

INFORMARE
ACTE NORMATIVE ADOPTATE ÎN APLICAREA
LEGISLAȚIEI PRIVIND INSTITUIREA STĂRII DE ALERTĂ

28 mai 2021

✓ Ordinul nr. 740/2021 privind aprobarea Listei medicamentelor imunomodulatoare și destinate managementului coagulopatiei cuprinse în Protocolul de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar, pe o perioadă de 6 luni, publicat în M.Of. nr. 552 din 28 mai 2021

→ se aprobă Lista cuprinzând medicamentele imunomodulatoare și destinate managementului coagulopatiei cuprinse în Protocolul de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020, cu modificările ulterioare, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin, a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar, pe o perioadă de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentului Ordin.

→ Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, denumită în continuare ANMDMR, publică pe pagina web a instituției medicamentele aferente denumirilor comune internaționale (DCI) din listă.

→ prin derogare, medicamentele cuprinse în anexa la prezentul ordin pot fi livrate intracomunitar în următoarele condiții:

a) operatorul economic notifică ANMDMR intenția de a livra în afara teritoriului României cu 10 zile lucrătoare înainte de efectuarea livrării conform anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 269/2017 privind obligația de a asigura stocuri adecvate și continue de medicamente;

b) ANMDMR analizează solicitarea operatorului economic și poate aproba sau respinge solicitarea acestuia în cazul unei discontinuități sau unui risc de discontinuitate pe piața națională. ANMDMR are în vedere discontinuitățile comunicate în ultimele 2 luni de către distribuitori, farmacii sau profesioniști din domeniul sănătății. ANMDMR are în vedere inclusiv situațiile în care stocul actual nu acoperă necesitățile pacienților din România;

c) operatorul economic poate efectua livrarea în cazul în care ANMDMR nu dă curs solicitării în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la primirea notificării acestuia;

d) în situația în care solicitarea operatorului economic se respinge, ANMDMR comunică acestuia motivele care au stat la baza deciziei de respingere a solicitării;

e) operatorul economic poate contesta în termen de maximum 2 zile lucrătoare la ANMDMR decizia de respingere în situația în care consideră că decizia este neîntemeiată, prezentând în acest sens argumentele necesare;

f) ANMDMR analizează contestația operatorului economic prevăzută la lit. e) și emite decizia finală în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la primirea contestației.

→ se exceptează de la prevederile alin. (1) medicamentele fabricate de către producătorii cu sediul în România, inclusiv cele fabricate sub contract, precum și medicamentele care tranzitează teritoriul României și care sunt destinate altor piețe din afara teritoriului României. În cazul acestor medicamente, producătorul va prezenta la vamă:

a) o copie a autorizației de fabricație, aprobată de ANMDMR, însoțită de anexa nr. 8 la aceasta, în care sunt menționate medicamentele. În cazul în care medicamentele nu sunt prevăzute în anexa nr. 8 la autorizație, producătorul trebuie să furnizeze o copie tradusă într-o limbă de circulație internațională a autorizației de punere pe piață/autorizației de import nevoi speciale/permisului de import aprobate/aprobat de autoritatea competentă din țara de destinație;

b) o declarație pe propria răspundere conform căreia medicamentele livrate nu sunt destinate pieței din România și au ca destinație finală țara menționată în documentele de livrare.

→ pot fi exportate medicamentele fabricate de către producătorii cu sediul în România, inclusiv cele fabricate sub contract, precum și medicamentele care tranzitează teritoriul României și care sunt destinate altor piețe din afara teritoriului României numai în situația în care ANMDMR a vizat declarațiile de export conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 894/2006 pentru aprobarea Reglementărilor privind exportul medicamentelor de uz uman, cu modificările ulterioare, și Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.809/2006 pentru aprobarea Normelor privind avizarea declarației de export al medicamentelor de uz uman, cu respectarea prevederilor prezentului ordin.

→ pentru scopul prezentului ordin, termenii de mai jos au următorul înțeles:

a) export – orice livrare în țări terțe;

b) livrarea în afara teritoriului României – livrare intracomunitară și/sau livrare în țări terțe;

c) distribuție – livrarea sau exportul în afara teritoriului României.

→ nerespectarea dispozițiilor Ordinului se sancționează potrivit prevederilor art. 875 alin. (1) lit. k) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

* Ordinul a fost notificat în conformitate cu Directiva (UE) 2015/1.535 a Parlamentului European și a Consiliului din 9 septembrie 2015 referitoare la procedura de furnizare de informații în domeniul reglementărilor tehnice și al normelor privind serviciile societății informaționale.

ANEXĂ

LISTA

cuprinzând medicamentele imunomodulatoare și destinate managementului coagulopatiei cuprinse în Protocolul de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 487/2020 pentru aprobarea protocolului de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2

A. Medicație imunomodulatoare

Nr. crt.	Denumire comună internațională	Formă farmaceutică	Concentrație
1	METHYLPREDNISOLONUM	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ./PERF.	125 mg
		COMPR.	500 mg 32 mg 16 mg
2	DEXAMETHASONUM	SOL. INJ.	8 mg/2 ml 4 mg/ml
		COMPR.	20 mg 4 mg
3	TOCILIZUMABUM	CONC. PT. SOL. PERF.	20 mg/ml
		SOL INJ. ÎN SERINGĂ PREUMPLUTĂ	162 mg
4	BARICITINIBUM	COMPR. FILM.	2 mg
			4 mg
5	SILTUXIMABUM	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	100 mg
			400 mg
6	RITUXIMABUM	CONC. PT. SOL. PERF.	100 mg 500 mg 100 mg 500 mg
		SOL. INJ.	1.400 mg 120 mg/ml
7	ANAKINRA	SOL. INJ. ÎN SERINGĂ PREUMPLUTĂ	150 mg/ml

B. Medicație destinată managementului coagulopatiei

Nr. crt.	Denumire comună internațională	Formă farmaceutică	Concentrație
1	ENOXAPARINUM	SOL. INJ. ÎN SERINGĂ PREUMPLUTĂ	2000 UI (20 mg)/0,2 ml 4000 UI (40 mg)/0,4 ml 6000 UI (60 mg)/0,6 ml 8000 UI (80 mg)/0,8 ml
2	DALTEPARINUM	SOL. INJ.	5000 UI/0,2 ml
3	NADROPARINUM	SOL. INJ.	3800 UI AFXa/0,4 ml 5700 UI AFXa/0,6 ml 7600 UI AFXa/0,8 ml 9500 UI AFXa/1 ml
4	TINZAPARINUM	SOL. INJ. ÎN FLACOANE	10000 UI anti-XA/ml 20000 UI anti-Xa/ml
5	HEPARINUM	SOL. INJ.	5000 UI/ml
6	FONDAPARINUX SODIUM	SOL. INJ. ÎN SERINGĂ PREUMPLUTĂ	2,5 mg/0,5 ml 7,5 mg/0,6 ml
7	APIXABANUM	COMPR. FILM.	2,5 mg 5 mg
8	RIVAROXABANUM	COMPR. FILM.	10 mg

✓ **Ordinul nr. 753/2021 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, publicat în M.Of. nr. 554 din 28 mai 2021**

→ Ordinul ministrului sănătății nr. 434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, publicat în M.Of. nr. 311 din 26 martie 2021, cu modificările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. la art. 2, alin. (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP, transmit lunar Ministerului Sănătății, până în data de 5 a fiecărei luni, la adresa dam-spital@ms.ro, lista actualizată a spitalelor, cu numărul de paturi destinat îngrijirii

pacienților COVID-19, cu evidențierea distinctă a paturilor de ATI, psihiatrie și din maternități, precum și a unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, precum și nivelul de competență actualizat al acestor unități.

2. după art. 2 se introduc art. 2¹-2³, cu următorul cuprins:

Articolul 2¹

(1) Conducerea unităților sanitare poate solicita DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare doar în condițiile prevăzute în anexa nr. 3, care face parte integrantă din prezentul ordin.

(2) Conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 poate solicita DSP avizarea unui număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, comparativ cu numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru același scop în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021, în funcție de criteriile și conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 3 - Condiții pentru solicitarea scăderii numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificării structurii unităților sanitare în condițiile pandemiei de COVID-19, parte integrantă a prezentului ordin.

(3) DSP pot aviza un număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, comparativ cu numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru același scop în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021, la solicitarea conducerii unităților sanitare și în funcție de criteriile și conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 4 - Condiții pentru avizarea de către DSP a scăderii numărului de paturi alocate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și a modificărilor structurii unităților sanitare, care face parte integrantă din prezentul ordin.

(4) Scăderea numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, trebuie să fie însoțită de o creștere corespunzătoare a numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienții care nu sunt confirmați cu COVID-19, cu încadrarea în numărul de paturi prevăzute în structura organizatorică a spitalului valabilă la data de 1 martie 2020.

(5) În situația în care DSP consideră că solicitările menționate la alin. (1) respectă condițiile prevăzute în anexa nr. 4 și că sunt justificate din perspectiva asigurării nevoilor de îngrijire medicală din județ, respectiv municipiul București, informează Ministerul Sănătății

asupra modificărilor de structură solicitate a fi avizate, în termen de 5 zile lucrătoare de la emiterea avizului.

(6) În cazul spitalelor care au în componență secții clinice, modificările ce implică schimbări ale structurii acestora pot fi făcute doar cu acordul scris al conducătorului secției clinice.

(7) Odată cu depunerea primei solicitări de scădere a numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 transmite DSP și un plan de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, asumat de manager și care va conține cel puțin următoarele informații:

a) ordinea și modalitatea în care spitalul va atinge numărul maxim de paturi necesare pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de evoluția epidemiologică;

b) propuneri privind necesarul de materiale de protecție și materiale sanitare, de medicamente, dispozitive medicale și aparate medicale pentru asigurarea gestionării episodului de recrudescență a COVID-19;

c) propuneri privind necesarul de personal medical și modalitățile de asigurare a acestuia pentru gestionarea episodului de recrudescență a COVID-19.

(8) DSP vor corela planurile prevăzute la alin. (7) și cu nevoile de servicii medicale de la nivelul județului, respectiv municipiului București și vor întocmi un plan județean de reziliență a rețelei sanitare față de recrudescența COVID-19, care va conține cel puțin următoarele informații:

a) lista spitalelor care vor crește numărul paturilor necesare asigurării asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19;

b) ordinea și modalitatea în care spitalele menționate la lit. a) vor atinge numărul de paturi necesare pentru asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de evoluția epidemiologică;

c) propuneri privind necesarul de materiale de protecție și materiale sanitare, de medicamente, dispozitive medicale și aparate medicale pentru asigurarea gestionării episodului de recrudescență a COVID-19;

d) propuneri privind necesarul de personal medical și modalitățile de asigurare a acestuia pentru asigurarea gestionării episodului de recrudescență a COVID-19.

(9) Planul prevăzut la alin. (8), asumat de directorul DSP, va fi transmis Ministerului Sănătății în format letric și electronic la adresa de e-mail: dam-spital@ms.ro, în termen de 15 zile lucrătoare de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, precum și de la orice modificare ulterioară ca urmare a actualizării planurilor de reziliență de la nivelul spitalelor.

(10) În cazul în care, la data intrării în vigoare a prezentului ordin, o unitate sanitară a depus deja o solicitare pentru scăderea numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, comparativ cu numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru același scop în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021, DSP reevaluează solicitarea în vederea verificării îndeplinirii cerințelor prevăzute în anexa nr. 3, respectiv în anexa nr. 5, care face parte integrantă din prezentul ordin, și emite un aviz dacă sunt îndeplinite aceste cerințe.

(11) În situația prevăzută la alin. (10), în vederea emiterii noului aviz, unitatea sanitară are obligația să transmită DSP și planul de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19 prevăzut la alin. (7).

Articolul 2²

(1) Conducerea unităților sanitare cuprinse în anexa nr. 2 solicită DSP avizarea creșterii numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în funcție de criteriile și conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 5 - Condiții pentru solicitarea creșterii numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificării structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19.

(2) DSP avizează creșterea numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, la solicitarea conducerii unităților sanitare sau a Ministerului Sănătății, în funcție de criteriile și conform metodologiei prevăzute în anexa nr. 6 - Condiții pentru avizarea creșterii numărului de paturi alocate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și a modificării structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Articolul 2³

(1) Paturile prevăzute la art. 2¹ și 2² sunt paturi destinate îngrijirii pacienților atât în secțiile de anestezie-terapie intensivă (paturi ATI), cât și în celelalte tipuri de secții din cadrul unităților sanitare solicitante.

(2) DSP verifică săptămânal, în fiecare zi de luni, până la ora 17,00, raportările făcute de spitale în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS”, referitoare la următoarele date din ziua respectivă:

a) numărul de paturi non-ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, per spital;

b) numărul de paturi ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, per spital;

c) numărul de paturi non-ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților care nu sunt suspecți sau confirmați cu COVID-19, per spital;

d) numărul de paturi ATI avizate pentru asistența medicală a pacienților care nu sunt suspecți sau confirmați cu COVID-19, per spital.

(3) În cazul în care reprezentantul DSP constată inexactități în datele menționate la alin. (2), va contacta unitatea sanitară respectivă în vederea corectării informațiilor raportate.

3. La articolul 3, după alineatul (2) se introduc două noi alineate, alineatele (3) și (4), cu următorul cuprins:

(3) Spitalele care nu dețin capacitățile de investigație și tratament minime prevăzute în anexa nr. 1 și nu se regăsesc în anexa nr. 2 au obligația să elaboreze planul de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, prevăzut la art. 2¹ alin. (7), care să cuprindă măsuri de îmbunătățire a condițiilor de asigurare a asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în condițiile prezentului ordin.

(4) În acord cu prevederile planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19, conducerea spitalelor are obligația de a asigura personalul medical și necesarul de materiale sanitare și de protecție, echipamente și medicamente pentru îndeplinirea cerințelor planului și să aprobe proceduri interne pentru consultul multidisciplinar, în situația în care acestea lipsesc.

4. în anexa nr. 1, după punctul II.4 se introduce punctul II.4¹, cu următorul cuprins:

II.4¹.

(1) Paturile destinate terapiei acute (paturi DTA) pot funcționa și în secțiile care asigură asistența medicală a pacienților non-COVID, inclusiv a celor care au fost diagnosticați cu COVID-19, dar s-au negativat pentru SARS-CoV-2 și necesită continuarea terapiei respiratorii acute.

(2) Paturile prevăzute la alin. (1) pot funcționa doar cu respectarea prevederilor subpct. 4.1 și 4.2 de la pct. II.4.

(3) Paturile prevăzute la alin. (1) sunt deservite de către personalul medical al secției cu paturi în care sunt organizate și vor funcționa în regim de spitalizare continuă.

(4) Spitalele în ale căror spații se organizează paturi prevăzute la alin. (1) cu utilizare de dispozitive de suport cu presiune pozitivă (pe mască, cort, coif etc.) și aparate de ventilație mecanică noninvazivă vor asigura operarea acestor aparate doar sub coordonarea unui medic în specialitatea ATI (prin stabilirea unui protocol cu secția/compartimentul ATI din spital), a unui medic care deține atestat de pregătire complementară în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii. Ventilație noninvazivă, eliberat în condițiile legii.

(5) De la prevederile alin. (4) fac excepție spațiile care se organizează în unitățile/compartimentele de primiri urgențe (UPU/CPU), pentru care supravegherea poate să fie realizată de medici în specialitatea ATI sau medicină de urgență sau medici de familie cu atestat/competență în medicină de urgență, angajați în UPU/CPU.

5. în anexa nr. 1, după punctul VI se introduc punctele VII și VIII, cu următorul cuprins:

VII. Scăderea numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19

VII.1. Scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se va face cu păstrarea capacității de răspuns la pandemia de COVID-19 a spitalelor prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.

1.1. Scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID19, se va face etapizat, la nivel de spital și județ, cu păstrarea unor paturi atât pentru pacienții care se pozitivează pentru SARS-CoV-2 pe parcursul internării pentru alte afecțiuni, cât și pentru pacienții pozitivi pentru SARS-CoV-2 care necesită internarea conform nivelului de competență al unității.

1.2. Spitalele de nivel I vor trata în continuare pacienții cu forme clinice severe și critice de COVID-19, inclusiv pe cei care au fost internați pentru o altă patologie în spitalele de nivel II și III.

1.3. Spitalele de nivel II sau III vor trata în continuare pacienții cu forme clinice ușoare și medii de COVID-19, iar scăderea numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, nu este un motiv pentru refuzul internării ori transferul pacienților.

VII.2. DSP pot aviza scăderea numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, astfel încât să fie asigurate atât reluarea tuturor serviciilor medicale spitalicești la capacitate cât mai apropiată de cea existentă la 1 martie 2020, în condiții de siguranță, cât și menținerea capacităților și resurselor umane necesare îngrijirii pacienților confirmați cu COVID-19.

2.1. Reluarea serviciilor medicale acordate pacienților nonCOVID-19 se va face ca urmare și în funcție de scăderea numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19.

VIII. Creșterea numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19

VIII.1. În cazul recrudescenței cazurilor confirmate de COVID-19, spitalele și DSP trebuie să ia măsuri urgente de creștere a numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19.

1.1. Spitalele de boli infecțioase și pneumoftiziologie de nivel I vor fi primele spitale care vor crește numărul paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților cu forme severe și critice de COVID-19.

1.2. DSP vor prioritiza spitalele de nivel II și III care vor crește numărul paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților cu forme ușoare și medii de COVID-19.

1.3. În procesul de avizare a creșterii numărului paturilor alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, DSP vor avea în vedere și o afectare cât mai redusă a îngrijirii medicale acordate pacienților non-COVID-19.

1.4. În cazul în care creșterea numărului paturilor avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, afectează major serviciile medicale spitalicești pentru o anumită specialitate sau pentru anumite afecțiuni oferite într-un anumit județ, Ministerul Sănătății, la propunerea DSP, va decide care vor fi spitalele din alte județe ce vor asigura serviciile medicale deficitare.

6. Anexa nr. 2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul ordin.

7. după anexa nr. 2 se introduc anexele nr. 3-6, având cuprinsul prevăzut în anexele nr. 2-5 care fac parte integrantă din prezentul ordin.

→ în termen de 30 de zile lucrătoare de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, conducerea unităților sanitare transmite DSP un plan de redresare post-COVID a unității sanitare, care va conține cel puțin următoarele informații:

a) prezentarea succintă a problemelor create de gestionarea pandemiei de COVID-19 la nivelul unității, din punct de vedere: administrativ, resurse umane, infrastructură;

b) propuneri în vederea revenirii la situația serviciilor medicale oferite de către unitatea sanitară, existentă la data de 1 martie 2020;

c) propuneri în vederea îmbunătățirii serviciilor medicale oferite de către unitatea sanitară, pornind de la schimbările impuse de gestionarea pandemiei de COVID-19.

(2) Unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății au obligația să transmită în termen de 30 de zile planul menționat la alin. (1) și structurii responsabile de asistența medicală din Ministerul Sănătății, în format letric și electronic, la adresa de e-mail: dam-spital@ms.ro.

(3) În termen de 45 de zile lucrătoare de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, în urma centralizării și corelării planurilor prevăzute la alin. (1), DSP au obligația să întocmească și să transmită Ministerului Sănătății un plan județean de redresare post-COVID a rețelei sanitare, care va conține cel puțin următoarele informații:

a) prezentarea succintă a problemelor create de gestionarea pandemiei de COVID-19 în rețeaua de asistență medicală spitalicească, la nivel județean, din punct de vedere: administrativ, resurse umane, infrastructură;

b) propuneri în vederea revenirii la situația rețelei județene de asistență medicală spitalicească existentă la data de 1 martie 2020;

c) propuneri în vederea îmbunătățirii rețelei județene de asistență medicală spitalicească, pornind de la schimbările impuse de gestionarea pandemiei de COVID-19.

(4) Planul prevăzut la alin. (3) va fi transmis Ministerului Sănătății în format letric și electronic, la adresa de e-mail: dampital@ms.ro.

Anexa nr. 1
(Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 434/2021)

**Lista spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți,
cazuri confirmate și suspecte de COVID-19**

A. Lista unităților sanitare de bază

Județul	Unitatea sanitară de bază	Nivel curent
ALBA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE AIUD	III
ARGEȘ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CÂMPULUNG	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE VALEA IAȘULUI	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEORDENI	III
BOTOȘANI	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BOTOȘANI	III
BRĂILA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRĂILA	III
BRAȘOV	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE	II
	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE	III
BUCUREȘTI	INSTITUTUL NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE „PROF. DR. MATEI BALȘ”	I
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE DR. „VICTOR BABEȘ”	I
	INSTITUTUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE „MARIUS NASTA”	II
CLUJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA	I
CONSTANȚA	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CONSTANȚA	III
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CONSTANȚA	III
DOLJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOFTIZIOLOGIE „VICTOR BABEȘ” CRAIOVA	II
GALAȚI	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE GALAȚI	III
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALAȚI	III
GORJ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE „TUDOR VLADIMIRESCU” RUNCU - DOBRIȚA - secțiile de pneumologie - 65 de paturi	III
HUNEDOARA	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU	III
IAȘI	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IAȘI	I
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE „SFÂNTA PARASCHEVA”	I
	SPITALUL MILITAR „DR. IACOB CZIHAC” IAȘI	III
MARAMUREȘ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE „DR. NICOLAE RUSDEA” BAIA MARE	III
	SPITALUL DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PSIHIATRIE	III
NEAMȚ	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BISERICANI	III
PRAHOVA	SPITALUL DE BOLI PULMONARE BREAZA - SECȚIE PNEUMOLOGIE, COMPARTIMENT ADULȚI	III
SATU MARE	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SATU MARE	III
SIBIU	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU	III
TIMIȘ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOFTIZIOLOGIE „VICTOR BABEȘ” TIMIȘOARA	II

VÂLCEA	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE „CONSTANTIN ANASTASATU” MIHĂEȘTI	III
--------	--	-----

B. Lista spitalelor și unităților de dializă

Toate județele și municipiul București			Spitalele județene/clinice de urgență cu secții de boli infecțioase			
Nr. crt.	Județul	Spitalul	Nivel curent	Obstetrică-ginecologie	Psihiatrie	Unitate dializă
1.	AB	SPITALUL MUNICIPAL AIUD	I	Spitalul Municipal Aiud	Spitalul Municipal Aiud	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia - cazuri grave și critice
	AB	SPITALUL MUNICIPAL BLAJ	I			
	AB	SPITALUL MUNICIPAL SEBEȘ	III			
	AB	SPITALUL ORĂȘENESC CUGIR	III			
	AB	SPITALUL ORĂȘENESC ABRUD	III			
	AB	SPITALUL ORĂȘENESC CÂMPENI	III			
	AB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA	I			
2.	AG	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PITEȘTI	I	Spitalul Municipal Câmpulung	Spitalul de Psihiatrie Vedea	Spitalul Județean de Urgență Pitești - cazuri grave și critice
	AG	SPITALUL DE PEDIATRIE PITEȘTI	II			
	AG	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG	III			
	AG	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI	I			
	AG	SPITALUL ORĂȘENESC COSTEȘTI	III			
3.	AR	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ARAD	I	Spitalul Județean de Urgență Arad	Spitalul Județean de Urgență Arad	Dializa S.C. Avitum Braun - centrul local Arad, tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Arad - cazuri grave și critice
	AR	SPITALUL ORĂȘENESC INEU	III			
4.	B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ BUCUREȘTI	I		Spitalul clinic de psihiatrie	Spitalul Clinic de Nefrologie

B	INSTITUTUL NAȚIONAL DE NEUROLOGIE ȘI BOLI NEUROVASCULARE	III		„Prof. Dr. Alexandru Obregia“	„Dr. Carol Davila“
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „SF. PANTELIMON“	I			
B	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE „SF. ȘTEFAN“	III			
B	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI	III			
B	SPITALUL CLINIC „DR. I. CANTACUZINO“	III			
B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI	I	Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan“- Maternitatea Bucur		
B	SPITALUL CLINIC DE COPII „DR. V. GOMOIU“	II			
B	SPITALUL DE URGENȚĂ „PROF. DR. D. GEROTA“	II			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „M.S. CURIE“	I			
B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ „ELIAS“	I			
B	INSTITUTUL DE URGENȚĂ PENTRU BOLI CARDIOVASCULARE „PROF. C.C. ILIESCU“	III			Centrul de Dializă „Diaverum“ - tură suplimentară
B	SPITALUL CLINIC NR. 1 CF WITTING	I			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „SF. IOAN“	I			
B	SPITALUL CLINIC „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU“	III	INSMC„Alessandrescu Rusescu“ - Spital Polizu - Unitatea de Excelență Materno- Fetală	Spitalul de psihiatrie Titan „Dr. Constantin Gorgos“	Toate centrele - tură suplimentară
B	SPITALUL CLINIC COLENTINA	I			
B	SPITALUL CLINIC „NICOLAE MALAXA“	II			

	B	SPITALUL CLINIC COLȚEA	II			
	B	SPITALUL CLINIC DE NEFROLOGIE „DR. CAROL DAVILA“	III			
	B	S.C. POLICLINICO DI MONZA - S.R.L. - MONZA METROPOLITAN HOSPITAL	I			
	B	INSMC „ALESSANDRESCU RUSESCU“ - UNITATEA DE EXCELENȚĂ MATERNO-FETALĂ	II			
	B	SPITALUL CLINIC DE COPII „GR. ALEXANDRESCU“	I			
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „BAGDASAR ARSENI“	I			
	B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „PROF. DR. AGRIPPA IONESCU“	II			
	B	SPITALUL CLINIC „SFÂNTA MARIA“ BUCUREȘTI	III			
	B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ MILITAR CENTRAL „DR. CAROL DAVILA“ - SEDIUL CENTRAL ȘI ROL 2 - MILITAR	I			
	B	SPITALUL CLINIC DE ORTOPIEDIE, TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR FOIȘOR	I			
	B	INSTITUTUL ONCOLOGIC „PROF. DR. ALEXANDRU TRESTIOREANU“ BUCUREȘTI	II			
5.	BC	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU	I		Spitalul Municipal „Sf.	Spitalul Județean de

	BC	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ MOINEȘTI	III	Spitalul Municipal „Sf. Ierarh Dr. Luca“ Onești	Ierarh Dr. Luca“ Onești	Urgență Bacău - cazuri grave și critice
	BC	SPITALUL MUNICIPAL „SF. IERARH DR. LUCA“ ONEȘTI	I			
	BC	SPITALUL „PROF. DR. EDUARD APETREI“ BUHUȘI	I			
	BC	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE BACĂU	III			
	BC	SPITALUL „IOAN LASCĂR“ COMĂNEȘTI	III			
	BC	S.C. ELITYS CARE - S.R.L.	III			Toate centrele - tură suplimentară
6.	BH	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ORADEA	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea	Spitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu“ Oradea	Spitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu“ Oradea - cazuri grave și critice
	BH	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL „DR. GAVRIL CURTEANU“ ORADEA	I			
	BH	SPITALUL PELICAN ORADEA	I			
	BH	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE BĂILE FELIX	III			
	BH	SPITALUL MUNICIPAL „EP. NICOLAE POPOVICI“ BEIUȘ	II			
	BH	SPITALUL MUNICIPAL „DR. POP MIRCEA“ MARGHITA	III			
	BH	SPITALUL MUNICIPAL SALONTA	III			
	BH	SPITALUL ORĂȘENESC ȘTEI	III			
	BH	SPITALUL ORĂȘENESC ALEȘD	III			
7.	BN	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA	I	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Centrul de dializă „Diaverum“ - tură suplimentară

	BN	SPITALUL ORĂȘENESC „DR. GEORGE TRIFON“ NĂSĂUD	III			Spitalul Județean de Urgență Bistrița - cazuri grave și critice
8.	BR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA	I	Spitalul Județean de Urgență Brăila	Spitalul de Psihiatrie „Sf. Pantelimon“ Brăila	Centrul de dializă Diaverum, Brăila - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Brăila - cazuri grave și critice
	BT	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „MAVROMATI“ BOTOȘANI	I			Toate centrele - tură suplimentară
9.	BT	SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI	III	Spitalul Județean de Urgență „Mavromati“ Botoșani	Spitalul Județean de Urgență „Mavromati“ Botoșani	Spitalul Județean de Urgență „Mavromati“ Botoșani - cazuri grave și critice
	BV	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV	I			Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraș
10.	BV	SPITALUL GENERAL CF. BRAȘOV	III			Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de dializă - pacienți gravi și critici, compartiment nefrologie
	BV	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE „DR. I. A. SBÂRCEA“ BRAȘOV	I			
	BV	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ „REGINA MARIA“ BRAȘOV	I			
	BV	SPITALUL MUNICIPAL SĂCELE	III			
	BV	SPITALUL ORĂȘENESC „DR. CT. SPÂRCHEZ“ ZĂRNEȘTI	III	Spitalul Clinic de Obstetrică	Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov	Toate centrele - tură suplimentară
	BV	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV	II	Ginecologie „Dr. A. I. Sbârcea“ Brașov		

	BV	SPITALUL MUNICIPAL FĂGĂRAȘ	II			
	BV	SPITALUL MUNICIPAL CODLEA	III			
	BV	ASOCIAȚIA CENTRUL REZIDENȚIAL PENTRU VÂRSTNICI „MARIA“ - SÂNPETRU	III			
	BV	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII BRAȘOV	II			
	BV	SPITALUL ORĂȘENESC RUPEA	III			
	BZ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU	I			Centrul de dializă Diaverum Buzău - tură suplimentară
11	BZ	SPITALUL MUNICIPAL RÂMNICU SĂRAT	III	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat		Spitalul Județean de Urgență Buzău -- cazuri grave și critice
	CL	SPITALUL MUNICIPAL OLTENIȚA	III			
12.	CL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „DR. POMPEI SAMARIAN“ CĂLĂRAȘI	II	Spitalul Municipal Oltenița		Centrul de dializă Diaverum
	CJ	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA	I			
	CJ	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ-NAPOCA	III			Toate centrele de dializă private
13.	CJ	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE „LEON DANIELLO“ CLUJ-NAPOCA	II	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca	Secția de ATI/TI a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca - hemodiafiltrare
	CJ	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ „DR. CONSTANTIN PAPILIAN“ CLUJ-NAPOCA	I		Spitalul de boli psihice cronice Borșa	Spitalul Municipal Cluj-Napoca pentru pacienții suspecți de

	CJ	INSTITUTUL REGIONAL DE GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE „PROF. DR. O. FODOR” CLUJ-NAPOCA	II			COVID-19 cu urgențe nefrologice și pacienții dializați cronic și acutizați
	CJ	SPITALUL ORĂȘENESC HUEDIN	III			
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPIA TURZII	III			
	CJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL CLUJ-NAPOCA	I			
	CJ	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII CLUJ-NAPOCA	I			
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL DEJ	II			
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL TURDA	II			
	CJ	SPITALUL MUNICIPAL GHERLA	III			
	CS	SPITALUL ORĂȘENESC ORAVIȚA	III			Centrul de dializă Avitum Reșița - tură suplimentară
	CS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA	I			Spitalul Județean Caraș-Severin - Reșița - pacienți gravi și critici
14.	CS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ CARANSEBEȘ	I	Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș		
	CT	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SF. ANDREI” CONSTANȚA	I			Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța - Centrul de dializă pentru pacienții gravi și critici
15.	CT	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SF. ANDREI” CONSTANȚA - SECȚIA EXTERIOARĂ AGIGEIA	III	Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Andrei” Constanța	Toate centrele de dializă din județ cu tură suplimentară

	CT	SPITALUL MUNICIPAL MEDGIDIA	II			
	CT	SPITALUL MUNICIPAL MANGALIA	III			
	CT	SPITALUL MILITAR SISTEM MODULAR DE IZOLARE ȘI TRATAMENT	III			
	CV	SPITALUL MUNICIPAL TÂRGU SECUIESC	III			Spitalul Județean de Urgență Sfântu Gheorghe - pacienți gravi și critici
	CV	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ „DR. BENEDEK GÉZA“ DIN COVASNA	III			
	CV	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „DR. FOGOLYÁN KRISTÓF“ DIN SFÂNTU GHEORGHE	I	Spitalul Județean de Urgență „Fogolyán Kristóf“ Sfântu Gheorghe		Centrul de dializă Sfântu Gheorghe Avitum - tură suplimentară
16.	CV	SPITALUL ORĂȘENESC BARAOLT - PAVILION PEDIATRIE	III			
	DB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGOVIȘTE	I			S.C. Fresenius Nefrocare România punct de lucru Târgoviște - tură suplimentară
	DB	SPITALUL MUNICIPAL MORENI	III		SJU Târgoviște - Secție exterioară	SJU Târgoviște pentru cazuri severe și critice
	DB	SPITALUL ORĂȘENESC PUCIOASA	III		Pshiatric Cronici Gura Ochiului	S.C. Diasys Medical - S.R.L.
17.	DB	SPITALUL ORĂȘENESC GĂEȘTI	III	Spitalul Municipal Moreni - Maternitate suport		Târgoviște - tură suplimentară
18.	DJ	SPITALUL ORĂȘENESC „AȘEZĂMINTELE BRÂNCOVENEȘTI“ DĂBULENI	III	Spitalul Clinic Municipal Filantropia Craiova	Spitalul de Neuropsihiatrie Craiova	Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova -

	DJ	SPITALUL MUNICIPAL „PROF. DR. IRINEL POPESCU“ BĂILEȘTI	III			pacienți gravi și critici
	DJ	SPITALUL CLINIC CF CRAIOVA	III			
	DJ	SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA	III			
	DJ	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL FILANTROPIA CRAIOVA	III			
	DJ	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE LEAMNA	III			
	DJ	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA	I			Toate centrele - tură suplimentară
	GL	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SF. APOSTOL ANDREI“ GALAȚI	I			
	GL	SPITALUL MUNICIPAL „ANTON CINCU“ TECUCI	III			Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei“ Galați - pacienți critici și gravi
	GL	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ „DR. ARISTIDE SERFIOTI“ GALAȚI	I			
	GL	SPITALUL GENERAL CĂI FERATE GALAȚI	III			
	GL	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „SF. IOAN“ GALAȚI	I			Centrul de dializă Diaverum, Galați - tură suplimentară
19.	GL	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE „BUNA VESTIRE“ GALAȚI	II	Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Buna Vestire“ Galați	Spitalul de Psihiatrie Galați	
	GR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU	I			S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Giurgiu - tură suplimentară
20.	GR	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE IZVORU	III	Spitalul Orășenesc Bolintin-Vale		

	GR	S.C. QUALITY COMPAS - S.R.L. OBSERVAȚII CONTRACT CU MEDIC DE BOLI INFECȚIOASE	III			pacienți gravi și critici - Spitalul Clinic de Nefrologie „Dr. Carol Davila“ București
	GR	SPITALUL ORĂȘENESC BOLINTIN-VALE	III			
21.	GJ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU	I	Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești	Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești	Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu - cazuri grave și critice
	GJ	SPITALUL DE URGENȚĂ TÂRGU CĂRBUNEȘTI	I			
	GJ	SPITALUL MUNICIPAL MOTRU	III			
	GJ	SPITALUL ORĂȘENESC ROVINARI	III			
	GJ	SPITALUL ORĂȘENESC NOVACI	III			
	GJ	SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI	III			
	GJ	SPITALUL ORĂȘENESC BUMBEȘTI-JIU	III			
22.	HR	SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU SECUIESC	II	Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc		Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc - centru dedicat
	HR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MIERCUREA-CIUC	II			Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc - cazuri grave și critice
	HR	SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA	III			Toate centrele - tură suplimentară
	HR	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	III			
23.	HD	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DEVA	I	Spitalul Municipal Lupeni	Spitalul de Psihiatrie Zam	Spitalul Municipal „Dr. A. Simionescu“ Hunedoara - cazuri grave și critice
	HD	SPITALUL MUNICIPAL „DR. ALEXANDRU SIMIONESCU“ HUNEDOARA	I			
	HD	SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI	I			

	HD	SPITALUL MUNICIPAL ORĂȘTIE	II			
	HD	SPITALUL MUNICIPAL LUPENI	II			
	HD	SPITALUL ORĂȘENESC HATEG	II			
	HD	SPITALUL MUNICIPAL VULCAN	III			
	HD	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAD	III			
	HD	SPITALUL GENERAL C.F. SIMERIA	III			
	HD	SPITALUL MUNICIPAL BRAD	III			
	HD	SPITALUL DE PSIHIATRIE ZAM	III			Toate centrele - tură suplimentară
	IL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA	II			Spitalul Județean de Urgență Slobozia - cazuri grave și critice
	IL	SPITALUL MUNICIPAL „ANGHEL SALIGNY” FETEȘTI	III	Spitalul Județean de Urgență Slobozia		
	IL	SPITALUL MUNICIPAL URZICENI	III			S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Slobozia - tură suplimentară
24.	IL	SPITALUL ORĂȘENESC ȚÂNDĂREI	III	Spitalul Municipal „Anghel Saligny” Fetești		
	IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ „PROF. DR. N. OBLU” IAȘI	I			Spitalul Clinic „Dr. C. I. Parhon” - centru de dializă dedicat COVID-19
	IS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ PAȘCANI	I			
	IS	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAȘI	II			S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Iași - tură suplimentară
	IS	SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI	II	Spitalul Clinic de Obstetrică și	Institutul de Psihiatrie Socola	
25.	IS	SPITALUL GENERAL C.F. PAȘCANI	III	Ginecologie „Elena Doamna” Iași	Spitalul de Psihiatrie și	Spitalul Clinic de Urgență

	IS	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE „ELENA DOAMNA“	I		pentru Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri	pentru Copii „Sf. Maria“ Iași - stația de hemodializă
	IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „SF. MARIA“ IAȘI	I			
	IS	SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ PĂDURENI GRAJDURI	III			S.C. Nefrocare MS - S.R.L. cu punctul de lucru în Iași
	IS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚE „SF. SPIRIDON“ IAȘI	II			S.C. Vital Medical Center Memory - S.R.L. Iași - centru de dializă
	IS	SPITALUL ORĂȘENESC HÂRLĂU	III			
	IS	SPITALUL MILITAR „DR. IACOB CZIHAC“ IAȘI	III			
26.	IF	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ILFOV	II	Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov		vezi București
27.	MM	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „DR. CONSTANTIN OPRIȘ“ BAI A MARE	I	Spitalul Județean de Urgență „Dr. Constantin Opriș“ Baia Mare	Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie	Spitalul Județean de Urgență Baia Mare - cazuri grave și critice
	MM	SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMAȚIEI	III			Toate centrele de dializă - tură suplimentară
28.	MH	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DROBETA-TURNU SEVERIN	I	Spitalul Municipal Orșova		Toate centrele de dializă - tură suplimentară
	MH	SPITALUL MUNICIPAL ORȘOVA	II			Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin - cazuri grave și critice
	MH	SPITALUL ORĂȘENESC BAI A DE ARAMĂ	III	Spitalul Orășenesc Baia de Aramă		
29.	MS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș	Spitalul Clinic Județean Mureș	Spitalul Județean de Urgență Târgu

	MS	SPITALUL MUNICIPAL SIGHIȘOARA	II	Spitalul Clinic Județean Mureș	Mureș - cazuri grave și critice	
	MS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN MUREȘ	I			
	MS	SPITALUL MUNICIPAL „DR. GH. MARINESCU TÂRNĂVENI	III			
	MS	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TÂRGU MUREȘ	II			
	MS	SPITALUL MUNICIPAL „DR. EUGEN NICOARĂ“ REGHIN	II			
	MS	SPITALUL MUNICIPAL „DR. VALERIU RUSSU“ LUDUȘ	III			Toate centrele de dializă - tură suplimentară
30.	NT	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PIATRA-NEAMȚ	I	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț - pacienți gravi și critici	
	NT	SPITALUL ORĂȘENESC „SF. DIMITRIE“ TÂRGU NEAMȚ	III			
	NT	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ ROMAN	I			Toate centrele de dializă - tură suplimentară
31.	OT	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA	I	Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Județean de Urgență Slatina - cazuri grave și critice	
	OT	SPITALUL MUNICIPAL CARACAL	I			
	OT	SPITALUL ORĂȘENESC CORABIA	III			
	OT	SPITALUL ORĂȘENESC BALȘ	III			Toate centrele - tură suplimentară
32.	PH	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PLOIEȘTI	I	Spitalul Obstetrică Ginecologie Ploiești	Spitalul de Urgență Ploiești - cazuri grave și critice	
	PH	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE DRAJNA	III			
	PH	DENTIRAD HOSPITAL - S.R.L.	III			
	PH	SC PATRIK MEDICAL CENTER - S.R.L.	III			
	PH	SPITALUL GENERAL CF PLOIEȘTI	III			Spitalul de Psihiatrie Voila

	PH	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA	III	Spitalul Municipal Câmpina		Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă
	PH	S.C. SFÂNTA SOFIA HOSPITAL MED - S.R.L.	III			
	PH	SPITALUL ORĂȘENESC BĂICOI	III			
33.	SM	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SATU MARE	I	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Clinic Județean de Urgență Satu Mare - cazuri grave și critice S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Satu Mare - tură suplimentară/ distinctă
	SM	SPITALUL MUNICIPAL CAREI	II			
	SM	SPITALUL ORĂȘENESC NEGREȘTI-OAȘ	III			
34.	SJ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ZALĂU	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Zalău		Spitalul Județean de Urgență Zalău - cazuri critice și grave
	SJ	SPITALUL ORĂȘENESC „PROF. DR. IOAN PUȘCAȘ” ȘIMLEU SILVANIEI	III			
	SJ	SPITALUL ORĂȘENESC JIBOU „DR. TRAIAN HERȚA”	III	Spitalul Clinic „Prof. Ioan Pușcaș” Șimleu Silvaniei	Spitalul Clinic Județean de Urgență Zalău	Nefromed Sălaj - tură suplimentară
	SJ	SPITALUL DE BOLI CRONICE CRASNA	III			
35.	SB	SPITALUL ORĂȘENESC CISNĂDIE	III	Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu	Spitalul Clinic de Psihiatrie „Dr. Gheorghe Preda” Sibiu	Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă
	SB	SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU	I			
	SB	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ „DR. ALEXANDRU AUGUSTIN”	III			
	SB	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SIBIU	I			
	SB	SPITALUL MUNICIPAL MEDIAȘ	I			
	SB	SPITALUL GENERAL CF SIBIU	III			
	SB	SPITALUL GENERAL CF SIBIU	III			

36.	SV	SPITALUL ORĂȘENESC GURA HUMORULUI	III	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou“ Suceava	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou“ Suceava Secția de dializă - centru dedicat - cazuri grave și critice
	SV	SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI	III		
	SV	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG MOLDOVENESC	III		
	SV	SPITALUL MUNICIPAL „SF. DOCTORI COSMA ȘI DAMIAN“ RĂDĂUȚI	III		
	SV	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SF. IOAN CEL NOU“ SUCEAVA	I		
	SV	SPITALUL DE BOLI CRONICE SIRET	III		
37.	TL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TULCEA	I	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou“ Suceava	Toate centrele - tură suplimentară
37.	TL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TULCEA	I	Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța - cazuri grave și critice S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Tulcea - tură suplimentară
38.	TM	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „PIUS BRÎNZEU“ TIMIȘOARA	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu“ Timișoara: - Secția clinică obstetrică- ginecologie I - Secția clinică obstetrică- ginecologie II - Secția clinică neonatologie	Spitalul Județean de Urgență Timișoara - cazuri grave și critice
	TM	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA	I		
	TM	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „LOUIS ȚURCANU“ TIMIȘOARA	I		
	TM	SPITALUL CLINIC CF TIMIȘOARA	III		
	TM	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIȘOARA	II		
	TM	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIȘOARA	II		

	TM	SPITALUL MUNICIPAL „TEODOR ANDREI” LUGOJ	III			
	TM	SPITALUL „DR. KARL DIEL” JIMBOLIA	III			
	TM	SPITALUL ORĂȘENESC FĂGET	III			
	TM	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ „DR. VICTOR POPESCU” - SISTEMUL MODULAR MEDICAL DE IZOLARE ȘI TRATAMENT TIMIȘOARA	I			Toate centrele - tură suplimentară distinctă
	TR	SPITALUL MUNICIPAL CARITAS ROȘIORI DE VEDE	II			Spitalul Județean de Urgență Alexandria - cazuri grave și critice
39.	TR	SPITALUL MUNICIPAL TURNU MĂGURELE	III	Spitalul Caritas Roșiori de Vede		Toate centrele - tură suplimentară
	VL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VÂLCEA	I	Spitalul Orășenesc Horezu - pentru ginecologie		Spitalul Județean de Urgență Vâlcea - cazuri grave și critice
	VL	SPITALUL MUNICIPAL DRĂGĂȘANI	III			
	VL	SPITALUL ORĂȘENESC HOREZU	III			
40.	VL	SPITALUL ORĂȘENESC BREZOI	III	Spitalul Județean de Urgență Vâlcea - pentru obstetrică	Spitalul Județean de Urgență Vâlcea	S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Râmnicu Vâlcea - tură suplimentară
	VN	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SF. PANTELIMON” FOCȘANI	I		Spitalul de Psihiatrie Dumbrăveni -	Spitalul Județean de Urgență Focșani - cazuri grave și critice
41.	VN	SPITALUL MUNICIPAL ADJUD	III	Spitalul Municipal Adjud	Sector Cronici I	Centrul de dializă Diaverum

						Focșani - tură suplimentară
	VS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VASLUI	I		Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman“ Bârlad - Centrul de hemodializă	
42.	VS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ „ELENA BELDIMAN“ BÂRLAD	I	Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman“ Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman“ Bârlad	

Anexa nr. 2

(Anexa nr. 3 la Ordinul nr. 434/2021)

CONDIȚII

pentru solicitarea scăderii numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificării structurii unităților sanitare în condițiile pandemiei de COVID-19

1. Managerii unităților sanitare pot solicita direcțiilor de sănătate publică, denumite în continuare DSP, avizarea unui număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în următoarele condiții:

1.1. în etapa 1 de scădere, dacă:

a) rata de incidență la nivelul județului, calculată la 2 săptămâni, este mai mică de 1:1000; și

b) rata de ocupare a paturilor din unitatea sanitară respectivă avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 scade sub 50% (medie săptămânală, de luni-duminică);

1.2. în etapa a 2-a de scădere, dacă:

a) rata de incidență la nivelul județului, calculată la 2 săptămâni, este mai mică de 0,5:1000, și

b) rata de ocupare a paturilor din unitatea sanitară respectivă avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 scade sub 50% (medie săptămânală, de luni-duminică).

2. Solicitarea unei noi scăderi a numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se poate face doar la un interval de cel puțin o lună de la precedenta solicitare.

3. În situații excepționale, motivate de posibilitatea unității sanitare de a oferi servicii medicale deficitare la nivelul județului pentru pacienții non-COVID-19 și de solicitările în creștere de astfel de servicii, managerii unităților sanitare pot solicita avizarea prevăzută la pct. 1 din prezenta anexă mai devreme față de termenul menționat la pct. 2.

4. În etapa 1 de scădere, prin raportare la numărul maxim de paturi la nivelul unității sanitare care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021, noul număr de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizarea trebuie să fie de cel puțin:

- a) 50% - pentru spitalele de boli infecțioase și pneumoftiziologie de nivel I;
- b) 30% - pentru celelalte spitale.

5. În etapa a 2-a de scădere, prin raportare la numărul maxim de paturi la nivelul unității sanitare care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021, noul număr de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizarea trebuie să fie de cel puțin:

- a) 30% - pentru spitalele de boli infecțioase și pneumoftiziologie de nivel I;
- b) 15% - pentru celelalte spitale.

6. În stabilirea noului număr de paturi pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizul, conducerea spitalului va ține cont de următoarele aspecte:

a) obligația de tratare a acelor pacienți internați pentru alte afecțiuni decât COVID-19 și care se pozitivează pentru SARS-CoV-2 pe parcursul internării și au o formă asimptomatică, ușoară sau medie de COVID-19;

b) necesitatea de a lua toate măsurile posibile pentru a evita transferul pacienților care, fiind internați pentru alte afecțiuni decât COVID-19, se pozitivează pentru SARS-CoV-2 și au forme severe sau critice de COVID-19;

c) obligația spitalelor de nivel I de a interna pacienții cu forme severe și critice de COVID-19, inclusiv pe cei transferați din spitalele de nivel II și III ale căror capacități de investigații și tratament sunt depășite;

d) obligația spitalelor de nivel II și III de a interna pacienții cu forme ușoare și medii de COVID-19, inclusiv pe cei transferați din spitalele de nivel I în situația în care capacitățile acestora sunt depășite.

7. Solicitarea unei scăderi a numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, trebuie să fie însoțită de un plan de creștere rapidă a numărului de paturi în cazul apariției unei recrudescențe a COVID-19 comunicate de DSP.

8. Managerul unității sanitare își asumă în scris îndeplinirea imediată a planului menționat la pct. 7, în urma solicitării făcute de DSP.

9. Conducerea unității sanitare poate solicita DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare doar dacă sunt îndeplinite cumulativ următoarele condiții:

a) modificarea structurii este motivată de schimbări apărute ca urmare a pandemiei de COVID-19, la nivelul infrastructurii spitalului, al nevoii de servicii medicale noi sau de imposibilitatea oferirii unor servicii medicale disponibile înainte de 1 martie 2020 ori ca urmare a angajării cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată a unor medici ce pot oferi servicii medicale noi pentru unitatea medicală respectivă;

b) este precizată sursa de finanțare pentru modificările solicitate;

c) în cazul spitalelor care au în componență secții, există acordul scris al conducătorului secției clinice și al disciplinei corespunzătoare pentru modificările ce implică schimbări ale structurii acestor secții.

Anexa nr. 3

(Anexa nr. 4 la Ordinul nr. 434/2021)

CONDIȚII

pentru avizarea de către direcțiile de sănătate publică a scăderii numărului de paturi alocate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și a modificărilor structurii unităților sanitare

1. Direcțiile de sănătate publică (DSP) pot aviza un număr mai mic de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în unitățile sanitare prevăzute în anexa nr. 2 la ordin, dacă sunt îndeplinite cumulativ următoarele condiții:

1.1. În etapa 1 de scădere, dacă:

a) la nivelul județului sau al municipiului București, rata de incidență calculată la 2 săptămâni este mai mică de 1:1.000;

b) la nivelul județului sau al municipiului București, rata de ocupare a paturilor avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 este mai mică de 70% (medie săptămânală, de luni până duminică);

c) la nivelul unității sanitare, rata de ocupare a paturilor avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, este mai mică de 50% (medie săptămânală, de luni până duminică).

1.2. În etapa 2 de scădere, dacă:

a) la nivelul județului sau al municipiului București, rata de incidență calculată la 2 săptămâni este mai mică de 0,5:1.000;

b) la nivelul județului sau al municipiului București, rata de ocupare a paturilor avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 este în scădere: ocupare mai mică de 50% (medie săptămânală, de luni până duminică);

c) la nivelul unității sanitare, rata de ocupare a paturilor avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, este mai mică de 50% (medie săptămânală, de luni până duminică).

2. DSP pot aviza o nouă scădere a numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, dintr-un spital la un interval de cel puțin o lună de la precedentă avizare sau mai devreme, în situații excepționale motivate de serviciile sanitare spitalicești deficitare la nivelul județului pentru pacienții nonCOVID-19 și de solicitările în creștere de astfel de servicii.

3. DSP vor ține cont ca, la nivelul întregului județ, respectiv al municipiului București, să fie avizate în spitalele de nivel I un număr de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, de cel puțin:

a) 50% din numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021 la nivelul spitalelor de nivel I din județ - în etapa 1;

b) 30% din numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021 la nivelul spitalelor de nivel I din județ - în etapa a 2-a.

4. DSP vor ține cont ca, la nivelul întregului județ, respectiv al municipiului București, să fie avizate în spitalele de nivel II și III un număr de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, de cel puțin:

a) 30% din numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021 la nivelul spitalelor de nivel II și III din județ - în etapa 1;

b) 15% din numărul maxim de paturi care au fost avizate pentru COVID-19 în perioada 1 martie 2020-30 aprilie 2021 la nivelul spitalelor de nivel II și III din județ - în etapa a 2-a.

5. Pentru unitățile sanitare prevăzute în anexa nr. 2 la ordin, DSP avizează scăderea numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, dacă sunt îndeplinite cumulativ condițiile următoare:

a) prin noul număr de paturi se asigură îngrijirea acelor pacienți internați pentru alte afecțiuni decât COVID-19 și care se pozitivează pentru SARS-CoV-2 pe parcursul internării și au o formă asimptomatică, ușoară sau medie de COVID-19;

b) la nivelul spitalelor de nivel I există soluții pentru a evita transferul pacienților care, fiind internați pentru alte afecțiuni decât COVID-19, se pozitivează pentru SARS-CoV-2 și au forme severe sau critice de COVID-19;

c) spitalele de nivel I au capacitatea de a interna pacienții cu forme severe și critice de COVID-19, inclusiv pe cei transferați din spitalele de nivel II și III ale căror capacități de investigații și tratament sunt depășite;

d) la nivelul spitalelor de nivel II și III există soluții de a interna pacienții cu forme ușoare și medii de COVID-19, inclusiv pe cei transferați din spitalele de nivel I în situația în care capacitățile acestora sunt depășite;

e) la nivelul spitalului există un plan de creștere rapidă a numărului de paturi în cazul apariției unei recrudescențe a COVID-19, asumat de manager;

f) există o creștere echivalentă a numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienții care nu sunt confirmați cu COVID-19.

6. DSP analizează și verifică dacă solicitările de modificare a structurii unităților sanitare transmise de managerii acestora respectă cumulativ următoarele condiții:

a) sunt îndeplinite condițiile prevăzute în anexa nr. 3 la ordin;

b) sunt justificate din perspectiva asigurării nevoilor de îngrijire medicală de la nivelul județului, respectiv al municipiului București;

c) nu cresc serviciile de îngrijire medicală deja existente la nivelul județului într-o măsură ce nu poate fi justificată de nevoile de servicii medicale.

7. Stabilirea nevoii de servicii medicale de la nivelul județului, respectiv al municipiului București se va face în conformitate cu prevederile Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.

8. În urma analizei și verificărilor prevăzute la pct. 6 din prezenta anexă, DSP informează Ministerul Sănătății asupra modificărilor de structură pe care le avizează, în termen de 5 zile lucrătoare de la emiterea avizului.

Anexa nr. 4

(Anexa nr. 5 la Ordinul nr. 434/2021)

CONDIȚII

pentru solicitarea creșterii numărului de paturi avizate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și modificării structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19

1. Managerii unităților sanitare solicită direcțiilor de sănătate publică (DSP) avizarea unui număr mai mare de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, dacă rata de ocupare a paturilor din unitatea medicală respectivă, avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19, se menține timp de o săptămână la o medie mai mare de 90% (medie săptămânală, de luni până duminică) sau mai puțin de o săptămână dacă solicitările de internare a pacienților confirmați cu COVID-19 excedează capacității disponibile a spitalului.

2. Solicitarea creșterii numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se face în maximum 3 zile după constatarea tendinței de creștere a solicitărilor de internare pentru această boală.

3. În situații excepționale, motivate de posibilitatea unității sanitare de a oferi servicii medicale deficitare la nivelul județului pentru pacienții non-COVID-19 și de solicitările crescute de astfel de servicii, managerii unităților sanitare pot întârzia solicitarea avizării prevăzută la pct. 1 din prezenta anexă, dar nu mai mult de 7 zile de la constatarea tendinței de creștere a solicitărilor de internare pentru această boală.

4. Numărul paturilor alocate pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizarea este numărul de paturi corespunzător etapei ce a precedat ultima scădere avizată de DSP.

5. În stabilirea noului număr de paturi pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se solicită avizul, conducerea unității sanitare respectă și prevederile planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19.

6. Conducerea unității sanitare poate solicita DSP avizarea modificării structurii unităților sanitare conform prevederilor planului de reziliență a spitalului față de recrudescența COVID-19.

Anexa nr. 5

(Anexa nr. 6 la Ordinul nr. 434/2021)

CONDIȚII

pentru avizarea creșterii numărului de paturi alocate pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 și a modificării structurii unităților sanitare în condițiile recrudescenței pandemiei de COVID-19

1. Direcțiile de sănătate publică (DSP) avizează un număr mai mare de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, dacă la nivelul județului sau al municipiului București rata de ocupare a paturilor (ATI sau non-ATI) avizate de DSP pentru îngrijirea pacienților confirmați cu COVID-19 depășește timp de o săptămână pragul de 70% (medie săptămânală, de luni până duminică).

2. Avizarea creșterii numărului de paturi avizate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, se face în maximum 48 de ore de la solicitarea făcută de unitatea sanitară.

3. Numărul de paturi la care se revine este numărul de paturi corespunzător etapei ce a precedat ultima scădere.

4. În stabilirea noului număr de paturi pentru asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, pentru care se eliberează avizul, DSP respectă și prevederile planului județean de reziliență față de recrudescența COVID-19.

5. Conducerea DSP poate solicita managerilor spitalelor atât creșterea numărului de paturi alocate pentru asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, cât și modificarea structurii unităților sanitare conform prevederilor planului județean de reziliență față de recrudescența COVID-19.

v Hotărârea nr. 580/2021 pentru modificarea și completarea anexelor nr. 2 și 3 la Hotărârea Guvernului nr. 531/2021 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 13 mai 2021, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, publicată în M.Of. nr. 555 din 28 mai 2021 - intră în vigoare la data de 1 iunie 2021

→ **Anexele nr. 2 și 3 la Hotărârea Guvernului nr. 531/2021** privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 13 mai 2021, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, publicată în M.Of. nr. 488 din 11 mai 2021, cu modificările și completările ulterioare, **se modifică și se completează** după cum urmează:

1. în anexa nr. 2, art. 3¹ se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 3¹

(1) În condițiile art. 5 alin. (2) lit. d) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, este permisă participarea la una dintre activitățile prevăzute în anexa nr. 3 art. 1 pct. 5, 6 și 12 numai a persoanelor care se află în una dintre următoarele situații:

a) sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 și au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

b) prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore;

c) prezintă rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore;

d) se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu SARS-CoV-2.

(2) În condițiile art. 5 alin. (2) lit. d) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, este permisă participarea la una dintre activitățile prevăzute în anexa nr. 3 art. 1 pct. 7 numai a persoanelor care se află în una dintre următoarele situații:

a) sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 și au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

b) prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore;

c) prezintă rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore.

(3) În condițiile art. 5 alin. (2) lit. d) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, este permisă participarea la una dintre activitățile prevăzute în anexa

nr. 3 art. 6 pct. 2 și 4, respectiv art. 10 pct. 4 numai a persoanelor care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 și au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare.

(4) Persoanele fizice sunt obligate să facă dovada situațiilor prevăzute la alin. (1)-(3) prin prezentarea documentelor pe suport hârtie sau în format electronic.

2. în anexa nr. 3, art. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 1

În condițiile art. 5 alin. (3) lit. a) din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele măsuri:

1. pentru prevenirea răspândirii infecțiilor cu SARS-CoV-2 sunt interzise organizarea și desfășurarea de mitinguri, demonstrații, procesiuni, concerte sau alte tipuri de întruniri în spații deschise, precum și a întrunirilor de natura activităților culturale, științifice, artistice, sportive sau de divertisment în spații închise, cu excepția celor organizate și desfășurate potrivit pct. 3-27;

2. se interzice desfășurarea de reuniuni cu prilejul unor sărbători, aniversări, petreceri în spații închise și/sau deschise, publice și/sau private;

3. activitățile de pregătire fizică în cadrul structurilor și bazelor sportive, definite conform Legii educației fizice și sportului nr. 69/2000, cu modificările și completările ulterioare, constând în cantonamente, antrenamente și competiții sportive organizate pe teritoriul României, pot fi desfășurate numai în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 43 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

4. competițiile sportive se pot desfășura pe teritoriul României fără spectatori, numai în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 43 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

5. în spațiile deschise competițiile sportive se pot desfășura pe teritoriul României cu participarea spectatorilor până la 25% din capacitatea maximă a spațiului. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, persoanele care prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore sau rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore, respectiv persoanele care se

află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu SARS-CoV-2, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 43 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

6. în spațiile închise competițiile sportive se pot desfășura pe teritoriul României cu participarea spectatorilor până la 25% din capacitatea maximă a spațiului. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, persoanele care prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore sau rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore, respectiv persoanele care se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu SARS-CoV-2, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 43 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

7. competițiile sportive se pot desfășura pe teritoriul României cu participarea spectatorilor peste 25% din capacitatea maximă a spațiului. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare sau persoanele care prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore, ori rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore, numai dacă acestea se vaccinează la intrarea în incintă, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 43 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

8. în condițiile pct. 3 se permite desfășurarea de către sportivii profesioniști, legitimați și/sau de performanță a activităților de pregătire fizică în bazine acoperite sau aflate în aer liber, iar activitățile de pregătire fizică în spații închise sunt permise numai cu respectarea regulilor de distanțare între participanți, astfel încât să se asigure minimum 7 mp/persoană;

9. activitățile instituțiilor muzeale, bibliotecilor, librăriilor, cinematografelor, studiourilor de producție de film și audiovizuală, instituțiilor de spectacole și/sau concerte, școlilor populare, de artă și de meserii, precum și evenimentele culturale în aer liber se pot desfășura numai în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului culturii și al ministrului

sănătății, emis în temeiul art. 44 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

10. în condițiile pct. 9, organizarea și desfășurarea activității în cadrul cinematografelor, instituțiilor de spectacole și/sau concerte sunt permise cu participarea publicului până la 70% din capacitatea maximă a spațiului și cu purtarea măștii de protecție, dacă incidența cumulată la 14 zile din județ/localitate este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, și sunt interzise la depășirea incidenței de 3/1.000 de locuitori;

11. în condițiile pct. 9, organizarea și desfășurarea activității în cadrul cinematografelor, instituțiilor de spectacole și/sau concerte se pot desfășura cu participarea publicului până la capacitatea maximă a spațiului. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului culturii și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 44 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

12. în condițiile pct. 9, la nivelul județelor/localităților unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, organizarea și desfășurarea spectacolelor de tipul drive-in sunt permise numai dacă ocupanții unui autovehicul sunt membrii aceleiași familii sau reprezintă grupuri de până la 4 persoane, iar organizarea și desfășurarea în aer liber a spectacolelor, concertelor, festivalurilor publice și private sau a altor evenimente culturale sunt permise numai cu participarea a cel mult 1.000 de spectatori, cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, precum și cu purtarea măștii de protecție. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, persoanele care prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore sau rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore, respectiv persoanele care se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu SARS-CoV-2, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului culturii și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 44 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare. Activitățile sunt interzise la nivelul județelor/localităților unde incidența cumulată la 14 zile este mai mare de 3/1.000 de locuitori;

13. în condițiile pct. 9, la nivelul județelor/localităților unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, organizarea și desfășurarea în aer liber a spectacolelor, concertelor, festivalurilor publice și private sau a altor evenimente culturale sunt permise cu participarea unui număr mai mare de 1.000 de spectatori, cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, precum și cu purtarea măștii de protecție. Participarea este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului culturii și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 44 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare. Activitățile sunt interzise la nivelul județelor/localităților unde incidența cumulată la 14 zile este mai mare de 3/1.000 de locuitori;

14. activitatea cultelor religioase, inclusiv slujbele și rugăciunile colective, se desfășoară în interiorul și/sau în afara lăcașurilor de cult, cu respectarea regulilor de protecție sanitară, stabilite prin ordinul comun al ministrului sănătății și al ministrului afacerilor interne, emis în temeiul art. 45 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

15. în condițiile pct. 14, pentru prevenirea răspândirii infecțiilor cu SARS-CoV-2, organizarea de procesiuni și/sau pelerinaje religioase este permisă numai cu respectarea regulilor de protecție sanitară, stabilite prin ordinul comun al ministrului sănătății și al Secretariatului de Stat pentru Culte;

16. se interzic activitățile recreative și sportive desfășurate în aer liber, cu excepția celor care se desfășoară cu participarea a cel mult 10 persoane care nu locuiesc împreună, stabilite prin ordin comun al ministrului sănătății, după caz, cu ministrul tineretului și sportului, ministrul mediului, apelor și pădurilor sau ministrul agriculturii și dezvoltării rurale;

17. se permite organizarea de evenimente private (nunți, botezuri, mese festive etc.), cum ar fi, fără a se limita la acestea, în saloane, cămine culturale, restaurante, baruri, cafenele, săli/corturi de evenimente, cu un număr de participanți de maximum 70 de persoane în exterior și de maximum 50 de persoane în interior în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori și este interzisă la depășirea incidenței de 3/1.000 de locuitori. La stabilirea numărului de persoane în exterior și/sau în interior nu sunt luate în calcul persoanele care au vârsta mai mică de 16 ani;

18. în condițiile pct. 17 se permite organizarea de evenimente private (nunți, botezuri, mese festive etc.), cum ar fi, fără a se limita la acestea, în saloane, cămine culturale, restaurante, baruri, cafenele, săli/corturi de evenimente, până la capacitatea maximă a spațiului în exterior sau în interior în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, cu asigurarea unei suprafețe de minimum 4 mp pentru fiecare persoană, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

19. se permite organizarea de cursuri de instruire și workshopuri pentru adulți, inclusiv cele organizate pentru implementarea proiectelor finanțate din fonduri europene, cu un număr de participanți de maximum 70 de persoane în interior și de maximum 200 de persoane în exterior, cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, cu purtarea măștii de protecție și cu respectarea normelor de sănătate publică stabilite în ordinul ministrului sănătății, dacă incidența cumulată la 14 zile în județ/localitate este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori;

20. în condițiile pct. 19 se permite organizarea de cursuri de instruire și workshopuri pentru adulți, inclusiv cele organizate pentru implementarea proiectelor finanțate din fonduri europene cu un număr de participanți mai mare de 70 de persoane în interior și mai mare de 200 de persoane în exterior, cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

21. se permite organizarea de conferințe cu un număr de participanți de maximum 100 de persoane în interior cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, cu purtarea măștii de protecție și cu respectarea normelor de sănătate publică stabilite în ordinul ministrului sănătății, dacă incidența cumulată la 14 zile în județ/localitate este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori;

22. în condițiile pct. 21 se permite organizarea de conferințe cu un număr de participanți mai mare de 100 de persoane în interior cu asigurarea unei suprafețe de 2 mp pentru fiecare persoană, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

23. se permit organizarea și desfășurarea de către instituțiile cu atribuții în domeniul apărării naționale, ordinii și siguranței publice, în aer liber, a activităților specifice, sub supravegherea unui medic epidemiolog;

24. se permit organizarea și desfășurarea activităților specifice din domeniul diplomatic, inclusiv la sediile misiunilor diplomatice și oficiilor consulare acreditate în România, astfel încât să fie asigurate o suprafață de minimum 4 mp pentru fiecare persoană participantă și respectarea regulilor de protecție sanitară;

25. se permite, în condițiile Legii nr. 60/1991 privind organizarea și desfășurarea adunărilor publice, republicată, organizarea de mitinguri și demonstrații cu un număr de participanți de maximum 100 de persoane și cu respectarea următoarelor măsuri:

a) purtarea măștii de protecție, astfel încât să acopere nasul și gura, de către toți participanții;

b) dezinfectarea obligatorie a mâinilor, pentru toate persoanele care sosesc în spațiul în care se desfășoară mitingul sau demonstrația;

c) menținerea distanței fizice de minimum 1 metru între participanți și asigurarea unei suprafețe de minimum 4 mp/persoană, acolo unde este posibil;

d) dezinfectarea mâinilor persoanelor care distribuie eventuale materiale pe perioada desfășurării mitingului sau a demonstrației;

e) aplicarea regulilor de igienă colectivă și individuală pentru prevenirea contaminării și limitarea răspândirii virusului SARSCoV-2;

26. se permite desfășurarea activităților de prevenire și combatere a pestei porcine africane prin vânători colective la care pot participa cel mult 20 de persoane;

27. se permit festivitățile organizate în spații deschise, prilejuite de terminarea anului școlar, cu participarea personalului didactic, a elevilor, precum și a însoțitorilor acestora. Participarea însoțitorilor este permisă doar pentru persoanele care sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, persoanele care prezintă rezultatul negativ al unui test RT-PCR nu mai vechi de 72 de ore sau rezultatul negativ certificat al unui test antigen rapid nu mai vechi de 24 de ore, respectiv persoanele care se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu SARS-CoV-2, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului educației și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare.

3. în anexa nr. 3, la art. 2 alin. (1), punctul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:

1. în interiorul localităților se interzic circulația persoanelor în grupuri pietonale mai mari de 8 persoane care nu aparțin aceleiași familii, precum și formarea unor asemenea grupuri;

4. în anexa nr. 3, la art. 2 alin. (1), punctul 7 se abrogă.

5. în anexa nr. 3, la art. 2, alin. (5) se abrogă.

6. în anexa nr. 3, art. 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 6

În condițiile art. 5 alin. (3) lit. f) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele măsuri:

1. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activități de preparare, comercializare și consum al produselor alimentare și/sau băuturilor alcoolice și nealcoolice, de tipul restaurantelor și cafenelelor, în interiorul clădirilor, precum și la terase este permisă fără a depăși 70% din capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00, în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori și este interzisă la depășirea incidenței de 3/1.000 de locuitori;

2. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activități de preparare, comercializare și consum al produselor alimentare și/sau băuturilor alcoolice și nealcoolice, de tipul restaurantelor și cafenelelor, în interiorul clădirilor, precum și la terase este permisă până la capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00, în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

3. activitatea restaurantelor și a cafenelelor din interiorul hotelurilor, pensiunilor sau altor unități de cazare, precum și la terasele acestora este permisă fără a depăși 70% din capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00, în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, și doar pentru persoanele cazate în cadrul acestor unități, în județele/localitățile unde este depășită incidența de 3/1.000 de locuitori în ultimele 14 zile;

4. activitatea restaurantelor și a cafenelelor din interiorul hotelurilor, pensiunilor sau altor unități de cazare, precum și la terasele acestora este permisă până la capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00, în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori dacă toate persoanele sunt vaccinate

împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

5. măsurile prevăzute la pct. 1-4 se aplică și operatorilor economici care desfășoară activități în spațiile publice închise care au un acoperiș, plafon sau tavan și care sunt delimitate de cel puțin 2 pereți, indiferent de natura acestora sau de caracterul temporar sau permanent;

6. în situația în care activitatea operatorilor economici prevăzuți la pct. 1 și 3 este restricționată sau închisă se permit prepararea hranei și comercializarea produselor alimentare și băuturilor alcoolice și nealcoolice care nu se consumă în spațiile respective;

7. operatorii economici prevăzuți la pct. 1 și 3 vor respecta obligațiile stabilite prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului economiei, antreprenoriatului și turismului, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

8. prepararea, comercializarea și consumul produselor alimentare și băuturilor alcoolice și nealcoolice sunt permise în spațiile special destinate dispuse în exteriorul clădirilor, în aer liber, cu excepția celor prevăzute la pct. 5, cu asigurarea unei distanțe de minimum 2 metri între mese și participarea a maximum 6 persoane la o masă, dacă sunt din familii diferite, și cu respectarea măsurilor de protecție sanitară stabilite prin ordin comun al ministrului sănătății, al ministrului economiei, antreprenoriatului și turismului și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

9. activitatea în baruri, cluburi și discoteci este permisă fără a depăși 50% din capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00 în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

10. se limitează gradul de ocupare a structurilor de primire turistice cu funcțiuni de cazare turistică, astfel cum sunt definite la art. 2 lit. d) din Ordonanța Guvernului nr. 58/1998 privind organizarea și desfășurarea activității de turism în România, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 755/2001, cu modificările și completările ulterioare, la cel mult 85% din capacitatea maximă a acestora, în următoarele localități:

- a) zona Mamaia Nord, județul Constanța;
- b) Năvodari, județul Constanța;
- c) Mamaia și Mamaia-Sat, județul Constanța;

- d) Constanța, județul Constanța;
- e) Agigea, județul Constanța;
- f) Eforie Nord, județul Constanța;
- g) Eforie Sud, județul Constanța;
- h) Techirghiol, județul Constanța;
- i) Tuzla, județul Constanța;
- j) Costinești, județul Constanța;
- k) Neptun-Olimp, județul Constanța;
- l) Jupiter, județul Constanța;
- m) Cap Aurora, județul Constanța;
- n) Venus, județul Constanța;
- o) Saturn, județul Constanța;
- p) Mangalia, județul Constanța;
- q) 2 Mai, județul Constanța;
- r) Vama Veche, județul Constanța;

11. În localitățile prevăzute la pct. 10, ocuparea spațiilor din structurile de primire turistice cu funcțiuni de cazare turistică, astfel cum sunt definite la art. 2 lit. d) din Ordonanța Guvernului nr. 58/1998, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 755/2001, cu modificările și completările ulterioare, este permisă până la capacitatea maximă a acestora, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare.

7. În anexa nr. 3, art. 8 se abrogă.

8. În anexa nr. 3, art. 10 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 10

În condițiile art. 5 alin. (3) lit. f) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc următoarele măsuri:

1. se suspendă activitatea operatorilor economici desfășurată în spații închise în domeniul sălilor de sport și/sau fitness în localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mare de 4/1.000 de locuitori;

2. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activitatea în spații închise în domeniul sălilor de sport și/sau fitness este permisă fără a depăși 50% din capacitatea maximă a spațiului în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este

mai mare de 3/1.000 de locuitori și mai mică de 4/1.000 de locuitori cu asigurarea unei suprafețe de minimum 7 mp pentru fiecare persoană;

3. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activitatea în spații închise în domeniul sălilor de sport și/sau fitness este permisă fără a depăși 70% din capacitatea maximă a spațiului în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, cu asigurarea unei suprafețe de minimum 7 mp pentru fiecare persoană;

4. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activitatea în spații închise în domeniul sălilor de sport și/sau fitness este permisă până la capacitatea maximă a spațiului în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, cu asigurarea unei suprafețe de minimum 4 mp pentru fiecare persoană, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare;

5. activitatea cu publicul a operatorilor economici licențiați în domeniul jocurilor de noroc este permisă fără a depăși 70% din capacitatea maximă a spațiului în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori și este interzisă la depășirea incidenței de 3/1.000 de locuitori;

6. se instituie obligația instituțiilor și autorităților publice, operatorilor economici și profesioniștilor de a organiza activitatea astfel încât să asigure, la intrarea în sediu, în mod obligatoriu, triajul epidemiologic și dezinfectarea obligatorie a mâinilor, atât pentru personalul propriu, cât și pentru vizitatori, în condițiile stabilite prin ordinul comun al ministrului sănătății și al ministrului afacerilor interne, emis în temeiul art. 13 și al art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

7. se instituie obligația desfășurării activității la nivelul cabinetelor stomatologice și unităților sanitare non-COVID, în condițiile stabilite prin ordinul ministrului sănătății, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

8. se instituie obligația operatorilor economici care desfășoară activități de jocuri de noroc, îngrijire personală, primire turistică cu funcțiuni de cazare, precum și activități de lucru în birouri cu spații comune în sistem deschis de a respecta normele de prevenire stabilite prin ordinul comun al ministrului economiei, antreprenoriatului și turismului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare, în baza căruia își pot desfășura activitatea;

9. operatorii economici care desfășoară activități de jocuri de noroc au obligația să respecte orarul de lucru cu publicul și restricțiile stabilite prin hotărâre a Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României sau a comitetului județean/al municipiului București pentru situații de urgență. Măsurile se stabilesc pentru unitățile administrativ-teritoriale în care se constată o răspândire comunitară intensă a virusului și/sau un număr în creștere al persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2;

10. activitatea cu publicul a operatorilor economici care desfășoară activități de administrare a piscinelor interioare este permisă fără a depăși 70% din capacitatea maximă a spațiului în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori și este interzisă la depășirea incidenței de 3/1.000 de locuitori;

11. se instituie obligația operatorilor economici care desfășoară activități de administrare a ștrandurilor exterioare, a piscinelor exterioare sau a sălilor de sport/fitness de a respecta normele de prevenire stabilite prin ordinul comun al ministrului tineretului și sportului și al ministrului sănătății, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

12. se instituie obligația operatorilor economici care desfășoară activități de tratament balnear de a respecta normele de prevenire stabilite prin ordinul ministrului sănătății, emis în temeiul art. 71 alin. (2) din Legea nr. 55/2020, cu modificările și completările ulterioare;

13. activitatea operatorilor economici care administrează locuri de joacă pentru copii în spații închise este permisă fără a depăși 50% din capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00, cu condiția ca însoțitorii copiilor să fie vaccinați împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare sau se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu virusul SARS-CoV-2;

14. activitatea operatorilor economici care administrează săli de jocuri este permisă fără a depăși 50% din capacitatea maximă a spațiului și în intervalul orar 5,00-24,00 în județele/localitățile unde incidența cumulată la 14 zile este mai mică sau egală cu 3/1.000 de locuitori, dacă toate persoanele sunt vaccinate împotriva virusului SARS-CoV-2 pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare.

9. în anexa nr. 3, la art. 13, după alin. (2) se introduce alin. (3), cu următorul cuprins:

(3) Organizarea activității la locul de muncă se va realiza cu respectarea prevederilor legale emise de autoritățile competente în ceea ce privește prevenirea contaminării cu virusul SARS-CoV-2 și pentru asigurarea securității și sănătății în muncă a lucrătorilor, ținând cont și de gradul de vaccinare a angajaților de la acel loc de muncă, atestat prin certificat de vaccinare împotriva virusului SARS-CoV-2 prezentat de salariații pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei complete de vaccinare, precum și de numărul de angajați care se află în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 90-a zi ulterioară confirmării infectării cu virusul SARS-CoV-2 și care dețin și prezintă angajatorului adeverință eliberată de medicul de familie.

10. în anexa nr. 3, art. 15 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 15

(1) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 1 pct. 1 și 2 se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(2) Măsurile prevăzute la art. 1 pct. 3-8 se pun în aplicare de către Ministerul Sănătății și Ministerul Tineretului și Sportului. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(3) Măsurile prevăzute la art. 1 pct. 9-13 se pun în aplicare de către Ministerul Sănătății și Ministerul Culturii. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(4) Măsura prevăzută la art. 1 pct. 14 se pune în aplicare de către Ministerul Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne. Respectarea aplicării acestei măsuri se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(5) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 1 pct. 15 se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(6) Măsura prevăzută la art. 1 pct. 16 se pune în aplicare de către Ministerul Sănătății și, după caz, de Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Mediului, Apelor și Pădurilor sau Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale. Respectarea aplicării acestei măsuri se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(7) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 1 pct. 17-24 și 26 se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(8) Măsura prevăzută la art. 1 pct. 25 se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(9) Măsura prevăzută la art. 1 pct. 27 se pune în aplicare de către Ministerul Educației și Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(10) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 2 se urmărește de către Ministerul Afacerilor Interne.

(11) Respectarea aplicării măsurii prevăzute la art. 3 se urmărește de către Ministerul Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne.

(12) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 4 se urmărește de către Ministerul Transporturilor și Infrastructurii și Ministerul Afacerilor Interne.

(13) Măsura prevăzută la art. 5 se pune în aplicare de către Ministerul Afacerilor Interne.

(14) Măsura prevăzută la art. 6 pct. 8 se pune în aplicare de către Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Antreprenoriatului și Turismului și Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor. Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 6 se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(15) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 7 se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale.

(16) Măsurile prevăzute la art. 9 se pun în aplicare de către Ministerul Transporturilor și Infrastructurii, Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(17) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 10 pct. 1-5, 10, 13 și 14 se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(18) Măsurile prevăzute la art. 10 pct. 6 se pun în aplicare de către Ministerul Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(19) Măsurile prevăzute la art. 10 pct. 7 și 12 se pun în aplicare de către Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(20) Măsurile prevăzute la art. 10 pct. 8 se pun în aplicare de către Ministerul Economiei, Antreprenoriatului și Turismului și Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării

măsurilor prevăzute la art. 10 pct. 8 și 9 se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(21) Măsurile prevăzute la art. 10 pct. 11 se pun în aplicare de către Ministerul Tineretului și Sportului și Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(22) Măsurile prevăzute la art. 11 se pun în aplicare de către Ministerul Educației și Ministerul Sănătății. Respectarea aplicării acestor măsuri se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(23) Respectarea aplicării măsurilor prevăzute la art. 12 se urmărește de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Afacerilor Interne.

(24) Măsurile prevăzute la art. 13 se pun în aplicare de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale.

v Ordinul nr. 3.852/2021 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului educației și cercetării nr. 5.453/2020 privind organizarea și desfășurarea examenului național de bacalaureat – 2021, publicat în M.Of. nr. 555 din 28 mai 2021

→ **Ordinul ministrului educației și cercetării nr. 5.453/2020** privind organizarea și desfășurarea examenului național de bacalaureat - 2021, publicat în M.Of. nr. 837 din 11 septembrie 2020, cu modificările ulterioare, **se modifică și se completează** după cum urmează:

1. la art. 2, după alin. (3) se introduce alin. (3¹), cu următorul cuprins:

(3¹) În conformitate cu Regulamentul-cadru pentru organizarea și funcționarea învățământului pedagogic în sistemul de învățământ preuniversitar, aprobat prin Ordinul ministrului educației și cercetării nr. 4.812/2020, absolvenții specializării educator-puericultor din cadrul filierei vocaționale, profil pedagogic, susțin probele scrise ale examenului de bacalaureat la disciplinele: Limba și literatura română, Istorie și discipline la alegere, comune profilului uman din filiera teoretică.

2. la art. 2, după alin. (4) se introduc alin. (5)-(14), cu următorul cuprins:

(5) Pentru examenul de bacalaureat 2021 se consideră centru de examen unitatea de învățământ la care s-au înscris cel puțin 30 de candidați și maximum 450 de candidați, proveniți din seria curentă și/sau din seriile anterioare. Sunt centre de examen, cu prioritate, unitățile de învățământ care asigură următoarele condiții:

a) sălile de examen și sălile în care își desfășoară activitatea comisia din centrul respectiv se află, de regulă, în aceeași clădire;

b) sălile sunt dotate cu sisteme de supraveghere audiovideo;

c) îndeplinesc condițiile prevăzute în Procedura privind transferul/preluarea arhivelor de subiecte pentru examenul național de bacalaureat nr. 709 din 9.03.2021.

(6) Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București nominalizează, până la data de 4 iunie 2021, centrele de examen dintre unitățile de învățământ care îndeplinesc condițiile prevăzute la alin. (5) și centrele zonale de evaluare, precum și unitățile de învățământ arondate acestora și transmite, spre aprobare, lista acestora în format electronic, scanată și ștampilată, până la aceeași dată, Comisiei Naționale de Bacalaureat și Centrului Național de Politici și Evaluare în Educație.

(7) Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București stabilește prin decizia inspectorului școlar general, până la data de 7 iunie 2021, componența nominală a Comisiei de bacalaureat de echivalare și recunoaștere a competențelor lingvistice și digitale din fiecare unitate de învățământ liceal care are clase de final de ciclu de învățământ, pe baza propunerilor transmise de consiliul de administrație al unității de învățământ.

(8) Persoanele de contact/Informaticienii/Cadrele didactice cu abilități de operare pe calculator, care fac parte din comisiile de bacalaureat din centrele de examen și din centrele zonale de evaluare în calitate de secretari sau de membri și care administrează baza de date, sunt desemnați de către Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București, cel mai târziu până la data de 10 iunie 2021.

(9) Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București stabilește în ședință publică organizată în cadrul unei videoconferințe, prin tragere la sorți, componența comisiilor din centrele de examen și din centrele zonale de evaluare, cu excepția președinților și a persoanelor de contact.

(10) Tragerea la sorți a cadrelor didactice care fac parte din comisiile din centrele de examen și din centrele zonale de evaluare se realizează din lista aprobată de Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București. Lista se alcătuiește la nivel județean/al municipiului București din listele transmise inspectoratelor școlare de către unitățile de învățământ până la data de 7 iunie 2021. Listele cuprind numele cadrelor didactice care doresc să participe la examenul de bacalaureat național și care nu sunt în situație de incompatibilitate prevăzută de metodologia de organizare și desfășurare a examenului național de bacalaureat

și nici nu au fost sancționate disciplinar pentru fapte săvârșite în sesiunile anterioare de examen.

(11) Comisiile de bacalaureat județene/Comisia de bacalaureat a municipiului București aprobă lista cadrelor didactice care vor participa la tragerea la sorți, cu cel mult șapte zile înainte de începerea examenului.

(12) Componența comisiilor se consemnează într-un procesverbal în care se menționează și reprezentanți ai societății civile, respectiv ai Consiliului județean/al municipiului București al elevilor, ai asociațiilor reprezentative ale elevilor, ai organizațiilor reprezentative la nivel național ale părinților și reprezentanți ai sindicatelor afiliate la federațiile sindicale reprezentative din învățământ, ai presei scrise și audiovizuale care au participat la tragerea la sorți organizată în cadrul videoconferinței.

(13) Numărul candidaților înscriși într-o comisie de examen reprezintă numărul candidaților din seria curentă și/sau din seriile anterioare din unitatea de învățământ, la care se adaugă cei din seriile anterioare repartizați de comisia județeană/a municipiului București de bacalaureat - 2021, cu respectarea condițiilor prevăzute la alin. (5).

(14) Pentru unitățile de învățământ - centre de examen care au un număr de candidați mai mare decât numărul de locuri din sălile de examen proprii, conform prevederilor de la alin. (5) lit. a), Comisia de bacalaureat județeană/a municipiului București poate decide arondarea acestora la cea mai apropiată comisie de examen dintr-o unitate de învățământ care dispune de spații suplimentare. Decizia se transmite Comisiei Naționale de Bacalaureat.

3. art. 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 3

(1) Programele pentru susținerea probelor scrise ale examenului național de bacalaureat - 2021 sunt cele aprobate prin Ordinul ministrului educației nr. 3.237/2021 privind aprobarea programelor pentru susținerea evaluării naționale pentru absolvenții clasei a VIII-a și pentru probele scrise ale examenului național de bacalaureat, în anul școlar 2020-2021.

(2) Recunoașterea și echivalarea competențelor lingvistice și digitale se realizează conform Metodologiei pentru echivalarea/recunoașterea nivelurilor de competență din cadrul probelor de evaluare a competențelor lingvistice și digitale - examenul național de bacalaureat 2021, aprobată prin Ordinul ministrului educației nr. 3.842/2021.

4. art. 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 5

(1) Probele specifice susținute de elevii claselor a XII-a din secțiile speciale din România, care funcționează în baza Acordului dintre Guvernul României și Guvernul Republicii Federale Germania cu privire la colaborarea în domeniul școlar, aprobat prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 99/1999, aprobată prin Legea nr. 205/1999, se desfășoară în conformitate cu Regulamentul de desfășurare a examenului în vederea obținerii Diplomei de acces general în învățământul superior german și a Diplomei de bacalaureat de către absolvenții secțiilor/școlilor speciale germane din România, aprobat prin Ordinul ministrului educației, cercetării și inovării nr. 5.262/2009 privind secțiile/școlile speciale germane din România, finalizate cu Diplomă de acces general în învățământul superior german și Diplomă de bacalaureat, și cu Instrucțiunile referitoare la organizarea și desfășurarea probelor examenului de bacalaureat susținut de absolvenții secțiilor speciale germane din România, în anul școlar 2020-2021*, aprobate cu nr. 28.262 din 27.04.2021.

* Instrucțiunile referitoare la organizarea și desfășurarea probelor examenului de bacalaureat susținut de absolvenții secțiilor speciale germane din România, în anul școlar 2020-2021, nu au fost publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I.

(2) Pentru elevii secțiilor bilingve francofone care fac parte din proiectul bilateral franco-român. «De la învățământul bilingv către filierele universitare francofone», echivalarea probei scrise la una dintre disciplinele nonlingvistice (DNL) susținute în limba franceză, din cadrul examenului de bacalaureat bilingv francofon, se realizează de către Comisia de bacalaureat de echivalare și recunoaștere a competențelor lingvistice și digitale, constituită la nivelul unității de învățământ liceal.

(3) Pentru elevii secțiilor bilingve româno-spaniole, echivalarea probei scrise de cultură spaniolă, din cadrul examenului de bacalaureat bilingv româno-spaniol, se realizează de către Comisia de bacalaureat de echivalare și recunoaștere a competențelor lingvistice și digitale, constituită la nivelul unității de învățământ liceal.

5. la art.6, alin. (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Pentru candidații care provin de la specializările/calificările autorizate provizoriu, echivalarea și recunoașterea competențelor lingvistice și digitale se fac în cadrul comisiei de bacalaureat pentru recunoașterea și echivalarea competențelor lingvistice și digitale de la nivelul unității de învățământ la care sunt arondați candidații, de către o subcomisie care își

va desfășura activitatea în unitatea de învățământ de unde provin acești candidați, în care vor fi incluși obligatoriu profesori din această unitate.

6. la art. 9, alin. (2) și (3) se modifică și vor avea următorul cuprins:

(2) Comisia județeană/a municipiului București stabilește componența comisiilor din centrele de examen cu cel mult 48 de ore înainte de începerea probelor scrise, prin tragere la sorți în ședință publică organizată în cadrul unei videoconferințe, care poate fi înregistrată. La ședința publică sunt invitați, în scris, și reprezentanți ai societății civile.

(3) Cadrele didactice care fac parte din comisiile din centrele de examen, inclusiv persoanele de contact și informaticienii, sunt selectate din alte unități de învățământ decât cele din care provin candidații arondați centrelor. Pentru examenul național de bacalaureat - 2021, supravegherea probelor scrise este asigurată, pentru fiecare sală de examen, de minimum un asistent.

7. la art. 9, după alin. (5) se introduce alin. (6), cu următorul cuprins:

(6) Înregistrarea videoconferinței menționate la alin. (2) se păstrează la nivelul inspectoratelor școlare județene/al Inspectoratului Școlar al Municipiului București, în condiții de maximă siguranță, pentru o perioadă de 2 (doi) ani de la data efectuării acesteia, și se transmite doar la solicitarea instanțelor de judecată sau a organelor de control, fiind exceptată de la comunicare către alte persoane fizice sau juridice.

8. la art. 13, alin. (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

Articolul 13

(1) Candidații care depun/transmit prin mijloace electronice contestații completează, semnează și depun/ transmit prin mijloace electronice o declarație-tip în care se menționează faptul că au luat cunoștință că nota acordată, ca urmare a soluționării contestației, poate modifica, după caz, nota inițială, prin creștere sau descreștere, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul ordin.

9. la art. 14, după alin. (5) se introduce alin. (6), cu următorul cuprins:

(6) Ștergerea de pe paginile de internet ale Ministerului Educației, ale inspectoratelor școlare și ale unităților de învățământ a informațiilor menționate la alin. (2) se realizează după împlinirea termenului de 2 (doi) ani de la data afișării. Afișarea în format letric la avizierul unităților de învățământ-centre de examen a acestor informații se realizează pentru o perioadă de o lună de la data publicării.

10. Anexa se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul ordin.

11. după anexă, care devine anexa nr. 1, se introduce o nouă anexă, anexa nr. 2, având cuprinsul prevăzut în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul ordin.

→ Comisiile de bacalaureat județene/Comisia de bacalaureat a municipiului București, comisiile de bacalaureat din centrele de examen, comisiile de bacalaureat din centrele zonale de evaluare, Comisia județeană/a municipiului București de contestații au obligația aplicării prevederilor Ordinului ministrului educației și al ministrului sănătății nr. 3.235/93/2021 privind aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.

→ la data intrării în vigoare a Ordinului, pentru examenul național de bacalaureat - 2021, orice alte prevederi contrare se abrogă.

→ Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Educației, inspectoratele școlare județene/al municipiului București și unitățile de învățământ preuniversitar duc la îndeplinire prevederile Ordinului.

Anexa nr. 1

(Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 5.453/2020)

CALENDARUL examenului național de bacalaureat - 2021 Sesiunea iunie-iulie 2021

31 mai-4 iunie 2021	Înscrierea candidaților la prima sesiune de examen
4 iunie 2021	Încheierea cursurilor pentru clasa a XII-a/a XIII-a
14-25 iunie 2021	Echivalarea și recunoașterea competențelor lingvistice și digitale
28 iunie 2021	Limba și literatura română - proba E.a) - proba scrisă
29 iunie 2021	Proba obligatorie a profilului - proba E.c) - proba scrisă
30 iunie 2021	Proba la alegere a profilului și specializării - proba E.d) - proba scrisă
1 iulie 2021	Limba și literatura maternă - proba E.b) - proba scrisă
5 iulie 2021	Afișarea rezultatelor la probele scrise (până la ora 12,00) și depunerea contestațiilor în intervalul orar 12,00-18,00
6-9 iulie 2021	Rezolvarea contestațiilor
9 iulie 2021	Afișarea rezultatelor finale

Sesiunea august-septembrie 2021

19-26 iulie 2021	Înscrierea candidaților la a doua sesiune de examen, inclusiv a candidaților care au promovat examenele de corigențe
------------------	--

16 august 2021	Limba și literatura română - proba E.a) - proba scrisă
17 august 2021	Proba obligatorie a profilului - proba E.c) - proba scrisă
18 august 2021	Proba la alegere a profilului și specializării - proba E.d) - proba scrisă
19 august 2021	Limba și literatura maternă - proba E.b) - proba scrisă
23-31 august 2021	Echivalarea și recunoașterea competențelor lingvistice și digitale
31 august 2021	Afișarea rezultatelor la probele scrise (până la ora 12,00) și depunerea contestațiilor (orele 12,00-18,00)
1-3 septembrie 2021	Rezolvarea contestațiilor
3 septembrie 2021	Afișarea rezultatelor finale

NOTĂ:

La solicitarea comisiilor de bacalaureat județene/comisiei de bacalaureat a municipiului București sau din proprie inițiativă, Comisia Națională de Bacalaureat poate aproba, în situații excepționale, prelungirea/reducerea perioadelor de evaluare a lucrărilor scrise ori de afișare a rezultatelor.

Anexa nr. 2

(Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 5.453/2020)

Nr. / 2021

Domnule președinte,

Subsemnatul/Subsemnata,, vă rog să dispuneți recorectarea lucrării mele la proba*, disciplina** și tipul de subiect***, din cadrul examenului național de bacalaureat - 2021, sesiunea

Declar că am luat cunoștință de prevederile art. 13 alin. (1) din Ordinul ministrului educației și cercetării nr. 5.453/2020 privind organizarea și desfășurarea examenului național de bacalaureat - 2021, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora nota acordată ca urmare a soluționării contestației poate modifica, după caz, nota inițială, prin creștere sau descreștere, și reprezintă nota finală obținută la proba respectivă, care nu mai poate fi modificată.

Data

.....

Semnătura

.....

Domnului președinte al Centrului de examen din

* Proba: E.a); E.b); E.c); E.d).

** Disciplina: Matematică, Biologie,

*** Subiect: M_mate-info, M_șt-nat., Chimie,