

YM 3 / 25.03.2016



ROMANIA

GRUP PARLAMENTAR  
PARTIDUL NAȚIONAL LIBERAL  
Nr. 3C-13/125  
20. 14 Luna... 03 Ziua... 25

*Parlamentul României  
Camera Deputaților  
Grupul Parlamentar al Partidului Național Liberal*

**Către Biroul Permanent al Camerei Deputaților**

**Domnule Președinte,**

Subsemnatii, deputati ai Grupului Parlamentar al Partidului Național Liberal, menționați în anexa la prezenta moțiune, în temeiul art. 112 din Constituția României și ale art. 160-166 din Regulamentul Camerei Deputaților, vă înaintăm spre dezbatere și adoptare prezenta moțiune simplă, intitulată „**Guvernul Ponta 3 amenință viața pacienților: amână lista de medicamente compensate**”.

Cu deosebită stimă,

**Lider Grup Parlamentar al PNL**

**George Scutaru**



## Moțiune simplă

### ***Guvernul Ponta 3 amenință viața pacienților: amână lista de medicamente compensate***

Domnule Președinte,

Doamnelor și domnilor deputați,

Domnule ministru Nicolae Bănicioiu,

Constatăm cu regret că odată cu schimbarea componenței Guvernului, multe promisiuni guvernamentale, care reprezentau priorități până acum două luni, nu se mai află pe agenda Primului Ministru Victor Ponta și a Guvernului pe care îl conduce.

Ne referim, în special, la introducerea noii liste de medicamente compensate, condiționalitate FMI, și totodată, un angajament ferm pe care ni l-am luat împreună cu PSD prin Programul de Guvernare USL, despre care Primul Ministru spune permanent că-l va duce la înndeplinire, ceea ce ne-ar bucura. Însă, până acum nu am asistat decât la promisiuni, fără rezultate.

Ba mai mult, am asistat la retragerea unor proiecte importante precum modul de calcul diferențiat al taxei clawback și prețurile medicamentelor, proiecte construite tocmai pentru crearea spațiului bugetar, care ar fi permis introducerea noii liste de compensate începând cu data de 1 aprilie 2014.

Din nefericire, constatăm că deși introducerea noii liste de medicamente compensate reprezinta o prioritate majoră în Guvernul USL, acum actualul Guvern încearcă diverse tergiversări și justificări

pentru a se deroba de responsabilitatea pe care și-a luat-o cu doi ani în urmă în fața populației.

Privim la disperarea asociațiilor de pacienți, care constată și ele că toate eforturile depuse până în prezent au fost în zadar și că viața lor depinde, din nou, de semnătura unui ministru și a unui premier.

Faptul că astăzi Guvernul Ponta 3 are o altă componentă politică a cabinetului, nu îl derobează de răspunderea și de obligația de a respecta cuvântul dat în fața populației.

PNL și-a respectat angajamentul luat în fața populației și a lăsat lista de medicamente compensate "la cheie", după îndelungate consultări cu renumiți medici și profesori, asociații de pacienți, dar și industria farmaceutică.

Un guvern responsabil nu ar trebui să se joace cu soarta a peste 3 milioane de pacienți și să amâne deschiderea noii liste de compensate, sub falsul pretext al lipsei de bani.

Reamintim Primului Ministru și cabinetului pe care îl conduce că în ședința de Guvern din data de 14 noiembrie 2013 preciza cât se poate de clar că sănătatea primește mai mulți bani în 2014 decât în anul 2013 și că de fapt sumele alocate sunt mai mari.

Și, cu toate acestea, actualul ministru al Sănătății invocă lipsa banilor ca principal argument pentru neintroducerea listei de medicamente compensate de la 1 aprilie 2014, aşa cum fusese angajamentul inițiat luat în fața pacienților, dar și a organismelor financiare internationale.

Sănătatea românilor nu ar trebui să aibă culoare politică și nici nu ar trebui folosită pentru interesele unora. PNL a reactualizat lista de medicamente compensate, după aproximativ săse ani, timp în care pacienții au așteptat tratamente inovatoare, care să le salveze viața. Deschiderea listei ține doar de voința Primului Ministru.

Reamintim, de asemenea, Guvernului Ponta 3, promisiunile încurajatoare pe care le lansa domnul Victor Ponta la sfârșitul anului 2013 când preciza că sănătatea va deveni o prioritate pe agenda sa guvernamentală în anul 2014, luându-și angajamentul ferm de a îmbunătăți activitatea sistemului sănitar și de a contribui, prin politicile pe care le adoptă, la creșterea calității vieții pacienților.

Unde sunt acum toate aceste promisiuni?

*Domnule Prim Ministru,*

*Domnule ministru Bănicioiu,*

*Stimați colegi parlamentari,*

Prin neintroducerea listei de medicamente compensate nu faceți decât să condamnați la moarte oameni care mai aveau o speranță.

Amânarea deschiderii noii liste de medicamente nu face decât să arate o lipsă de responsabilitate, o nepăsare și în același timp, o îndepărțare serioasă de la aşteptările justificate ale celor care au dat votul lor pentru împlinirea acestor obiective. Sau poate, este vorba de interese ascunse, care ne scapă nouă, celorlalți...

PNL nu poate accepta lipsa de responsabilitate atunci când vine vorba despre viața oamenilor, nu poate accepta denigrarea celor care au colaborat la realizarea acestei liste de medicamente compensate, renumiți medici și profesori, dar și asociații de pacienți, așa cum s-a încercat și, de asemenea, nu permite dezinformarea și bătaia de joc la adresa pacienților.

Având în vedere modalitatea în care noua componență a Guvernului a acționat odată instalată la conducere, nu putem decât să atragem atenția că orice acțiune sau intenție de a „murdări” sau de a anula munca depusă de către fosta conducere liberală a MS, parte din

Guvernul USL de la acea perioadă, poate fi combătută extrem de ușor prin dovezi clare, care stau mărturie alături de toți cei care au lucrat la acest proiect pentru îndeplinirea obiectivului politic asumat.

PNL solicită Guvernului României să-și respecte angajamentele luate în fața populației și a milioane de pacienți și să aprobe introducerea noii liste de medicamente compensate, luând în considerare următoarele:

*Listă de medicamente compensate este neactualizată de 6 ani, atunci fiind modificată tot de un ministru liberal, așa cum a făcut-o și acum, în condițiile în care:*

Există o directivă europeană care precizează foarte clar faptul că un medicament trebuie evaluat în 90 de zile de la solicitarea includerii în listă (România riscă procedura de infringement);

Ciclul de viață (patentul) al unui medicament este în medie de 8-10 ani;

Există un număr de medicamente care așteaptă rambursarea și care dacă ar fi fost introduse mai devreme ar fi salvat vieți, vindecat boli care produc dizabilitate și, în consecință, ar fi crescut productivitatea;

Actualizarea regulată a listei de medicamente ar fi permis o acomodare mai ușoară a bugetului alocat compensării medicamentelor, situație care ar fi fost mai ușor tolerată atât de către fondul de asigurări, pacienți cât și de către producătorii de medicamente;

În condițiile în care din 2008 până în prezent se monitoriza implementarea corectă a ordinului cu protocoalele terapeutice și se auditau regulat prescripțiile, cheltuiala cu medicamentele nu ar fi fost una "explozivă".

După aproximativ șase ani în care pacienții români nu au avut acces la terapii inovatoare, care ar fi putut să le salveze viața, un ministru liberal, același care a introdus lista de medicamente compensate în anul 2008, a reactualizat-o conform standardelor internaționale.

*Este prima dată în România când se propune o listă nouă de medicamente compensate elaborată după o metodologie de evaluare agreată la nivel internațional*

Ordinul MS 724/2013 prevede criterii obiective de includere/neincludere în Listă și o metodologie de evaluare complexă.

Procedura de evaluare a tehnologiilor medicale a fost una complexă care a necesitat mai multe filtre de evaluare și apreciere, precum și maximă responsabilitate. În afară de evaluările medicale a fost necesară și efectuarea unei evaluări economice, realizându-se o analiză de impact bugetar.

De asemenea, reamintim faptul că procedura de evaluare a medicamentelor compensate a fost una similară cu cea aplicată în marea majoritate a statelor membre UE, dar și în Canada sau Australia și a fost agreată în vara anului trecut atât de către toți actorii instituționali cât și de către organismele financiare internaționale.

În perioada iulie –decembrie 2013, evaluarea HTA a fost efectuată pentru un număr de 167 dosare care au fost depuse la sediul Ministerului Sănătății în perioada 25 iunie 2013– 12 iulie 2013.

Procedura a cuprins mai multe filtre progresive și independente de evaluare:

Evaluarea critică a eficacității și a siguranței relative cât și a rezultatelor raportate de către pacienți și acordarea unui scor de către comisiile de specialitate;

Evaluarea critică, pe de o parte a eficacității, siguranței relative și a rezultatelor raportate de către pacienți, dar, pe de altă parte, și a modelului rambursării în Marea Britanie și Franța și a diseminării rambursării în statele UE și acordarea unui scor de către Unitatea de Evaluare a Tehnologiilor Medicale din cadrul MS;

Evaluarea impactului bugetar pentru fiecare moleculă în parte cât și pentru întreaga listă de către Unitatea de Evaluare a Tehnologiilor Medicale din cadrul MS

Evaluarea multidimensională a rezultatelor administrării medicamentului din perspectiva poverii bolii (morbiditate, mortalitate, dizabilitate), a faptului că există sau nu ghiduri și protocoale de practică care îl recomandă în România, a posibilității de monitorizare a administrării medicamentului, a cheltuielilor adiționale sau mai reduse pe care le implică administrarea acestuia, cât și a importanței acestuia pentru sănătatea publică sau pentru anumite categorii de pacienți din perspectiva echității. Acest lucru a fost realizat de către Comisia Națională de Coordonare a Activității Comisiilor de Specialitate.

Odată cu obținerea punctajelor finale, conform Ordinului MS 724/2013, dosarele au fost supuse analizei membrilor Comisiei Naționale, cu rol în elaborarea sintezei finale și a recomandărilor de compensare, respectiv poziționarea DCI în listă.

Propunerea efectuată de către Comisia Națională a fost realizată în urma analizei și evaluării a 167 de dosare depuse la MS, din care:

- 130 dosare au fost propuse spre compensare, deci admise
- 36 au fost respinse
- 1 dosar incomplet

Pe 22 decembrie 2013, a fost postată pe site-ul MS, „Sinteza privind propunerea de listă de medicamente compensate” realizată de reprezentanții Comisiei Naționale de coordonare a comisiilor de specialitate ale MS, conform metodologiei aprobată prin Ordinul Ministrului Sănătății 724 din luna mai 2013.

Conform reglementărilor în vigoare, propunerea de listă de medicamente compensate a fost supusă Comisiei de soluționare a litigiilor, constituită prin Ordin de ministru.

*Stimați colegi parlamentari,*

În componența acestei Comisii au fost numiți reprezentanți ai asociațiilor de pacienți, reprezentanți ai Comisiilor de Specialitate din cadrul MS, reprezentanți ai CNAS, reprezentanți ai industriei farmaceutice, practic toți factorii implicați pentru a ajunge la un consens general.

Atât timp cât în această comisie de soluționare a contestațiilor au fost implicate toate părțile în spiritul transparenței, al corectitudinii, dar și al obiectivității, nu vedem de ce actualul Guvern dorește reevaluarea acestei noi liste de medicamente compensate, ceea ce ar însemna, dacă ar fi respectată procedura standard de la nivel internațional, o întârziere de cel puțin 6 luni, timp în care vor muri din nou oameni, în așteptarea medicamentelor.

În perioada ianuarie –februarie 2014, Comisia de soluționare a Litigiilor a evaluat, verificat și a emis în cadrul ședințelor, prin vot deschis, recomandările finale pentru deciziile contestate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață ca urmare a propunerilor afișate pe site –ul MS în data de 22 decembrie 2013.

Propunerea finală a Comisiei Naționale, pe baza recomandărilor făcute de Comisia de Litigii a fost următoarea:

**144 dosare au fost propuse spre compensare, deci admise**

**19 dosare respinse**

**4 dosare rămase în analiză încă din cauza incompletitudinii documentelor sau nu au obținut un punctaj din partea Comisilor de specialitate unde dosarul a fost supus evaluării.**

Moleculele nou propuse pentru compensare vor completa Lista actuală aprobată prin HG 720/2008 cu un număr important de medicamente destinate, în principal, tratării cancerului, diabetului, afecțiunilor cardiovasculare, afecțiunilor psihice, hepatitelor cronice, precum și bolilor rare, fără a se limita însă doar la aceste patologii.

Pe toți pacienții care suferă de aceste boli, Guvernul Ponta nu face decât să-i condamne la moarte prin neintroducerea noii liste de medicamente compensate.

**Stimați guvernanti, moartea nu așteaptă semnăturile dumneavoastră!**

*La baza proiectului a stat profesionalismul, lista de medicamente compensate fiind evaluată de către renumiți medici și profesori*

Aproximativ 16 comisii cu peste 120 de renumiți medici și profesori au lucrat la evaluarea noilor medicamente propuse spre compensare.

Punerea la îndoială de către actualul ministru al Sănătății a profesionalismului cu care a fost realizată această listă reprezentă de fapt un act de denigrare a medicilor, profesori renumiți, care și-au adus contribuția benevol la realizarea acestui proiect, dar și a zecilor de asociații de pacienți care au vegheat la obiectivitatea cu care a fost reactualizată noua listă de medicamente compensate.

O amânare a listei de medicamente compensate pe motiv că aceasta trebuie reanalizată nu face decât să prelungească chinul pacienților și, în cazul multora, să grăbească decesul.

În acest moment, viața a peste 3 milioane de pacienți se află în semnăturile Guvernului Ponta 3.

*Transparența totală și comunicarea permanentă a stadiului proiectului*

Pe tot parcursul perioadei de evaluare au existat informări publice și documente poste pe website-ul MS, referitoare la stadiul evaluărilor (rapoarte de sinteză ale Unității de Evaluare a Tehnologiilor Medicale, raport de sinteză al Comisiei Naționale, proiect de listă revizuită), pentru transparență maximă.

Mai mult, noile molecule introduse în lista de medicamente au fost verificate, prin numeroase filtre de evaluare, atât de către asociațiile de pacienți - beneficiarii acestei liste, de către renumiții medici din comisiile de specialitate ale MS, cât și de către industria farmaceutică.

*Realizarea unei analize de impact bugetar, aprobată de către Ministerul Finanțelor Publice și ministrul delegat pentru buget, dar și de către organismele financiare internationale*

---

A fost estimat un impact pozitiv de 592 milioane lei pentru anul 2014, suma care ar putea fi acoperită prin implementarea politicilor de reducere a cheltuielilor cu medicamentele (taxa claw-back, revizuirea prețurilor la medicamente, acorduri de partajare a riscurilor între finanțator și producător, audit al prescripției medicale).

Aceste proiecte au fost fie finalizate înainte de încheierea mandatului în luna februarie 2014, fie se aflau în diferite stadii de derulare, conform calendarului stabilit de comun acord cu instituțiile financiare internaționale. Din păcate, acestea au fost primele retrase din dezbaterea publică odată cu schimbarea conducerii liberale de la MS.

Analiza de impact bugetar a luat în considerare un procent de maxim 10% din numărul estimat de pacienți care ar putea beneficia de DCI-ul respectiv pentru medicamentele la care există alternativă farmaco-terapeutică și de maximum 25% din numărul estimat de pacienți care ar putea beneficia de DCI-ul respectiv pentru medicamentele la care nu există alternativă farmaco-terapeutică;

Analiza de impact bugetar s-a bazat pe respectarea întru-totul a acordului cu FMI, BM și CE în ceea ce privește utilizarea evaluării tehnologiilor medicale în reevaluarea listelor de medicamente compensate.

Dacă guvernele anterioare din anul 2009 până în 2012 ar fi actualizat măcar anual lista, impactul de aproximativ 10% din totalul valorii medicamentelor care se compensează s-ar fi distribuit pe 5 ani, iar impactul anual ar fi fost de maximum 2%, un procent acceptabil într-o creștere de buget anuală. Astfel, s-ar fi putut preveni formarea de

arieate într-un volum mare, dar lucrul cel mai important, s-ar fi asigurat accesul la terapia pacienților și salvarea multor vieți.

*Introducerea listei de medicamente compensate reprezintă o condiționalitate în acordul cu FMI, BM și CE*

În ultimile luni ale anului trecut rezultatele evaluărilor au fost discutate și împărtășite în repetate rânduri cu reprezentanții Comisiei Europene, ai FMI și ai Băncii Mondiale, în special partea aferentă impactului bugetar. În luna decembrie a anului trecut, a existat o informare oficială a ministrului delegat pentru Buget, dl Liviu Voinea, referitoare la quantumul impactului bugetar transmisă de către MS și CNAS.

Ca urmare acestei informări oficiale, vă reamintim că s-a primit acceptul instituțiilor financiare internaționale de a posta proiectul de listă de medicamente compensate pe website-ul MS în transparentă decizională.

În cadrul ultimei misiuni a instituțiilor financiare internaționale din luna ianuarie a anului curent s-a convenit ca în Scrisoare să apară explicit actualizarea listei de medicamente legată de o serie de măsuri complexe referitoare la politica medicamentului pe care Guvernul României de la acea perioadă, Guvernul USL, s-a angajat să le aducă la îndeplinire pentru a micșora posibilul impact finanțiar excedentar al introducerii listei.

Din păcate, actuala conducere a Ministerului Sănătății, ministrul social-democrat, Nicolae Bănicchioiu, a considerat că este mai corect să retragă proiectele de acte normative care reglementau acest domeniu decât să continue angajamentele luate de către Guvernul României.

*Stimați deputați,*

La sfârșitul săptămânii trecute, Grupul PNL din Camera Deputaților, pe care am avut onoarea să-l reprezint, s-a întâlnit cu reprezentanții asociațiilor de pacienți care și-au exprimat îngrijorarea cu privire la faptul că toate proiectele la care au lucrat împreună cu fosta echipă a Ministerului Sănătății au fost abandonate sau amâname, ceea ce nu face decât să perpetueze un sistem sanitar nesatisfăcător și să îngreuneze tot mai mult, pe zi ce trece, viața pacienților care așteaptă noile molecule inovatoare.

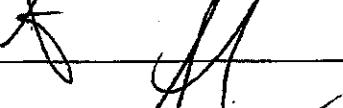
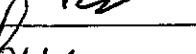
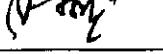
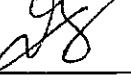
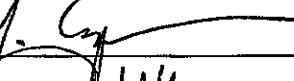
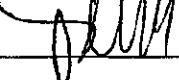
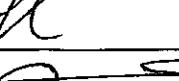
Toate aceste asociații de pacienți au tras un semnal de alarmă, în nenumărate rânduri, la adresa guvernanților cu privire la efectele grave ale neintroducerii listei de medicamente compensate asupra calității vieții lor.

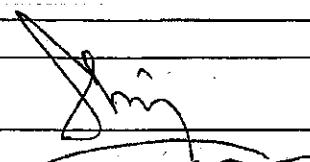
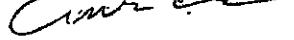
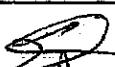
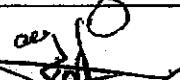
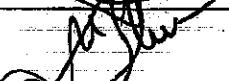
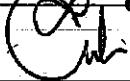
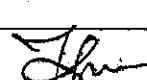
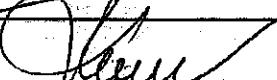
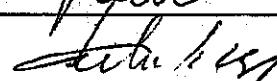
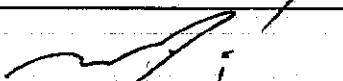
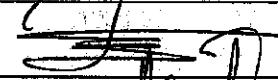
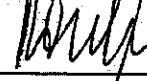
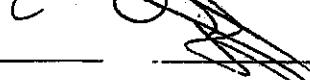
Semnatarii prezentei moțiuni solicită de urgență ministrului Sănătății, domnul Nicolae Bănicioiu și, implicit, Primului Ministru, domnul Victor Ponta, respectarea angajamentului politic și introducerea noii liste de medicamente compensate, ceea ce va determina o îmbunătățire a calității vieții pacienților și o reducere a costurilor îngrijirilor de sănătate, prin perioade mai scurte de spitalizare, o refacere mai rapidă și implicit, o reintegrare mai ușoară în familie și la locul de muncă.

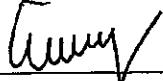
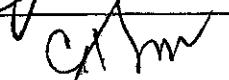
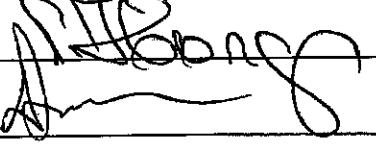
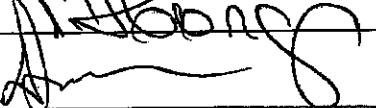
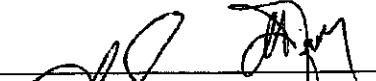
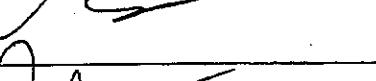
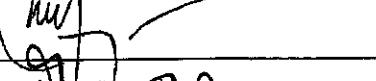
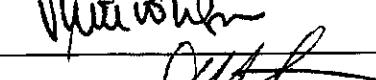
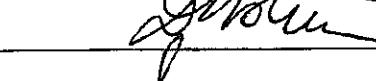
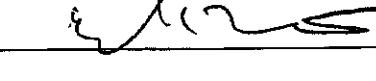
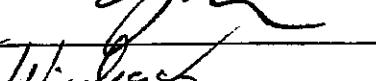
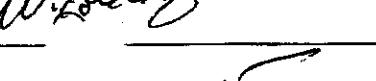
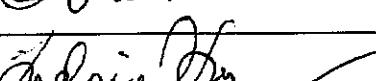
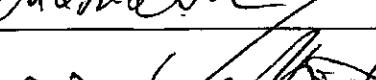
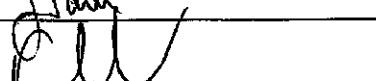
---

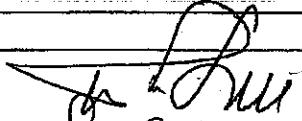
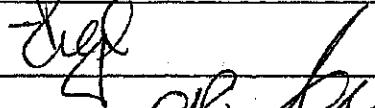
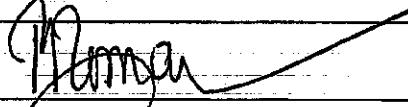
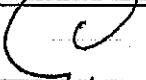
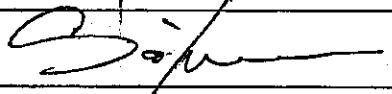
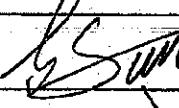
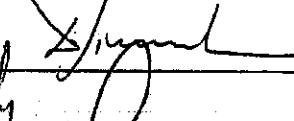
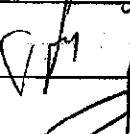
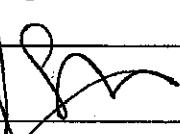
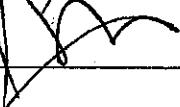
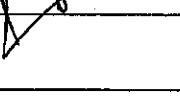
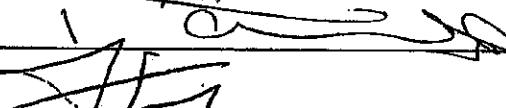
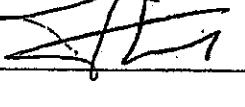
*Tabel semnături*

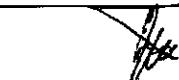
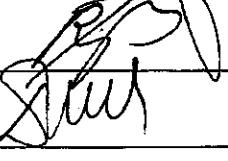
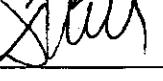
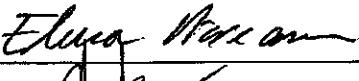
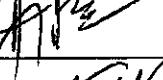
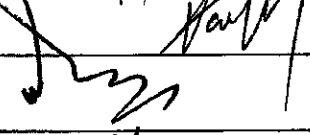
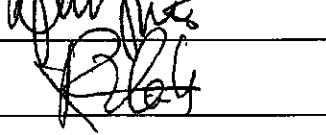
MOTIUNE SIMPLĂ „GUVERNUL PONTA 3 AMENINȚĂ VIATA  
PACENTILOR: AMÂNĂ LISTA DE MEDICAMENTE COMPENSATE”

Nr.	DEPUTAT PNL	SEMNAȚURA
1.	ALEXE COSTEL	
2.	ALEXE FLORIN-ALEXANDRU	
3.	ALMĂJANU MARIN	
4.	ANDRONACHE GABRIEL	
5.	ANUȘCA ROXANA-FLORENTINA	
6.	BĂIŞANU ŞTEFAN-ALEXANDRU	
7.	BERCI VASILE	
8.	BORDEIANU DAN	
9.	BOT OCTAVIAN	
10.	BUDURESCU DANIEL-STAMATE	
11.	BUICAN CRISTIAN	
12.	CALIMENTE MIHAIȚĂ	
13.	CALOTĂ FLORICĂ ICĂ	
14.	CĂTĂNICIU STELUTĂ-GUSTICA	
15.	CAZAN MIRCEA-VASILE	
16.	CHERECHES FLORICA	
17.	CHIRTEŞ IOAN-CRISTIAN	
18.	CHIȚOIU DANIEL	

19.	CIUBOTARU LUCIAN-MANUEL	
20.	CIURARIU FLORIN	
21.	COCEI ERLAND	
22.	COSTIN GHEORGHE	
23.	COZMANCIUC CORNELIU-MUGUREL	
24.	CRĂCIUNESCU GRIGORE	
25.	CRISTIAN HORIA	
26.	CUPĂ ION	
27.	CUPŞA IOAN	
28.	DOBOS ANTON	
29.	DOBRE VICTOR-PAUL	
30.	DOBRINESCU TRAIAN	
31.	DOLHA MIRCEA	
32.	DOLHA NECHITA-STELIAN	
33.	DONȚU MIHAI AUREL	
34.	DRAGOMIR GHEORGHE	
35.	DUMBRĂVANU PAUL	
36.		
37.	GALAN CONSTANTIN	
38.	GAVRILESCU GRATIELA-LEOCADIA	
39.	GEREA ANDREI-DOMINIC	
40.	GIREADĂ DUMITRU-VERGINEL	

41.	GORGHIU ALINA-ȘTEFANIA	
42.	GRECEA MARIA	
43.	GURAN VIRGIL	
44.	HĂRĂU ELEONORA-CARMEN	
45.	HORGĂ VASILE	
46.	IANE DANIEL	
47.	ISPIR RALUCA-CRISTINA	
48.	LUPU MIHAI	
49.	MANEA VICTOR-GHEORGHE	
50.	MARCU NICU	
51.	MARCU VIORICA	
52.	MIRONESCU RĂZVAN HORIA	
53.	MOTREANU DAN-ȘTEFAN	
54.	NICOARĂ ROMEO	
55.	NICOLAE ALEXANDRI	
56.	NICOLĂESCU GHEORGHE-EUGEN	
57.	NICOLESCU THEODOR-CĂTĂLIN	
58.		
59.	NISTOR GHEORGHE-VLAD	
60.	ORBAN LUDOVIC	
61.	OROS NECHITA-ADRIAN	
62.	PALAR IONEL	
63.	PALAȘCĂ VIOREL	

64.	PARDĂU DUMITRU	
65.	PÂRGARU ION	
66.	POCORA CRISTIANA-ANCUȚA	
67.	POPA OCTAVIAN MARIUS	
68.		
69.	ROMAN PETRE	
70.	ROȘCA MIRCEA	
71.	RUSU VALENTIN	
72.	SĂPUNARU NINI	
73.	SCARLAT GEORGE	
74.	SCUTARU ADRIAN-GEORGE	
75.	SIMEDRU DAN-CORIOLAN	
76.	ŞOPTICĂ COSTEL	
77.	ŞTIRBU GIGEL-SORINEL	
78.	STĂNIȘOARĂ MIHAI	
79.	STROE IONUȚ MARIAN	
80.	STROE RADU	
81.	SURDU RALUCA	
82.	SURUGIU IULIAN-RADU	
83.	TALOȘ GHEORGHE-MIREL	
84.	TĂMĂIAN IOAN	
85.	TEJU SORIN	

86.	TEODORESCU IOAN VIOREL	
87.	THUMA HUBERT PETRU ȘTEFAN	
88.	ȚIGĂERU ROȘCA LAURENȚIU	
89.	ȚÎMPĂU RADU-BOGDAN	
90.	TOCUȚ DAN-LAURENȚIU	
91.	UIOREANU ELENA-RAMONA	 Elena Ramona
92.	URSĂRESCU DORINEL	
93.	VARGA LUCIA-ANA	 Lucia Ana
94.	VARGA VASILE	
95.	VOICU MIHAI-ALEXANDRU	
96.	ZAMFIR DANIEL-CĂTĂLIN	 Daniel Cătălin
97.	ZLATI RADU	