grupe/clase, constituite din 1 până la 5 copii/elevi, și cuprinde:

a) activități de predare-învățare, de instruire practică și de evaluare a antepreșcolarilor/preșcolarilor și a elevilor;
b) activități de pregătire pentru evaluări/examene naționale;
c) activități pentru obținerea performanței educaționale;
d) activități de învățare remedială;
e) activități educative și alte activități extradidactice, conform prezentei metodologii.

(5) Norma didactică de predare-învățare-evaluare a cadrelor didactice prevăzute la alin. (5) se stabilește după cum urmează:

a) un post de educator/profesor pentru educație timpurie, pentru 1-5 antepreșcolari sau 1-5 preșcolari;
b) un post de învățător/profesor pentru învățământul primar, pentru 1-5 elevi;
c) 14-20 de ore/săptămână pentru profesorii din învățământul gimnazial, liceal și profesional, pentru 1-5 elevi.

(6) Norma didactică de predare-învățare-evaluare a cadrului didactic prevăzută la alin. (5) se stabilește între 7 și 10 ore/săptămână.

(7) Se normează câte două ore/săptămână pentru terapii specifice, asigurate de CJRAE/CMBRAE, conform certificatului de încadrare în grad de handicap și/sau de orientare școlară.

Art. 24. — (1) Formațiunile de studiu constituite la nivelul spitalelor și care funcționează în cadrul unităților de învățământ special preuniversitar pot fi transferate la școlile din spital înființate în cadrul instituțiilor de învățământ superior de stat care au în structură facultăți de medicină, cu acordul senatului universitar.

(2) Antepreșcolarul/Preșcolarul/Elevul îndelung spitalizat are dreptul la rezervarea locului în grupa/clasa unității de învățământ preuniversitar din care provine, indiferent de perioada de spitalizare.

(3) În situația în care antepreșcolarul/preșcolarul/elevul este înscris la „Școala din spital” și, în timpul tratamentului, revine la domiciliu, acesta poate opta pentru școlarizarea la domiciliu cu prezența fizică a cadrului didactic sau în unitatea de învățământ de proveniență ori în regim online/hibrid, în funcție de recomandarea medicului specialist, la solicitarea părintelui/reprezentantului legal.

Art. 25. — La sfârșitul fiecărui an școlar, conform protocoalelor încheiate, ISJ/ISMB va face o evaluare a activității desfășurate în „Școala din spital”, cu scopul îmbunătățirii colaborării dintre instituțiile implicate.

Art. 26. — (1) Cadrul didactic monitor coordonează activitățile didactice care se pot desfășura cu elevii aflați în paliație, la solicitarea acestora sau a familiilor și în funcție de starea medicală a elevului.

(2) Numărul disciplinelor predate, precum și numărul de ore și conținuturile acestora se vor stabili de către cadrul didactic monitor împreună cu părinții, cu medicul curant și cu directorul școlii din spital.

(3) La solicitarea dirigintelui, a comitetului de părinți ai clasei sau la solicitarea elevilor, cadrul didactic monitor împreună cu alte cadre didactice din „Școala din spital” pot desfășura activități cu elevii din clasa în care a fost înmatriculat un elev bolnav, inclusiv după decesul acestuia.

(4) Activitățile prevăzute la alin. (3) au o durată limitată la maximum 4 ședințe și pot fi activități de suport psihologic.

ANEXA Nr. 1A
la Metodologia-cadru
privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”

Adeverință de școlarizare în spital

— model —

Instituția de învățământ superior de stat care are în structură facultate de medicină/Unitatea de învățământ care asigură școlarizarea în spital

(adresa)

„Școala din spital” din cadrul
(denumirea și adresa spitalului, a secției)

Nr. /

Către
(școala unde elevul este înscris)

ADEVERINȚĂ DE ȘCOLARIZARE ÎN SPITAL

Se adeverește prin prezenta că elevul(a), din clasa a unității dumneavoastră de învățământ, va efectua activitățile instructiv-educative, conform curriculumului, în cadrul „Școlii din spital” de la, în anul școlar, începând cu data de
(denumirea spitalului și a secției)

Drept urmare, vă rugăm ca elevul din clasa să nu fie notat absent în catalog, până la primirea confirmării de încetare a activităților educaționale în cadrul „Școlii din spital” a clinicii sus-menționate și a situației lui școlare existente în documentele noastre școlare.

Conducătorul instituției de învățământ care organizează școlarizarea în spital,

.....
Medic șef de secție,
.....

ANEXA Nr. 1B
la Metodologia-cadru
privind organizarea și funcționarea „Școlii din spital”

Situația școlară

— model —

Instituția de învățământ superior de stat care are în structură facultate de medicină/Unitatea de învățământ care asigură școlarizarea în spital

(adresa)

„Școala din spital” din cadrul
(denumirea și adresa spitalului, a secției)

Nr. /

SITUAȚIE ȘCOLARĂ

Numele și prenumele elevului de la, unitatea de învățământ unde elevul este înscris, a frecventat cursurile „Școlii din spital” în perioada, conform programei

Numele și prenumele	Disciplina*)
Situația școlară	Note — calitative
La încheierea școlarizării în spital	Medie/Calificativ
La finalul anului școlar	Medie la examenul de corigență/Calificativ la examenul de corigență
Mențiuni: retragere, amânare, corigențe etc.	Medie anuală/Calificativ anual

*) Se trec, în ordine, disciplinele prevăzute în planul-cadru.

Conducătorul instituției de învățământ care organizează școlarizarea în spital,

.....
Medic șef de secție,
.....

Cadru didactic monitor,
.....

ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

ÎNALTA CURTE DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

COMPLETUL PENTRU DEZLEGAREA UNOR CHESTIUNI DE DREPT

DECIZIA Nr. 130

din 7 aprilie 2025

Dosar nr. 2.474/1/2024

Mariana Constantinescu	— vicepreședintele Înaltei Curți de Casație și Justiție — președintele completului
Carmen Elena Popoiag	— președintele Secției I civile
Adina Oana Surdu	— președintele Secției a II-a civile
Elena Diana Tămagă	— președintele Secției de contencios administrativ și fiscal
Adina Georgeta Nicolae	— judecător la Secția I civilă
Andreia Liana Constanda	— judecător la Secția I civilă
Lavinia Dascălu	— judecător la Secția I civilă
Cristina Truțescu	— judecător la Secția I civilă
Mariana Hortolomei	— judecător la Secția I civilă
Mirela Polițeanu	— judecător la Secția a II-a civilă
Ruxandra Monica Duță	— judecător la Secția a II-a civilă
Valentina Vrabie	— judecător la Secția a II-a civilă
George Bogdan Florescu	— judecător la Secția a II-a civilă
Ștefan Ioan Lucaciuc	— judecător la Secția a II-a civilă
Liliana Vișan	— judecător la Secția de contencios administrativ și fiscal
Maria Hrudei	— judecător la Secția de contencios administrativ și fiscal
Andreea Marchidan	— judecător la Secția de contencios administrativ și fiscal
Alina Nicoleta Ghica-Velescu	— judecător la Secția de contencios administrativ și fiscal
Doina Vișan	— judecător la Secția de contencios administrativ și fiscal

1. Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept investit cu soluționarea Dosarului nr. 2.474/1/2024 a fost constituit conform dispozițiilor art. 520 alin. (8) din Codul de procedură civilă și ale art. 35 alin. (1) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea administrativă a Înaltei Curți de Casație și Justiție, aprobat prin Hotărârea Colegiului de conducere al Înaltei Curți de Casație și Justiție nr. 20/2023, cu modificările și completările ulterioare (*Regulamentul*).

2. Ședința este prezidată de doamna judecător Mariana Constantinescu, vicepreședintele Înaltei Curți de Casație și Justiție.

3. La ședința de judecată participă doamna magistrat-asistent Georgiana Toader, desemnată în conformitate cu dispozițiile art. 36 din Regulament.

4. Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept a luat în examinare

sesizarea formulată de Tribunalul Bihor — Secția a III-a contencios administrativ și fiscal în Dosarul nr. 488/111/2024.

5. Magistratul-asistent prezintă referatul cauzei, arătând că la dosar a fost depus raportul întocmit de judecătorii-raportori, ce a fost comunicat părților, conform dispozițiilor art. 520 alin. (10) din Codul de procedură civilă, și că a fost formulat punct de vedere de către Agenția Națională de Administrare Fiscală.

6. În urma deliberărilor, Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept rămâne în pronunțare asupra sesizării privind pronunțarea unei hotărâri prealabile.

ÎNALTA CURTE,

deliberând asupra chestiunii de drept cu care a fost sesizată, constată următoarele:

I. Titularul și obiectul sesizării

7. Tribunalul Bihor — Secția a III-a contencios administrativ și fiscal a dispus, prin Încheierea din 18 octombrie 2024, în Dosarul nr. 1.630/120/2022*, sesizarea Înaltei Curți de Casație și Justiție, în temeiul dispozițiilor art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024 privind unele măsuri pentru soluționarea proceselor privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a proceselor privind prestații de asigurări sociale (*Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024*), în vederea pronunțării unei hotărâri prealabile cu privire la următoarea chestiune de drept:

Dacă în ipoteza în care reclamantul deține un titlu executoriu prin care s-a dispus obligarea pârâtei Agenția Națională de Administrare Fiscală la plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 privind consolidarea capacității instituționale a Ministerului Finanțelor, exercitarea controlului financiar de specialitate al statului, pentru unele reglementări specifice, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu completările ulterioare, se opun acordării în continuare a acestui spor în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol?

Dacă în ipoteza în care reclamantul nu deține un titlu executoriu, dar există o hotărâre judecătorească definitivă prin care se recunoaște altor funcționari publici din aceeași familie ocupațională și din cadrul aceleiași ordonator de credite plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 trebuie interpretate în sensul că se opun acordării acestui spor în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol?

8. Sesizarea a fost înregistrată pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție la data de 15 noiembrie 2024, cu nr. 2.474/1/2024, termenul de judecată fiind stabilit la 7 aprilie 2025.

II. Norma de drept intern ce formează obiectul sesizării Înaltei Curți de Casație și Justiție cu privire la pronunțarea unei hotărâri prealabile

9. *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 privind consolidarea capacității instituționale a Ministerului Finanțelor, exercitarea controlului financiar de specialitate al statului, pentru unele reglementări specifice, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative:*

„Art. XI. — (1) Având în vedere prevederile art. 6 din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, prin derogare de la prevederile art. 9 din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare, se elimină inechitățile, discriminările și/sau discrepanțele de ordin salarial existente la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență în sistemul finanțelor publice ca urmare a punerii în executare a hotărârilor judecătorești. (...)”

(4) După punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) nu se mai plătesc alte categorii de drepturi salariale care nu sunt prevăzute prin acte normative în vigoare.”

III. Expunerea succintă a procesului

10. *Prin Cererea de chemare în judecată* înregistrată pe rolul Tribunalului Bihor — Secția a III-a contencios administrativ și fiscal la data de 6 februarie 2024, cu nr. 488/111/2024, reclamantii B.F., S.I.E., P.M.F., S.C.P., T.I., H-T.A.-I., C.V.E., M.D.M., V.M.C., L.F., S.D., M.D.S., P.M.O., G.I., D.V., S.G.D., M.I.M., B.I-A. au chemat în judecată pârâții Ministerul Finanțelor și Agenția Națională de Administrare Fiscală — președintele Agenției Naționale de Administrare Fiscală, pentru ca prin hotărârea ce se va pronunța să se dispună: (i) anularea în parte a Ordinului nr. 1.664/2023; (ii) anularea dispoziției nr. A RUM 1.664/2023; (iii) obligarea pârâților la acordarea, pe lângă salariul de bază și sporul pentru condiții periculoase sau vătămătoare de muncă la data de 6.10.2023, și a sporului de 25% pentru risc și suprasolicitare neuropsihică; (iv) obligarea pârâților la plata diferenței salariale calculate de la data emiterii Dispoziției nr. A RUM 1.664/2023 și până la plata integrală a acesteia, actualizată cu indicele de inflație, la care se va adăuga dobânda legală penalizatoare.

11. În motivarea cererii, reclamații au arătat că sunt angajați în cadrul Agenției Naționale de Administrare Fiscală — Direcția Generală Antifraudă — Direcția Regională Antifraudă Fiscală 6 Oradea și că prin Decizia civilă nr. 856/CA/2.12.2020, pronunțată de către Curtea de Apel Oradea în Dosarul nr. 6.801/111/2017, s-a dispus obligarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală să le plătească, începând cu data de 1.03.2017, drepturile salariale în procent de 20% aplicat la salariul brut lunar, reprezentând diferența neacordată aferentă sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică.

12. În această situație, reclamantii apreciază că prevederile art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 nu pot duce la reducerea veniturilor lor salariale prin neacordarea sporului pentru suprasolicitare neuropsihică.

13. Mai departe, amintesc deciziile Înaltei Curți de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept nr. 2 din 19 ianuarie 2015 și nr. 80 din 11 decembrie 2023 și susțin că prin actele administrative contestate s-a dispus tocmai neacordarea către reclamantii a sporului de 25% pentru risc și suprasolicitare neuropsihică.

14. Reclamantii amintesc și prevederile art. 16 alin. (2) din Constituție și concluzionează că principiul nediscriminării a fost astfel folosit pentru ca ei să nu mai beneficieze de sporul de 25% pentru risc și suprasolicitare neuropsihică.

15. În continuare se invocă motive de nelegalitate ale actului administrativ contestat, respectiv: lipsa motivării, nerespectarea normelor de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor

normative, lipsa caracterului concis al actului, precum și încălcarea dreptului de proprietate al reclamanților recunoscut și ocrotit de art. 1 din Primul protocol adițional la Convenția europeană a drepturilor omului.

16. Pârâțul Ministerul Finanțelor, reprezentat de Direcția Generală Regională a Finanțelor Publice Cluj-Napoca, a formulat *întâmpinare* prin care a invocat excepția lipsei calității procesuale pasive.

17. Pârâta Agenția Națională de Administrare Fiscală a formulat *întâmpinare* prin care, pe fondul cauzei, a solicitat respingerea cererii, ca neîntemeiată.

18. A susținut, în esență, că sunt neîntemeiate afirmațiile reclamanților potrivit cărora dispozițiile legale nu pot duce la reducerea veniturilor salariale prin neacordarea sporului pentru suprasolicitare neuropsihică.

19. De asemenea, pârâta a subliniat că drepturile salariale ale reclamanților nu au fost diminuate ca urmare a emiterii ordinului contestat.

20. La termenul din data de 18 octombrie 2024 instanța de trimitere, constatând incidența dispozițiilor art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024, a dispus sesizarea Înaltei Curți de Casație și Justiție în vederea pronunțării unei hotărâri prin care să dea o rezolvare de principiu asupra chestiunii de drept ce face obiectul cauzei și a suspendat judecata.

IV. Motivele de admisibilitate reținute de titularul sesizării

21. Instanța de trimitere a constatat că sunt îndeplinite condițiile de admisibilitate a sesizării Înaltei Curți de Casație și Justiție, în raport cu dispozițiile art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024.

V. Punctele de vedere ale părților cu privire la dezlegarea chestiunii de drept

22. Reclamantii au arătat că nu se impune sesizarea Înaltei Curți de Casație și Justiție, deoarece în cauză nu sunt aplicabile dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 62/2024, fiind contestate acte administrative, iar pârâta a arătat că lasă la aprecierea instanței soluția asupra acestei cereri.

VI. Punctul de vedere al completului de judecată care a formulat sesizarea cu privire la dezlegarea unor chestiuni de drept

23. Completul de judecată investit cu soluționarea cauzei a comunicat, prin Adresa înregistrată la dosarul Înaltei Curți la data de 9 decembrie 2024, punctul de vedere motivat asupra chestiunii în discuție, arătând că în ipoteza în care ordonatorul de credite a pus în aplicare prevederile alin. (1) al art. XI din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 prin punerea în executare a hotărârilor judecătorești în materie de drepturi salariale, prin care s-a dispus obligarea Agenției Naționale de Administrare Fiscală la plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) se opun acordării în continuare a acestui spor de 25% care nu mai este prevăzut de Legea-cadru nr. 153/2017, după data intrării în vigoare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 81/2023, indiferent dacă un reclamant are sau nu are un titlu executoriu în acest sens. În caz contrar, aceste dispoziții ale art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 ar rămâne fără efecte juridice și nu s-ar aplica.

VII. Jurisprudența instanțelor naționale în materie

24. Curțile de apel Constanța, Cluj, Craiova și Galați au trimis hotărâri judecătorești, însă acestea nu sunt relevante pentru problema de drept sesizată.

25. Curțile de apel București, Iași și Ploiești au transmis puncte de vedere teoretice ale judecătorilor asupra chestiunii de drept, rezultând două opinii cu privire la prima întrebare.

26. Astfel, *într-o opinie* singulară s-a apreciat că în ipoteza în care reclamantul deține un titlu executoriu prin care s-a dispus obligarea pârâtei Agenția Națională de Administrare Fiscală la plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25%, aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 *nu se opun* acordării în continuare a sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) al aceluiași articol. (Tribunalul București — Secția a II-a contencios administrativ și fiscal).

27. Nu au fost prezentate argumente care să susțină această opinie.

28. *Într-o a doua opinie* s-a apreciat că în ipoteza în care reclamantul deține un titlu executoriu prin care s-a dispus obligarea pârâtei Agenția Națională de Administrare Fiscală la plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 *se opun* acordării în continuare a acestui spor în cuantum de 25% după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol, acest aspect reieșind chiar din cuprinsul alin. (4) al art. XI din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023. (Tribunalul Ilfov, Curtea de Apel Iași, Tribunalul Iași, Tribunalul Vaslui și Tribunalul Prahova — Secția a II-a civilă, de contencios administrativ și fiscal).

29. În susținerea acestei opinii s-a arătat că, astfel cum rezultă din formularea explicită a art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023, precum și din cuprinsul notei de fundamentare a acestui act normativ, acest nou mecanism de stabilire a drepturilor salariale convenite funcționarilor publici din sistemul finanțelor derogă parțial de la prevederile Legii-cadru nr. 153/2017, fiind determinat de existența unor interpretări diferite a legislației în domeniul salarizării personalului plătit din fonduri publice în sistemul finanțelor publice. Procesul de eliminare a inechităților, discriminărilor și/sau discrepanțelor de ordin salarial în sistemul finanțelor publice ca urmare a punerii în executare a hotărârilor judecătorești, în conformitate cu prevederile art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023, vizează doar nivelul brut al salariilor de bază de care beneficiază la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență personalul din sistemul finanțelor publice pentru fiecare categorie de funcție. Odată finalizat procesul de egalizare în conformitate cu dispozițiile art. XI alin. (1), devin aplicabile prevederile alin. (4) al aceluiași articol, care au scopul declarat de a elimina orice alte drepturi salariale recunoscute anterior (inclusiv cele recunoscute pe cale judiciară), în măsura în care acestea nu sunt prevăzute prin acte normative în vigoare.

30. În ceea ce privește cea de-a doua întrebare, opinia unanimă a instanțelor care au transmis puncte de vedere a fost în sensul că, în ipoteza în care reclamantul nu deține un titlu executoriu, dar există o hotărâre judecătorească definitivă prin care se recunoaște altor funcționari publici din aceeași familie ocupațională și din cadrul aceluiași ordonator de credite plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25%, aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 *se opun* acordării în continuare a sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) al aceluiași articol.

31. În motivarea acestei opinii s-a apreciat, în esență, că stabilirea sporului de risc și suprasolicitare neuropsihică de 25%,

aplicat la salariul brut lunar, la nivelul maxim recunoscut pe cale judiciară funcționarilor publici din cadrul Agenției Naționale de Administrare Fiscală, pe temeiul generic al instituirii unui tratament egal, nediscriminatoriu, între angajații aceleiași instituții, ar reprezenta o tendință de asimilare generică a drepturilor salariale, iar nu prin raportare la conținutul lor concret, fiind sancționată cu titlu obligatoriu și prin Decizia nr. 15 din 28 iunie 2021 a Înaltei Curți de Casație și Justiție — Completul pentru soluționarea recursului în interesul legii, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 921 din 27 septembrie 2021.

32. Celelalte curți de apel nu au identificat practică judiciară în materie și nici nu au comunicat opinii teoretice.

33. *Ministerul Public — Parchetul de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție* a comunicat că la nivelul Secției judiciare — Serviciul judiciar civil nu se verifică, în prezent, practica judiciară în vederea promovării unui eventual recurs în interesul legii în problema de drept ce formează obiectul sesizării.

VIII. **Jurisprudența Înaltei Curți de Casație și Justiție în mecanismele de unificare a practicii**

34. Prin Decizia nr. 2 din 19 ianuarie 2015, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 201 din 26 martie 2015, Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept a admis în parte sesizarea și, *în interpretarea și aplicarea art. 2 raportat la art. 1 alin. (2) lit. e) pct. (i) și alin. (3) din Ordonanța Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată, a stabilit că punerea în executare a hotărârilor judecătorești prin care s-au acordat unor angajați anumite drepturi salariale nu reprezintă un tratament discriminatoriu al celorlalți angajați.*

35. Prin Decizia nr. 11 din 21 martie 2022, pronunțată de Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul competent să judece recursul în interesul legii, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 371 din 14 aprilie 2022, s-a stabilit că: *Sporul pentru risc și suprasolicitare neuropsihică de care beneficiază inspectorii antifraudă din cadrul Direcției generale antifraudă fiscală se acordă, în perioada 1 martie 2017-31 decembrie 2017, în cuantumul procentual stabilit prin ordinul președintelui Agenției Naționale de Administrare Fiscală emis în condițiile art. 7 alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 99/2016, respectiv cu încadrarea în cheltuielile cu salariile aprobate prin bugetul A.N.A.F.*

36. Prin Decizia nr. 80 din 11 decembrie 2023, pronunțată de Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 84 din 30 ianuarie 2024, s-a stabilit, *în interpretarea și aplicarea unitară a prevederilor art. 6 lit. b) și c) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, că principiile nediscriminării și egalității pot fi invocate pentru egalizarea la nivel maxim a salariilor de bază, cu luarea în considerare inclusiv a majorărilor recunoscute prin hotărâri judecătorești definitive, sub rezerva ca ele să aibă aplicabilitate generală la nivelul aceleiași categorii profesionale din cadrul aceleiași familii ocupaționale.*

37. Prin Decizia nr. 40 din 16 septembrie 2024, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1017 din 11 octombrie 2024, Înalta Curte de Casație și Justiție — Completul pentru dezlegarea unor chestiuni de drept a admis sesizarea și, *în interpretarea și aplicarea dispozițiilor art. 39 alin. (1) și (4) raportat la art. 6 lit. a), b) și c) din Legea-cadru nr. 153/2017, la stabilirea nivelului maxim de salarizare aflat în plată pentru funcții similare nu se poate ține seama de drepturile salariale recunoscute altor salariați prin hotărâri judecătorești definitive*

prin care au fost interpretate și aplicate norme legale cu aplicabilitate generală, dacă respectiva interpretare a fost ulterior invalidată printr-o decizie obligatorie a Înaltei Curți de Casație și Justiție pronunțată în dezlegarea unei chestiuni de drept.

IX. Jurisprudența Curții Constituționale

38. Nu au fost identificate decizii relevante pronunțate de Curtea Constituțională în exercitarea controlului de constituționalitate.

X. Raportul asupra chestiunii de drept

39. Judecătorii-raportori au constatat că nu sunt îndeplinite cumulativ condițiile de admisibilitate a sesizării, prevăzute de art. 2 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024, în sensul că lipsește cerința existenței unei chestiuni de drept reale, dificile, fiind evident sensul clar, lipsit de echivoc al dispozițiilor legale supuse interpretării.

XI. Înalta Curte de Casație și Justiție

Examinând sesizarea în vederea pronunțării unei hotărâri prealabile, raportul întocmit de judecătorii-raportori și chestiunea de drept ce se solicită a fi dezlegată, constată următoarele:

Asupra admisibilității sesizării

40. Prezenta sesizare este formulată în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 62/2024 privind unele măsuri pentru soluționarea proceselor privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a proceselor privind prestații de asigurări sociale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 559 din 14 iunie 2024. Acest act normativ cuprinde norme parțial derogatorii de la procedura de drept comun privind hotărârea prealabilă pentru dezlegarea unor chestiuni de drept, dispozițiile sale aplicându-se cu prioritate, potrivit principiului *specialia generalibus derogant*, și urmând a se completa, în mod corespunzător, cu prevederile art. 519-521 din Codul de procedură civilă, după cum se indică la art. 4 din ordonanța de urgență.

41. În acest context normativ, sesizarea Înaltei Curți de Casație și Justiție, formulată în temeiul Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 62/2024, trebuie să îndeplinească, în mod cumulativ, următoarele condiții de admisibilitate:

- (i) existența unei cauze aflate în curs de judecată, care să privească fie stabilirea și/sau plata drepturilor salariale/de natură salarială ale personalului plătit din fonduri publice, inclusiv cele privind obligarea la emiterea actelor administrative sau privind anularea actelor administrative emise pentru acest personal sau/și cele privind raporturile de muncă și de serviciu ale acestui personal, fie stabilirea și/sau plata drepturilor la pensie, inclusiv cele rezultate din actualizarea/recalcularea/revizuirea drepturilor la pensie sau/și cele privind alte prestații de asigurări sociale ale personalului plătit din fonduri publice, indiferent de natura și obiectul proceselor, de calitatea părților ori de instanța competentă să le soluționeze;
- (ii) instanța care sesizează Înalta Curte să judece cauza în primă instanță sau în calea de atac;
- (iii) existența unei chestiuni de drept, de a cărei lămurire să depindă soluționarea pe fond a cauzei;
- (iv) chestiunea de drept să nu fi făcut obiectul statuării Înaltei Curți de Casație și Justiție și nici obiectul unui recurs în interesul legii în curs de soluționare.

42. Verificând întrunirea acestor cerințe legale, în raport cu elementele sesizării, se constată că acestea se regăsesc numai parțial.

43. Primele două condiții legale sunt îndeplinite. Cauza în care s-a formulat sesizarea se află pe rolul Tribunalului Bihor —

Secția a III-a contencios administrativ și fiscal, care judecă pricina în primă instanță conform art. 95 pct. 1 din Codul de procedură civilă. Litigiul se circumscrie domeniului specific de reglementare prevăzut de art. 1 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024, tribunalul fiind investit cu o acțiune vizând drepturi salariale și anularea unor acte administrative, formulată de mai mulți salariați în contradictoriu cu angajatorul, instituție publică, fiind vorba astfel despre plata unor drepturi salariale/de natură salarială ale personalului plătit din fonduri publice.

44. În ceea ce privește condiția existenței unei chestiuni de drept, de a cărei lămurire să depindă soluționarea pe fond a cauzei, se impune a se aminti că în jurisprudența Completului pentru dezlegarea unor chestiuni de drept s-a statuat că, prealabil sesizării instanței supreme, trebuie stabilită și evidențiată existența unei legături strânse între maniera de dezlegare a chestiunii de drept în raport cu interpretările posibile prefigurate și soluționarea pe fond a cauzei. Hotărârea prealabilă trebuie să fie de natură a produce un efect concret asupra soluției ce urmează a fi pronunțată de către instanța de trimitere, cerința pertinentei fiind expresia utilității pe care rezolvarea de principiu a chestiunii de drept invocate trebuie să o aibă în cadrul soluționării litigiului, ceea ce presupune ca problema de drept ce face obiectul sesizării să fie direct incidentă pentru soluționarea cauzei.

45. Verificând îndeplinirea acestei condiții în cauză, se observă în primul rând modul lapidar în care instanța de trimitere a motivat încheierea de sesizare, din conținutul acesteia nerezultând interpretările posibile prefigurate de complet și nici dificultățile de interpretare și aplicare a textelor de lege, după cum nu rezultă cu claritate nici dacă reclamanții se regăsesc în ipotezele indicate în întrebările formulate.

46. Din considerentele încheierii de sesizare rezultă că instanța de trimitere urmărește să afle dacă prevederile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 se opun acordării în continuare a sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar persoanelor care au obținut acest spor prin hotărâri judecătorești anterioare, precum și celor care doresc acordarea sporului prin raportare la hotărâri judecătorești anterioare obținute de colegi din cadrul aceleiași familii ocupaționale și din cadrul aceluiași ordonator de credite.

47. Aceste două ipoteze indicate de instanța de trimitere în întrebările preliminare nu se regăsesc însă, în totalitate, în situația de fapt prezentată de reclamanți prin cererea de chemare în judecată.

48. Prin acțiune, reclamanții au indicat de la bun început că sunt beneficiarii sporului pentru suprasolicitare neuropsihică, obținut prin hotărâri judecătorești pronunțate de Curtea de Apel Oradea, spor care însă nu mai este plătit de angajator în considerarea art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023. Astfel, reclamanții se regăsesc în ipoteza indicată în prima întrebare.

49. În cea de-a doua întrebare instanța de trimitere are în vedere ipoteza în care reclamantul nu deține un titlu executoriu, dar există o hotărâre judecătorească definitivă prin care se recunoaște altor funcționari publici din aceeași familie ocupațională și din cadrul aceluiași ordonator de credite plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, și ridică problema dacă dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 trebuie interpretate în sensul că se opun acordării acestui spor după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol.

50. Or, această ipoteză nu are legătură cu situația reclamanților din cauză, odată ce aceștia subliniază de la bun început că toți sunt beneficiarii sporului în discuție, obținut prin hotărâri judecătorești.

51. Pentru a justifica legătura cu cauza, instanța de trimitere a indicat în încheierea de sesizare că numai una dintre reclamante ar fi dobândit sporul pentru risc și suprasolicitare neuropsihică, iar ceilalți reclamanți solicită acordarea în continuare a acestui spor în raport cu hotărârea primei reclamante. Aceste statuări nu au însă suport în cuprinsul cererii de chemare în judecată, în forma în care a fost înaintată de către tribunalul Înaltei Curți, iar tribunalul nu a indicat că ar exista vreo precizare/modificare a cererii de chemare în judecată.

52. Înalta Curte amintește că instanța de trimitere este cea care trebuie să demonstreze legătura strânsă dintre chestiunea de drept ridicată și soluționarea cauzei, iar, în raport cu documentele transmise, se observă cu privire la cea de-a doua întrebare că aceasta nu vizează situația reclamanților din cauză, părând, mai degrabă, o întrebare ipotetică.

53. Pe cale de consecință, constatând că a doua întrebare nu reprezintă o chestiune de drept de a cărei lămurire să depindă soluționarea pe fond a cauzei, Înalta Curte urmează să constate caracterul inadmisibil al acesteia.

54. În ceea ce privește prima întrebare, care vizează situația reclamanților din dosarul dedus judecății tribunalului, respectiv persoane cărora le-a fost recunoscut un spor prin hotărâre judecătorească, dar cărora nu li se mai plătește sporul respectiv ca urmare a intrării în vigoare a dispozițiilor art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023, se impune a se verifica dacă problema ridicată de instanța de trimitere reprezintă o veritabilă chestiune drept.

55. În absența unei definiții legale a noțiunii de „*chestiune de drept*” din cadrul cerințelor de admisibilitate prevăzute la art. 519 din Codul de procedură civilă (aplicabile și sesizărilor întemeiate pe dispozițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 62/2024), pentru a fi o problemă de drept reală, trebuie ca norma de drept disputată să fie susceptibilă să constituie izvorul unor interpretări divergente și, în consecință, al unei practici judiciare neunitare.

56. Prin urmare, sesizarea trebuie să conducă la interpretarea *in abstracto* a unor dispoziții legale determinate, iar nu la rezolvarea unor chestiuni ce țin de particularitățile cauzei.

57. În prezenta sesizare, din modalitatea de formulare a întrebării adresate Completului pentru dezlegarea unor chestiuni de drept, dar și din mențiunile inserate de instanța de trimitere în cuprinsul punctului de vedere asupra modului de dezlegare a problemei de drept, rezultă că aceasta nu constituie o veritabilă problemă de drept susceptibilă de a primi o rezolvare de principiu printr-o hotărâre pronunțată în cadrul mecanismului de unificare a practicii reglementat prin dispozițiile art. 519 și următoarele din Codul de procedură civilă, întrucât nu vizează interpretarea *in abstracto* a vreunei dispoziții legale, ci doar aplicarea acesteia în situația particulară a reclamanților.

58. Nu se poate reține că ar exista o veritabilă dificultate în demersul de interpretare a prevederilor art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023, care stabilesc că, după eliminarea inechităților, discriminărilor și/sau discrepanțelor de ordin salarial existente la data intrării în vigoare a acestei ordonanțe de urgență în sistemul finanțelor publice ca urmare a punerii în executare a hotărârilor judecătorești, nu se mai plătesc alte categorii de drepturi salariale care nu sunt prevăzute prin acte normative în vigoare, ci instanța de sezină este interesată să afle în ce măsură aceste

prevederi legale se aplică și reclamanților care au obținut prin hotărâri judecătorești un spor ce nu mai este prevăzut de actele normative în vigoare.

59. Instanța de trimitere însăși prin punctul de vedere transmis a indicat că prevederile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 se opun acordării în continuare a sporului solicitat de reclamanți, care nu mai este prevăzut de Legea-cadru nr. 153/2017, în caz contrar dispozițiile indicate rămânând fără efecte și nu s-ar putea aplica, fără a arăta că are vreun dubiu sau vreo dificultate în interpretarea respectivului text legal.

60. Admisibilitatea investiției instanței supreme cu pronunțarea unei hotărâri prealabile în temeiul dispozițiilor art. 2 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 62/2024 trebuie raportată cu necesitate la condiția existenței unei chestiuni veritabile de drept care să necesite recurgerea la mecanismul hotărârii prealabile, nefiind posibilă investirea instanței supreme asupra oricărei chestiuni de drept subsumate cauzei acțiunii deduse judecății instanței de trimitere.

61. Sintagma „*chestiune de drept*” nu poate fi sinonimă cauzei acțiunii, având un caracter autonom, iar condițiile ce trebuie verificate pentru constatarea existenței sale sunt cele conturate în jurisprudența dezvoltată în aplicarea dispozițiilor art. 519 și 520 din Codul de procedură civilă, în linie cu argumentația dezvoltată în mod constant în jurisprudența Înaltei Curți de Casație și Justiție referitoare la mecanismul prevăzut de dispozițiile 519 și 520 din Codul de procedură civilă în ceea ce privește caracterul veritabil al chestiunii de drept supuse interpretării.

62. După cum s-a indicat mai sus, și în cazul mecanismului instituit în baza Ordonanței de urgență a Guvernului 62/2024 se impune ca problema de drept supusă dezlegării să fie din categoria celor care ridică serioase dificultăți de interpretare a unor dispoziții legale imperfecte, lacunare sau contradictorii sau a celor care prezintă o dificultate suficient de mare în măsură să reclame intervenția instanței supreme în scopul rezolvării de principiu a chestiunii de drept și înlăturării oricărei incertitudini care ar putea plana asupra securității raporturilor juridice.

63. Astfel, se constată că sesizarea formulată nu întrunește condiția de admisibilitate subsumată cerinței ca aceasta să privească o chestiune de drept care să fie reală, a cărei dificultate să decurgă din complexitatea, neclaritatea sau dualitatea unui text de lege, dispozițiile art. XI alin. (1) și (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 întrunind condiția de a constitui o normă clară, nesusceptibilă de interpretări diferite, de natură să nu permită calificarea întrebării instanței de trimitere ca fiind una privitoare la o chestiune de drept reală, aptă să declanșeze mecanismul de intervenție al instanței supreme în asigurarea unei jurisprudențe uniforme.

64. În ceea ce privește riscul dezvoltării unei jurisprudențe neunitare se constată din punctele de vedere transmise de tribunale și de curțile de apel că acestea interpretează în mod aproape unanim chestiunea de drept a cărei dezlegare se solicită, în sensul că prevederile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului 81/2023 se opun acordării în continuare a unui spor care nu mai este prevăzut de dispozițiile legale.

65. În considerarea argumentelor expuse, constatând că nu este îndeplinită cerința de admisibilitate vizând existența unei veritabile probleme de drept susceptibile să dea naștere unor interpretări diferite de a căror lămurire depinde soluționarea pe fond a cauzelor în curs de judecată, având un grad de dificultate care să justifice pronunțarea unei hotărâri prealabile, în temeiul art. 521 din Codul de procedură civilă, Înalta Curte constată că se impune respingerea, ca inadmisibilă, a sesizării.

ÎNALTA CURTE DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca inadmisibilă, sesizarea formulată de Tribunalul Bihor — Secția a III-a contencios administrativ și fiscal în Dosarul nr. 488/111/2024, în vederea pronunțării unei hotărâri prealabile cu privire la următoarele chestiuni de drept:

Dacă în ipoteza în care reclamantul deține un titlu executoriu prin care s-a dispus obligarea pârâtei Agenția Națională de Administrare Fiscală la plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 privind consolidarea capacității instituționale a Ministerului Finanțelor, exercitarea controlului financiar de specialitate al statului, pentru unele reglementări specifice, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu completările ulterioare, se opun acordării în continuare a acestui spor în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol?

Dacă în ipoteza în care reclamantul nu deține un titlu executoriu, dar există o hotărâre judecătorească definitivă prin care se recunoaște altor funcționari publici din aceeași familie ocupațională și din cadrul aceluiasi ordonator de credite plata sporului pentru risc și suprasolicitare neuropsihică în cuantum de 25% aplicat la salariul brut lunar, inclusiv după intrarea în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017, dispozițiile art. XI alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 81/2023 trebuie interpretate în sensul că se opun acordării acestui spor în cuantum de 25%, după punerea în aplicare a prevederilor alin. (1) din acest articol?

Obligatorie, potrivit dispozițiilor art. 521 alin. (3) din Codul de procedură civilă.

Pronunțată în ședință publică astăzi, 7 aprilie 2025.

VICEPREȘEDINTELE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE
MARIANA CONSTANTINESCU

Magistrat-asistent,
Georgiana Toader

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro

Relații cu publicul: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78/79/83.

Pentru publicări, încărcăți actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro>, secțiunea Publicări.

