



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 190 (XXXIV) — Nr. 1097

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 15 noiembrie 2022

#### SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
212. — Ordin al președintelui Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare pentru aprobarea Normelor privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare .....	2–7
2.113/2.813. — Ordin al viceprim-ministrului, ministrul transporturilor și infrastructurii, și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației pentru modificarea alin. (4) al art. 22 din reglementarea tehnică „Normativ privind prevenirea și combaterea înzăpezirii drumurilor publice”, indicativ AND 525-2013, aprobată prin Ordinul ministrului delegat pentru proiecte de infrastructură de interes național și investiții străine și al viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr. 289/2.170/2013 .....	8
2.253. — Ordin al viceprim-ministrului, ministrul transporturilor și infrastructurii, pentru modificarea Ordinului ministrului transporturilor, infrastructurii și comunicațiilor nr. 668/2020 privind încredințarea unui serviciu de interes economic general către Școala Superioară de Aviație Civilă, instituție publică în subordinea Ministerului Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor .....	9
3.335/868. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea anexelor nr. 38, 39, 39 B, 39 C, 39 D și 40 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022 .....	10–16

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

GUVERNUL ROMÂNIEI

COMISIA NAȚIONALĂ PENTRU CONTROLUL ACTIVITĂȚILOR NUCLEARE

## ORDIN

### pentru aprobarea Normelor privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare

În conformitate cu prevederile art. 9 alin. (7) din Hotărârea Guvernului nr. 729/2018 privind organizarea și funcționarea Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare, având în vedere art. 5 alin. (1) și art. 35 lit. a) din Legea nr. 111/1996 privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare, republicată, cu modificările și completările ulterioare, luând în considerare Referatul nr. 15.969 din 21.10.2022,

**președintele Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare** emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Normele privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul președintelui Comisiei Naționale pentru

Controlul Activităților Nucleare nr. 177/2015 pentru aprobarea Normelor privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 712 din 22 septembrie 2015.

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

Președintele Comisiei Naționale  
pentru Controlul Activităților Nucleare,  
**Cantemir Marian Ciurea-Ercău**

București, 25 octombrie 2022.  
Nr. 212.

ANEXĂ

## NORME

### privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare

#### CAPITOLUL I

#### Domeniu, scop și definiții

##### SECȚIUNEA 1

##### Domeniu și scop

Art. 1. — (1) Prezentele norme sunt emise în conformitate cu prevederile Legii nr. 111/1996 privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Prin prezentele norme se stabilesc cerințele generale privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare pentru instalațiile nucleare.

(3) Îndeplinirea prevederilor prezentelor norme constituie o condiție necesară pentru autorizarea de către Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare, denumită în continuare *CNCAN*, a activităților de construcție și montaj, punere în funcțiune, exploatare și dezafectare a unei instalații nucleare.

Art. 2. — Prevederile prezentelor norme se aplică atât titularilor, cât și solicitanților de autorizație pentru fazele de construcție și montaj, punere în funcțiune, exploatare și dezafectare a unei instalații nucleare din următoarele categorii:

a) centrale nucleare electrice, inclusiv cele echipate cu reactoare modulare;

b) reactoare nucleare de cercetare, reactoare nucleare de testare, reactoare de putere zero și ansambluri subcritice;

c) reactoare de demonstrație;

d) fabrici de combustibil nuclear;

e) instalații de stocare a combustibilului nuclear uzat;

f) reactoare nucleare pentru producerea de energie și izotopi pentru scopuri medicale;

g) instalații de îmbogățire a uraniului;

h) instalații de retratare/reprocesare a combustibilului nuclear uzat;

i) instalații de depozitare intermediară sau definitivă a deșeurilor radioactive și instalații de tratare a deșeurilor radioactive, aflate pe același amplasament și direct legate de instalațiile nucleare enumerate la lit. a)–h);

j) instalații de detritiere, aflate pe același amplasament și direct legate de instalațiile nucleare echipate cu reactoare nucleare care folosesc apa ca agent de răcire.

##### SECȚIUNEA a 2-a

##### Definiții

Art. 3. — (1) Termenii utilizați sunt definiți în anexa nr. 1, cu excepția acelor ale căror definiții se regăsesc în textul prezentelor norme.

(2) Abrevierea SSCE se utilizează pentru a face referire la sistemele, structurile, componentele și echipamentele instalației nucleare, inclusiv software-ul pentru sistemele de instrumentație și control.

(3) Abrevierea EISN se utilizează pentru a face referire la evaluarea independentă a securității nucleare.

## CAPITOLUL II

**Cerințe privind politica de securitate nucleară și evaluarea independentă a securității nucleare**

## SECȚIUNEA 1

**Politica de securitate nucleară**

Art. 4. — (1) Titularul de autorizație trebuie să stabilească și să emită, în scris, politica de securitate nucleară aplicabilă în fazele de construcție și montaj, punere în funcțiune, exploatare și dezafectare pentru instalațiile nucleare pentru care este responsabil.

(2) Politica de securitate nucleară reprezintă un document prin care titularul de autorizație se angajează să mențină standarde înalte de securitate nucleară, exprimate prin strategii, planuri, ținte și obiective clare, susținute de resurse financiare, materiale și umane adecvate pentru implementarea acestora.

(3) Politica de securitate nucleară trebuie emisă ca un document de sine stătător sau evidențiată ca parte integrantă a politicii organizaționale a titularului de autorizație și a documentului care stabilește politicile și principiile de construcție și montaj, punere în funcțiune, exploatare și dezafectare pentru instalațiile nucleare respective.

(4) Răspunderea pentru stabilirea, implementarea și actualizarea politicii de securitate nucleară revine titularului de autorizație.

Art. 5. — (1) Politica de securitate nucleară trebuie să specifice clar principiul conform căruia securitatea nucleară are prioritate maximă în toate activitățile legate de instalațiile nucleare și prevalează asupra altor cerințe, precum și faptul că luarea deciziilor în chestiunile legate de securitatea nucleară trebuie să se facă în acord cu acest principiu.

(2) Politica de securitate nucleară trebuie să includă un set de principii și linii directoare pentru procesul de luare a deciziilor, care să evidențieze importanța acordată securității nucleare.

(3) Politica de securitate nucleară trebuie să includă o declarație conform căreia titularul de autorizație se angajează să ia măsuri pentru îmbunătățirea continuă a securității nucleare, prin:

a) evaluarea periodică de ansamblu a securității nucleare, luând în considerare experiența de exploatare, standardele și bunele practici recunoscute la nivel internațional, rezultatele programelor de cercetare și progresele științifice și tehnologice;

b) implementarea în timp util a tuturor măsurilor de îmbunătățire practicabile identificate;

c) implementarea promptă a măsurilor corective în situația apariției unor neconformități sau a măsurilor preventive în situațiile în care apar noi informații care pot indica probleme de securitate nucleară.

(4) Conducerea titularului de autorizație trebuie să se asigure că strategiile, planurile, țintele și obiectivele stabilite de organizație, precum și indicatorii de performanță utilizați sunt în acord cu politica de securitate nucleară și că impactul lor colectiv asupra securității nucleare este înțeles și gestionat, astfel încât securitatea nucleară să nu fie compromisă de alte considerente și priorități.

Art. 6. — (1) Politica de securitate nucleară trebuie să specifice standardele și cerințele privind comportamentul întregului personal care desfășoară activități cu impact asupra instalațiilor nucleare sau cu potențial impact asupra acestora.

(2) Politica de securitate nucleară trebuie să specifice responsabilitățile atât ale personalului de conducere, cât și ale personalului de execuție, pentru dezvoltarea, menținerea și

îmbunătățirea continuă a culturii de securitate nucleară la nivelul întregii organizații a titularului de autorizație.

Art. 7. — (1) Politica de securitate nucleară trebuie susținută de cerințe clare pentru implementarea acesteia și pentru monitorizarea performanțelor de securitate nucleară la nivelul întregii organizații.

(2) Titularul de autorizație trebuie să definească obiective și ținte clar formulate pentru implementarea politicii de securitate nucleară, astfel încât îndeplinirea acestora să poată fi urmărită și evaluată de către personalul de conducere.

(3) Conducerea titularului de autorizație trebuie să se asigure că politica de securitate nucleară este implementată și că obiectivele acesteia sunt îndeplinite.

Art. 8. — (1) Titularul de autorizație trebuie să se asigure că politica de securitate nucleară este comunicată întregului personal care desfășoară activități cu impact sau cu potențial impact asupra securității nucleare a instalațiilor nucleare. Prevederile relevante din politica de securitate nucleară trebuie comunicate personalului contractorilor și furnizorilor de produse și servicii, după caz, astfel încât aceștia să le înțeleagă, să le respecte și să le aplice în activitățile lor.

(2) Titularul de autorizație trebuie să se asigure că politica de securitate nucleară este înțeleasă, respectată și aplicată de tot personalul care desfășoară activități pe amplasamentul instalațiilor nucleare.

(3) Politica de securitate nucleară trebuie afișată în mod vizibil în diferite puncte de informare prestabilite, din diferite zone de lucru de pe amplasamentul instalațiilor nucleare, cum ar fi camerele de comandă, birourile, centrele de pregătire, sălile de ședință.

(4) Titularul de autorizație trebuie să prevadă, ca parte a programului de pregătire pentru întreg personalul propriu, module de pregătire special dedicate dezvoltării, menținerii și îmbunătățirii culturii de securitate nucleară. După caz, astfel de module de pregătire trebuie utilizate și pentru personalul contractorilor și furnizorilor de produse și servicii importante pentru securitatea nucleară, în particular pentru acele categorii de personal care desfășoară activități pe amplasamentul instalațiilor nucleare.

Art. 9. — (1) Sistemul de management dezvoltat și implementat de titularul de autorizație trebuie să susțină și să promoveze cultura de securitate nucleară.

(2) Titularul de autorizație trebuie să dezvolte instrumente adecvate și indicatori relevanți pentru a monitoriza evoluția culturii de securitate nucleară în cadrul organizației proprii și al principalilor contractori și furnizori de produse și servicii importante pentru securitatea nucleară, în conformitate cu standardele și bunele practici internaționale aplicabile.

Art. 10. — (1) Titularul de autorizație trebuie să încurajeze tot personalul din cadrul organizației de exploatare, inclusiv personalul contractorilor și furnizorilor de produse și servicii care își desfășoară activitatea pe amplasamentul instalațiilor nucleare, să identifice și să raporteze orice condiție anormală, în conformitate cu procedurile stabilite în acest scop.

(2) Pentru raportarea condițiilor anormale și/sau neconformităților trebuie asigurat un mediu propice astfel încât personalul să fie încurajat să identifice și să semnaleze potențiale probleme relevante pentru securitatea nucleară fără teama de repercusiuni din partea angajatorului.

(3) Titularul de autorizație trebuie să asigure mecanismele prin care angajații să își poată exprima opiniile și să aducă la cunoștința conducerii orice nereguli, îngrijorări sau alte aspecte de interes, precum și propunerile de îmbunătățire, cu încredere și în siguranță.

(4) Aspectele raportate de personal trebuie evaluate prompt, cu o prioritate proporțională cu importanța lor potențială pentru securitatea nucleară, și rezolvate. Modul de soluționare trebuie comunicat persoanei care a efectuat raportarea, precum și altor membri ai personalului, în funcție de relevanță.

(5) Titularul de autorizație trebuie să ia măsuri pentru a încuraja tot personalul să adopte o atitudine interogativă și de învățare continuă.

Art. 11. — (1) Titularul de autorizație trebuie să evalueze periodic politica de securitate nucleară și modul în care aceasta este implementată. Aceste evaluări pot fi făcute ca parte a evaluării periodice a sistemului de management.

(2) Titularul de autorizație trebuie să asigure evaluarea periodică a culturii de securitate nucleară la nivelul întregii organizații, cel puțin o dată la fiecare 2 ani.

(3) Titularul de autorizație trebuie să ia măsurile necesare pentru efectuarea unor evaluări independente ale culturii de securitate, ținând cont de experiența, standardele și bunele practici recunoscute la nivel internațional. În acest scop, evaluările independente pot include misiunile/activitățile de evaluare de tip *inter pares* organizate cu sprijinul organizațiilor internaționale din domeniul nuclear care au expertiză în aspectele relevante pentru cultura de securitate nucleară.

#### SECȚIUNEA a 2-a

##### **Evaluarea independentă a securității nucleare**

Art. 12. — (1) Titularul de autorizație trebuie să asigure măsurile necesare pentru implementarea unui proces de evaluare independentă a securității nucleare, în ansamblu, pentru toate instalațiile nucleare, procesele și activitățile pentru care este responsabil.

(2) Evaluarea independentă a securității nucleare, denumită în continuare *EISN*, se referă la o evaluare integrată, continuă, a modului în care titularul de autorizație respectă toate cerințele de securitate nucleară aplicabile, efectuată de personal care deține expertiza, experiența și calificările necesare și care nu este implicat în activitățile pe care le evaluează.

Art. 13. — (1) Titularul de autorizație trebuie să stabilească o entitate organizatorică, din cadrul propriei organizații, cu responsabilități pentru *EISN*. Această entitate organizatorică trebuie să aibă suficientă competență, autoritate și independență pentru implementarea responsabilităților atribuite și să raporteze la cel mai înalt nivel de conducere în cadrul organizației titularului de autorizație.

(2) Competența, autoritatea și independența entității organizatorice prevăzute la alin. (1) și a personalului responsabil pentru *EISN* trebuie să fie clar stabilite și definite în scris.

(3) Entitatea organizatorică responsabilă pentru *EISN* trebuie să fie separată de entitățile responsabile cu activitățile de proiectare, inginerie, construcție și montaj, punere în funcțiune, exploatare, dezafectare, de entitatea organizatorică responsabilă pentru proiectarea, dezvoltarea, menținerea și îmbunătățirea continuă a sistemului de management, precum și de entitatea organizatorică responsabilă pentru evaluările curente de securitate nucleară.

(4) Entitatea organizatorică responsabilă pentru *EISN* trebuie să aibă doar responsabilități direct relevante pentru scopul *EISN*, conform cu prevederile prezentelor norme.

Art. 14. — (1) Dimensiunea și ariile de expertiză ale entității organizatorice cu responsabilități pentru *EISN* trebuie stabilite în funcție de complexitatea instalațiilor nucleare aflate sub controlul titularului de autorizație și a activităților aferente.

(2) În cadrul entității organizatorice cu responsabilități pentru *EISN* trebuie să activeze cel puțin următoarele efective de personal autorizat de CNCAN conform prevederilor prezentelor norme:

a) două persoane pentru reactoarele de cercetare, reactoarele de putere zero și ansamblurile subcritice, pentru reactoarele de demonstrație, pentru fabricile de combustibil nuclear și pentru alte instalații nucleare prevăzute la art. 2;

b) două persoane pentru centralele nucleare electrice cu un reactor nuclear;

c) 4 persoane pentru centralele nucleare electrice cu două sau mai multe reactoare nucleare;

d) 6 persoane pentru centralele nucleare electrice cu trei sau mai multe reactoare nucleare.

(3) Pentru instalațiile nucleare aflate în fazele de construcție sau punere în funcțiune, precum și în cazul re tehnologizării, CNCAN poate solicita titularului de autorizație să suplimenteze numărul persoanelor cu responsabilități pentru evaluarea independentă a securității nucleare.

(4) Pe lângă personalul care face parte din efectivul minim specificat la alin. (2), se recomandă ca titularul de autorizație să aloce personal suplimentar pentru susținerea activităților de *EISN*, pentru activități cum ar fi pregătirea evaluatorilor pentru diferite domenii de expertiză și lucrări cu caracter administrativ.

Art. 15. — (1) Personalul responsabil pentru *EISN* trebuie:

a) să dețină competențele tehnice și calificările necesare conform cerințelor din prezentele norme;

b) să aibă acces în instalațiile nucleare și la personalul, activitățile de conducere și execuție, documentele și înregistrările necesare pentru evaluare;

c) să aibă acces la toate informațiile necesare pentru a-și menține și îmbunătăți continuu cunoștințele privind cerințele de securitate nucleară, inclusiv la experiența de exploatare internă și externă, bunele practici din industria nucleară și activitățile de cercetare relevante pentru securitatea nucleară;

d) să fie independent de considerațiile de cost și planificare;

e) să nu fie implicat în activități de execuție sau verificare a activităților evaluate;

f) să aibă acces la cel mai înalt nivel de conducere în cadrul organizației titularului de autorizație în vederea comunicării rezultatelor evaluării și a recomandărilor formulate în urma acesteia.

(2) Titularul de autorizație trebuie să creeze condițiile optime și să asigure resursele financiare, materiale și umane necesare pentru desfășurarea activităților de *EISN*.

Art. 16. — (1) Personalul responsabil pentru *EISN*, desemnat să facă parte din entitatea organizatorică stabilită conform prevederilor art. 13, respectiv din efectivul minim de evaluatori autorizați de CNCAN, stabilit conform art. 14 alin. (2), trebuie selectat astfel încât să îndeplinească următoarele condiții:

a) să aibă pregătire tehnică de bază corespunzătoare;

b) să aibă experiență recentă, continuă, de minimum 10 ani în activitățile instalațiilor nucleare respective sau ale unei instalații nucleare similare, în domeniul construcției și montajului, punerii în funcțiune, exploatării și întreținerii, proiectării/ingineriei, analizelor, evaluărilor și inspecțiilor de securitate nucleară și/sau dezvoltării și implementării sistemului de management în domeniul nuclear și activităților de audit și evaluări independente interne și externe;

c) să fi urmat un program de pregătire specifică pentru *EISN*, acceptat de CNCAN, bazat pe abordarea sistematică a pregătirii;

d) să fie selectat din personalul propriu al titularului de autorizație, din angajații cu contract pe perioadă nedeterminată;

e) să fie apt de muncă în instalația nucleară, inclusiv în ce privește lucrul în mediu cu radiații ionizante;

f) să aibă toate calificările și autorizările necesare, conform procedurilor titularului de autorizație și normelor CNCAN, pentru accesul neînsoțit în toate zonele în care sunt amplasate SSCE importante pentru securitatea nucleară și exploatarea fiabilă a instalației nucleare și în care se desfășoară activități aferente acestora.

(2) De asemenea, suplimentar față de cerințele de la alin. (1), personalul desemnat să activeze în cadrul entității organizatorice cu responsabilități pentru EISN trebuie să îndeplinească următoarele cerințe de competență:

a) să cunoască proiectul și funcționarea SSCE, bazele de proiectare, analizele și evaluările de securitate nucleară, documentația de securitate nucleară, precum și limitele și condițiile tehnice de operare pentru instalațiile nucleare respective;

b) să cunoască stările și modurile de operare și procedurile de exploatare ale instalațiilor nucleare, atât procedurile pentru operarea normală, cât și procedurile pentru operare la urgență;

c) să cunoască procesele, activitățile, procedurile de lucru specifice și toate categoriile de documente ale organizației care sunt importante pentru securitatea nucleară și exploatarea fiabilă;

d) să cunoască cerințele de securitate nucleară stabilite prin normele și autorizațiile emise de CNCAN și prin convențiile, standardele și codurile internaționale aplicabile, inclusiv bazele de autorizare și limitele și condițiile din autorizațiile în vigoare pentru instalațiile nucleare;

e) să cunoască bunele practici recunoscute la nivel internațional din industria nucleară în domeniul securității nucleare;

f) să cunoască principiile și cerințele de bază privind ingineria factorului uman;

g) să cunoască experiența de exploatare internă și internațională relevantă și tehnicile de investigare și analiză a evenimentelor, inclusiv metodele de analiză a cauzelor de profunzime;

h) să cunoască interfețele dintre măsurile de securitate nucleară, securitate radiologică, protecție fizică, protecție împotriva amenințărilor cibernetice și controlul de garanții nucleare, la nivelul SSCE ale instalațiilor nucleare și al proceselor și activităților aferente;

i) să cunoască trăsăturile unei culturi de securitate nucleară sănătoase și atributele acestora, așa cum sunt stabilite prin normele și ghidurile emise de CNCAN și prin standardele recunoscute de industria nucleară la nivel internațional;

j) să aibă abilități interpersonale și de comunicare, spirit de echipă, gândire strategică, abilități de coordonare, planificare și organizare, spirit de inițiativă, abilități de observare, atenție pentru detalii, atitudine interogativă și spirit critic;

k) să fi demonstrat, în activitatea de execuție și/sau în activitatea de conducere, standarde înalte de etică și competență profesională, preocuparea pentru învățarea continuă și pentru pregătirea și calificarea personalului, preocuparea pentru identificarea și corectarea neconformităților cu impact asupra SSCE și activităților importante pentru securitatea nucleară și pentru exploatarea fiabilă, preocuparea pentru asigurarea respectării normelor, standardelor și codurilor aplicabile, preocuparea pentru îmbunătățirea continuă a activităților proprii și a performanțelor organizației;

l) să cunoască cerințele privind dezvoltarea și implementarea sistemului de management în domeniul nuclear, respectiv documentația sistemului de management implementat și autorizat pentru instalația nucleară evaluată;

m) să cunoască amplasamentul instalației nucleare și localizarea SSCE importante pentru securitatea nucleară și exploatarea fiabilă a instalației nucleare.

(3) Titularul de autorizație trebuie să asigure condițiile necesare astfel încât personalul care îndeplinește condițiile de la alin. (1) și (2) să fie motivat să activeze în cadrul entității organizatorice cu responsabilități pentru EISN.

(4) Cerințele de competență de la alin. (2) lit. a)—h) trebuie îndeplinite de entitatea organizatorică în ansamblu, fără a fi necesar ca fiecare individ în parte să posede toate cunoștințele tehnice respective.

Art. 17. — (1) Personalul responsabil pentru EISN trebuie să fie autorizat de CNCAN, prin emiterea unui permis de exercitare.

(2) Autorizarea de către CNCAN a fiecărei persoane desemnate să facă parte din efectivul minim de evaluatori stabilit conform art. 14 alin. (2) se face în baza transmiterii la CNCAN a unui dosar profesional care să ateste experiența și calificările și în urma susținerii unui examen care constă dintr-o probă teoretică scrisă, un interviu și o probă practică, în cadrul căreia va avea loc observarea de către reprezentanții CNCAN a unei activități de inspecție efectuată de candidat în instalația nucleară. Examinările în vederea emiterii permisului de exercitare se desfășoară în conformitate cu prevederile din Normele de securitate nucleară privind selecția, pregătirea, calificarea și autorizarea personalului organizațiilor responsabile pentru proiectarea, amplasarea, construcția și montajul, punerea în funcțiune, exploatarea și dezafectarea instalațiilor nucleare, aprobate prin Ordinul președintelui Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare nr. 149/2021.

(3) Permisul de exercitare emis de CNCAN în urma autorizării de la alin. (2) are o valabilitate de 5 ani, în condițiile respectării cerințelor aplicabile din legislația în vigoare. Procesul de reautorizare este același cu cel stabilit pentru autorizarea inițială.

(4) Personalul responsabil pentru EISN autorizat de CNCAN nu poate fi înlocuit din funcție fără avizul CNCAN.

(5) Personalul responsabil pentru EISN autorizat de CNCAN trebuie să elaboreze planuri de evaluare și inspecție și să întocmească rapoarte privind implementarea acestora și constatările și recomandările rezultate din aceste activități.

(6) Titularul de autorizație are obligația să transmită la CNCAN pentru informare planurile și rapoartele prevăzute la alin. (5).

(7) Suplimentar față de planurile de evaluare independentă elaborate conform prevederilor de la alin. (5), CNCAN poate solicita efectuarea unor evaluări independente pe domenii și tematici stabilite de CNCAN, cu utilizarea unor fișe chestionar de control elaborate de CNCAN, în baza reglementărilor și standardelor în vigoare. Titularul de autorizație trebuie să ia măsurile necesare pentru efectuarea în timp util a evaluărilor independente specifice solicitate de CNCAN.

Art. 18. — (1) Evaluarea independentă trebuie să acopere toate aspectele relevante pentru securitatea nucleară, inclusiv următoarele:

a) respectarea cerințelor din legile, normele, standardele și codurile aplicabile;

b) respectarea limitelor și condițiilor tehnice de operare;

c) fiabilitatea și performanța SSCE cu funcții de securitate nucleară și a SSCE cu funcții în exploatarea fiabilă a instalației nucleare;

d) implementarea dispozițiilor din procesele-verbale de control emise de CNCAN și a recomandărilor rezultate din autoevaluări, audituri interne, evaluări externe și din analizele cauzelor de profunzime pentru evenimente;

e) modul în care experiența de exploatare internă și externă, rezultatele activităților de cercetare și bunele practici la nivel internațional se utilizează pentru îmbunătățirea performanțelor de securitate nucleară ale instalației nucleare și ale organizației titularului de autorizație.

(2) EISN trebuie să se realizeze în mod planificat prin inspecții, activități de observare, analize de documente, verificări tehnice, controale, testări, supravegheri, interviuri și alte metode asemănătoare, asigurând, ca un minim, respectarea următoarelor cerințe:

a) cel puțin 40% din activitățile de evaluare independentă vor consta în inspecții în instalațiile nucleare, efectuate de personalul autorizat de CNCAN, programate astfel încât să acopere, în fiecare an, toate zonele cu echipamente importante pentru securitatea nucleară și exploatarea fiabilă a instalației nucleare și toate categoriile de activități aferente acestora;

b) cel puțin 20% din activitățile de observare și inspecție în instalația nucleară se vor programa și implementa în afara orelor de program normal de zi, inclusiv sâmbăta, duminica și în sărbătorile legale;

c) personalul autorizat de CNCAN responsabil pentru evaluarea independentă trebuie să planifice activități de inspecție a stării SSCE și a desfășurării activităților în instalația nucleară, inclusiv a testelor, activităților de întreținere, supraveghere și inspecție pentru SSCE cu funcții de securitate nucleară și/sau care sunt importante pentru exploatarea fiabilă a instalației nucleare, ținând cont de prevederile de la lit. a) și b), care se aplică atât întregii entități organizatorice stabilite pentru efectuarea EISN, cât și fiecărui deținător de permis de exercitare emis de CNCAN pentru activități de EISN;

d) în situația producerii unor evenimente semnificative din punctul de vedere al securității nucleare, inclusiv a evenimentelor raportabile la CNCAN, personalul responsabil pentru evaluarea independentă trebuie să efectueze inspecții, investigări și analize independente ale evenimentelor respective;

e) documentele și înregistrările care demonstrează îndeplinirea prevederilor de la lit. a)—d) trebuie transmise la CNCAN, trimestrial.

(3) Constatările rezultate din activitățile de evaluare independentă trebuie să fie obiective și validate din punct de vedere tehnic și procedural, iar rapoartele de observare, inspecție și evaluare rezultate trebuie să includă și eventualele diferențe de opinie profesională formulate de personalul direct responsabil pentru activitățile evaluate.

(4) Evaluarea independentă trebuie să identifice procesele și activitățile care nu sunt eficace în prevenirea problemelor cu impact asupra securității nucleare și să susțină formularea de recomandări pentru acțiuni corective și de îmbunătățire.

(5) Se vor stabili măsuri, prevăzute în proceduri, astfel încât, pentru situațiile în care se constată probleme recurente și/sau care afectează semnificativ unul sau mai multe procese ale sistemului de management, activitățile de EISN să includă și o analiză a cauzelor de profunzime și a factorilor care au contribuit la aceste probleme, pentru a susține în mod efectiv stabilirea și implementarea unor acțiuni corective care să rezolve problemele.

(6) EISN poate să utilizeze rezultatele evaluărilor independente ale sistemului de management efectuate în conformitate cu Normele privind cerințele generale pentru sistemele de management al calității aplicate la realizarea, funcționarea și dezafectarea instalațiilor nucleare, dar nu se poate limita la acestea.

Art. 19. — (1) Entitatea organizatorică responsabilă pentru EISN trebuie să elaboreze procedurile pentru implementarea procesului de evaluare independentă, în care să detalieze scopul și domeniile evaluării, modul de identificare a cerințelor aplicabile, metodele de evaluare și activitățile asociate, pentru toate instalațiile nucleare supuse evaluării, ținând cont de standardele curente și de cele mai bune practici recunoscute la nivel internațional în industria nucleară. Procedurile pentru implementarea procesului de EISN trebuie transmise la CNCAN pentru aprobare.

(2) Procedurile cerute la alin. (1) trebuie să includă ghiduri tehnice și fișe chestionar de control detaliate, bazate pe reglementările, standardele și codurile aplicabile, ținând cont și de bunele practici recunoscute la nivel internațional în industria nucleară, pentru evaluarea sistematică cel puțin a următoarelor arii de activitate și aspecte relevante pentru securitatea nucleară și performanța organizației:

a) activitățile de proiectare și procesul de control al configurației de proiectare pentru SSCE ale instalației nucleare;

b) operarea instalației nucleare în toate stările și modurile permise de limitele și condițiile tehnice de operare;

c) întreținerea, testarea, supravegherea și inspecțiile în exploatare pentru SSCE ale instalației nucleare;

d) managementul îmbătrânirii instalațiilor nucleare;

e) analizele și evaluările de securitate nucleară;

f) procedurile, măsurile, planurile și echipamentele necesare pentru pregătirea și asigurarea răspunsului la tranziții, accidente și situații de urgență, inclusiv exercițiile de răspuns la situații de urgență;

g) asigurarea securității radiologice, a protecției fizice a instalațiilor și materialelor nucleare, a controlului de garanții nucleare și a protecției împotriva amenințărilor cibernetice;

h) asigurarea protecției împotriva evenimentelor interne sau externe care pot avea impact negativ asupra instalațiilor nucleare, inclusiv protecția la incendii, inundații și evenimente seismice;

i) pregătirea, calificarea și autorizarea personalului cu funcții importante pentru securitatea nucleară;

j) înregistrarea și utilizarea experienței de exploatare;

k) planificarea, pregătirea și controlul lucrărilor;

l) starea, performanța și fiabilitatea SSCE ale instalației nucleare;

m) stabilirea, asigurarea și alocarea resurselor financiare, materiale și umane pentru desfășurarea în bune condiții a tuturor proceselor și activităților importante pentru securitatea nucleară;

n) asigurarea în timp util a pieselor de schimb, a materialelor consumabile și a serviciilor specializate necesare;

o) eficacitatea proceselor din cadrul sistemului de management;

p) identificarea problemelor și prioritizarea acțiunilor preventive și corective;

q) investigarea și analiza evenimentelor;

r) capacitatea tehnică a organizației și caracteristicile de organizație care învață continuu;

s) performanțele umane;

ș) managementul schimbărilor organizaționale;

t) respectarea legislației, normativelor tehnice, standardelor și codurilor aplicabile activităților importante pentru securitatea nucleară;

ț) cultura de securitate nucleară și cultura de protecție fizică.

(3) Entitatea organizatorică responsabilă pentru EISN trebuie să elaboreze rapoarte periodice privind activitatea de evaluare desfășurată și să le transmită pentru informare conducerii titularului de autorizație. Rapoartele trebuie să prezinte activitățile desfășurate, constatările, măsurile aplicate pentru verificarea și validarea corectitudinii tehnice a constatărilor, eventualele diferențe de opinie profesională înregistrate din partea personalului direct responsabil pentru activitățile evaluate, recomandările rezultate din evaluarea independentă și bazele pentru acestea, menționând actele normative, standardele, codurile sau ghidurile de bune practici care conțin cerințe sau recomandări relevante. Aceste rapoarte vor fi puse și la dispoziția CNCAN.

(4) Conducerea titularului de autorizație trebuie să analizeze rezultatele EISN și să dispună acțiunile corective sau de îmbunătățire necesare. Măsurile dispuse trebuie să fie justificate, înregistrate și comunicate, iar implementarea acestora trebuie urmărită pentru a confirma modul în care și-au atins obiectivele.

(5) Suplimentar față de evaluările efectuate de entitatea organizatorică responsabilă pentru EISN, titularul de autorizație trebuie să solicite periodic, cel puțin o dată la fiecare 2 ani pentru centralele nucleare electrice și cel puțin o dată la fiecare 5 ani pentru celelalte instalații nucleare, misiuni de evaluare internaționale *inter pares* care să verifice procesele și ariile de activitate importante pentru securitatea nucleară.

Art. 20. — (1) Procesul de EISN trebuie dezvoltat, evaluat și îmbunătățit continuu, folosind contribuții și feedback din partea

întregului personal și a experților din domeniu și ținând cont de experiența de exploatare internă și externă, recomandările misiunilor de evaluare, dispozițiile rezultate din activitățile de control efectuate de CNCAN, modificările instalațiilor nucleare, de rezultatele activităților de cercetare relevante, de evoluția științifică și tehnologică și de cele mai noi standarde și bune practici recunoscute la nivel internațional.

(2) Titularul de autorizație trebuie să identifice și să ia în considerare standardele și bunele practici curente, recunoscute la nivel internațional, aplicabile pentru procesul de EISN.

(3) Documentele de referință menționate în anexa nr. 2 reprezintă exemple de standarde și ghiduri privind bune practici recunoscute pe plan internațional și se recomandă ca acestea, precum și orice nouă revizie a acestora să fie luate în considerare de către titularul de autorizație, în vederea autoevaluării și îmbunătățirii procesului implementat pentru EISN. De asemenea, documentele de referință menționate în anexa nr. 2 trebuie utilizate în pregătirea personalului implicat în EISN.

### CAPITOLUL III

#### Dispoziții tranzitorii și finale

Art. 21. — (1) În termen de un an de la intrarea în vigoare a prezentelor norme, titularii de autorizație pentru instalațiile nucleare aflate în faza de exploatare trebuie să transmită la CNCAN un raport prin care să demonstreze că au implementat toate măsurile necesare pentru asigurarea conformității cu cerințele din prezentele norme.

(2) Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentele norme.

ANEXA Nr. 1  
la norme

#### Definiții

— *cultură de securitate nucleară* — ansamblul caracteristicilor, atitudinilor și comportamentelor indivizilor, organizațiilor și instituțiilor care servesc la susținerea și îmbunătățirea securității nucleare și care asigură că aspectele de securitate nucleară și protecție împotriva radiațiilor ionizante au prioritate și primesc atenția corespunzătoare în funcție de importanța lor;

— *securitate nucleară* — ansamblul de măsuri tehnice și organizatorice destinate să asigure funcționarea instalațiilor nucleare în bune condiții, să prevină și să limiteze deteriorarea acestora și să asigure protecția personalului expus profesional, a populației, mediului și bunurilor materiale împotriva expunerii la radiații ionizante sau a contaminării radioactive peste limitele permise de legislația în vigoare.

ANEXA Nr. 2  
la norme

#### Documente de referință

1. Guideline — Independent Oversight, GL 2018-01, International Atomic Energy Agency (IAEA), World Association of Nuclear Operators (WANO), 2018

2. The UK Nuclear Industry Good Practice Guide To: Independent Oversight, Nuclear Industry Safety Directors Forum (SDF), 2018

MINISTERUL  
TRANSPORTURILOR  
ȘI INFRASTRUCTURII  
Nr. 2.113 din 6 octombrie 2022

MINISTERUL DEZVOLTĂRII,  
LUCRĂRILOR PUBLICE ȘI  
ADMINISTRAȚIEI  
Nr. 2.813 din 1 noiembrie 2022

**ORDIN**  
**pentru modificarea alin. (4) al art. 22 din reglementarea**  
**tehnică „Normativ privind prevenirea și combaterea**  
**înzăpezirii drumurilor publice”, indicativ AND 525-2013,**  
**aprobată prin Ordinul ministrului delegat pentru proiecte**  
**de infrastructură de interes național**  
**și investiții străine și al viceprim-ministrului,**  
**ministrul dezvoltării regionale și administrației publice,**  
**nr. 289/2.170/2013**

Având în vedere prevederile art. 21 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 43/1997 privind regimul drumurilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și ale Legii nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, republicată, cu modificările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 9 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 370/2021 privind organizarea și funcționarea Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 12 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 477/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației, cu modificările și completările ulterioare,

**viceprim-ministrul, ministrul transporturilor și infrastructurii, și ministrul dezvoltării, lucrărilor publice și administrației** emit următorul ordin:

**Art. I.** — La articolul 22 din reglementarea tehnică „Normativ privind prevenirea și combaterea înzăpezirii drumurilor publice”, indicativ AND 525-2013, aprobată prin Ordinul ministrului delegat pentru proiecte de infrastructură de interes național și investiții străine și al viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr. 289/2.170/2013, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 395 din 1 iulie 2013, cu modificările și completările ulterioare, alineatul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(4) În iarna 2022—2023, pe drumurile publice aflate în administrarea Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, prin Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere — S.A., se poate acționa, ca variantă alternativă, cu nisip în completare la cantitatea de sare necesară pentru prevenirea și combaterea înzăpezirii drumurilor naționale/autostrăzilor și pentru protejarea rețelei împotriva acțiunii de distrugere a agenților chimici. Condițiile de acționare, precum și tehnologia de aplicare, inclusiv cantitățile de materiale, se stabilesc prin decizia directorului general al Companiei Naționale de Administrare a Infrastructurii Rutiere — S.A., astfel încât traficul pe drumurile naționale și autostrăzi să se desfășoare în condiții de siguranță, iar sistemul rutier, inclusiv dispozitivele de colectare și evacuare a apelor pluviale, să fie exploatat în siguranță și să își păstreze caracteristicile tehnice și funcționale existente, fără să sufere degradări în urma acționării cu materiale utilizate.”

**Art. II.** — Prevederile prezentului ordin se aplică numai în iarna 2022—2023 pe drumurile de interes național aflate în administrarea Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, prin Compania Națională de Administrare a Infrastructurii Rutiere — S.A., iar pentru administratorii de drumuri județene și drumuri comunale sunt orientative, cu rol de recomandare.

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

Viceprim-ministru,  
ministrul transporturilor și  
infrastructurii,  
**Sorin Mihai Grindeanu**

p. Ministrul dezvoltării, lucrărilor  
publice și administrației,  
**Marin Țole,**  
secretar de stat



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

**ORDIN****pentru modificarea Ordinului ministrului transporturilor, infrastructurii și comunicațiilor nr. 668/2020 privind încredințarea unui serviciu de interes economic general către Școala Superioară de Aviație Civilă, instituție publică în subordinea Ministerului Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor**

Luând în considerare dispozițiile art. 15 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2014 privind procedurile naționale în domeniul ajutorului de stat, precum și pentru modificarea și completarea Legii concurenței nr. 21/1996, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 20/2015, cu modificările și completările ulterioare,

având în vedere Avizul nr. 11.468 din 2.09.2022 emis de Consiliul Concurenței, în temeiul art. 3 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 77/2014 privind procedurile naționale în domeniul ajutorului de stat, precum și pentru modificarea și completarea Legii concurenței nr. 21/1996, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 20/2015, cu modificările și completările ulterioare, precum și al art. 9 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 370/2021 privind organizarea și funcționarea Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, cu modificările și completările ulterioare,

**viceprim-ministrul, ministrul transporturilor și infrastructurii** emite prezentul ordin.

**Art. I.** — Ordinul ministrului transporturilor, infrastructurii și comunicațiilor nr. 668/2020 privind încredințarea unui serviciu de interes economic general către Școala Superioară de Aviație Civilă, instituție publică în subordinea Ministerului Transporturilor, Infrastructurii și Comunicațiilor, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 160 din 27 februarie 2020, se modifică după cum urmează:

**1. La articolul 2, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 2. — (1) Reprezintă obligație de serviciu public pentru Școala Superioară de Aviație Civilă asigurarea următoarelor cursuri de pregătire inițială a personalului aeronautic nenavigant tehnic:

a) curs de pregătire în vederea obținerii licenței Part. 66 cat. B3, pentru 12 cursanți, începând cu anul 2021;

b) curs de pregătire în vederea obținerii licenței Part. 66 cat. B1.2., pentru 12 cursanți, începând cu anul 2022;

c) curs de pregătire în vederea obținerii licenței Part. 66 cat. B1.3., pentru 12 cursanți, începând cu anul 2023.”

**2. La articolul 2, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) Obligația de serviciu public se instituie până la data de 31.12.2025.”

**3. La articolul 3, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 3. — (1) Pentru ducerea la îndeplinire a obligației de serviciu public prevăzută la art. 2, Școala Superioară de Aviație Civilă are dreptul la primirea unor compensații în cuantum total de maximum 4.600 mii lei, din care cheltuieli de capital 400 mii lei.”

**4. La articolul 3, alineatul (2) se abrogă.**

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

p. Viceprim-ministru, ministrul transporturilor și infrastructurii,

**Bogdan-Stelian Mîndrescu,**

secretar de stat

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
Nr. 3.335  
din 31 octombrie 2022

CASA NAȚIONALĂ  
DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
Nr. 868 din 11 octombrie 2022

## O R D I N

**pentru modificarea anexelor nr. 38, 39, 39 B, 39 C, 39 D și 40**

**la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022**

Având în vedere Referatul de aprobare nr. AR 19.433 din 31.10.2022 al Ministerului Sănătății și nr. DG 3.230 din 11.10.2022 al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

în temeiul prevederilor:

— art. 229 alin. (4) și ale art. 291 alin. (2) din titlul VIII „Asigurările sociale de sănătate” din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

— Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:**

**Art. I.** — Anexele nr. 38, 39, 39 B, 39 C, 39 D și 40 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării

asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 642 și 642 bis din 30 iunie 2021, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

**1. În anexa nr. 38 litera A, punctul 1 „Dispozitive de protezare în domeniul O.R.L.” se modifică și va avea următorul cuprins:**

**„1. Dispozitive de protezare în domeniul O.R.L.**

NR. CRT.	DENUMIREA DISPOZITIVULUI MEDICAL	TIPUL	TERMEN DE ÎNLOCUIRE
C1	C2	C3	C4
1.	Proteză auditivă		5 ani
2.	Proteză fonatorie	a) Vibrator laringian	5 ani
		b) Buton fonator (shunt — ventile)	2/an
3.	Proteză traheală	a) Canulă traheală simplă	4/an
		b) Canulă traheală Montgomery	2/an
4.	Adezivi pentru filtre umidificatoare HME		15 buc./lună
5.	Filtru umidificator HME		1 set/lună (15 buc.)

1.1. Pentru copiii în vârstă de până la 18 ani se pot acorda 2 proteze auditive dacă medicii de specialitate recomandă protezare bilaterală.

1.2. Pentru copiii în vârstă de până la 18 ani se poate acorda o altă proteză auditivă înainte de termenul de înlocuire, prevăzut

în coloana C4, la recomandarea medicului de specialitate, ca urmare a modificării datelor avute în vedere la ultima protezare.

1.3. Se va prescrie doar unul dintre următoarele dispozitive medicale: adezivi pentru filtre umidificatoare HME sau proteză traheală (canulă traheală simplă, canulă traheală Montgomery).”

2. În anexa nr. 38 litera A, punctul 9 „Echipamente pentru oxigenoterapie și ventilație noninvazivă” se modifică și va avea următorul cuprins:

„9. Echipamente pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP

NR. CRT.	DENUMIREA DISPOZITIVULUI MEDICAL*)	TIPUL	TERMEN DE ÎNLOCUIRE
C1	C2	C3	C4
1.	Aparat pentru administrarea continuă cu oxigen**)	Concentrator de oxigen	
2.	Aparat de ventilație noninvazivă***)	Aparat de ventilație	
3.	Suport de presiune pozitivă continuă CPAP****)	a) Suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare — CPAP cu card de complianță b) Suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea autoajustării acestora — auto CPAP cu card de complianță	
4.	Suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele BPAP****)	a) Suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele de presiune emise spontan administrate la nivelul căilor aeriene superioare și stabilite prin titrare — Bi-level S cu card de complianță b) Suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii tip Bi-level S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte și al respirației periodice cu card de complianță c) Suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii și a controlului volumului curent administrat — Bi-level S/T cu opțiune de asistență a volumului cu card de complianță d) Suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele cu posibilitatea autoajustării acestora — auto Bi-level cu card de complianță și funcție pressure relief	

\*) Aparatele se acordă numai prin închiriere.

\*\*\*) Aparatele de administrare continuă cu oxigen se acordă pentru următoarele afecțiuni:

Oxigenoterapie de lungă durată — durata administrării cotidiene este  $\geq 15$  ore/zi

Indicații:

a. pacienți cu insuficiență respiratorie cronică, cu hipoxie severă/gravă în repaus, pentru:

a.1. BPOC:

a.1.1. — la inițierea terapiei (prima prescriere) pentru valori ale raportului VEMS/CVF la efectuarea spirometriei mai mici de 70% — asociat cu una dintre următoarele condiții:

— PaO<sub>2</sub> < 55 mm HG (sau SatO<sub>2</sub>  $\leq$  88%) măsurată la distanță de un episod acut;

— PaO<sub>2</sub> 55—59 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%) măsurată la distanță de un episod acut și unul din semnele clinice de cord pulmonar cronic, semne clinice de hipertensiune pulmonară, poliglobulie (Ht > 55%);

a.1.2. — la continuarea terapiei (următoarele prescripții) — cu una dintre următoarele condiții:

— PaO<sub>2</sub> < 55 mm HG (sau SatO<sub>2</sub>  $\leq$  88%) măsurată la distanță de un episod acut;

— PaO<sub>2</sub> 55—59 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%) măsurată la distanță de un episod acut și unul din semnele clinice de cord pulmonar cronic, semne clinice de hipertensiune pulmonară, poliglobulie (Ht > 55%).

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele

care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea:

— medici de specialitate pneumologie care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale;

a.2. alte afecțiuni cu insuficiență respiratorie cronică obstructivă sau restrictivă:

a.2.1. — pentru sindromul obstructiv la inițierea terapiei (prima prescriere) definit prin spirometrie și PaO<sub>2</sub> < 60 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%). La continuarea terapiei (următoarele prescripții) trebuie îndeplinită condiția PaO<sub>2</sub> < 60 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%);

a.2.2. — pentru sindromul restrictiv la inițierea terapiei (prima prescriere) definit prin capacitate pulmonară totală  $\leq$  60% din valoarea prezisă sau factorul de transfer gazos prin membrana alveolo-capilară [Dlco < 40% din valoarea prezisă și PaO<sub>2</sub> < 60 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%)], în repaus sau la efort. La continuarea terapiei (următoarele prescripții) trebuie îndeplinită condiția PaO<sub>2</sub> < 60 mm HG (sau SatO<sub>2</sub> < 90%), în repaus sau la efort.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea:

— medici de specialitate pneumologie, pneumologie pediatrică, cardiologie, oncologie și pediatrie, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

a.3. Sindromul de apnee în somn obstructiv, sindromul de obezitate — hipoventilație, sindromul de apnee în somn central și mixt, respirație periodică tip Cheyne-Stokes, sindrom de apnee în somn complex:

Oxygenoterapie nocturnă minimum 6 ore/noapte, cu una dintre următoarele condiții:

— pentru  $\text{SatO}_2 < 90\%$  cu durată  $> 30\%$  din durata înregistrării poligrafice/polisomnografice nocturne;

— pentru  $\text{SatO}_2 < 88\%$  cu durată  $> 5$  minute în timpul titrării poligrafice/polisomnografice.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea:

— medici de specialitate pneumologie și alte specialități cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

b. pacienți cu insuficiență respiratorie medie sau severă ca urmare a infecției cu SARS-CoV-2 la externarea din spital sau care au trecut printr-un sistem de triaj specific infecției cu SARS-CoV-2 sau pacienți cu boli infectocontagioase cu risc pandemic care dezvoltă insuficiență respiratorie, cu următoarele condiții:

—  $\text{SatO}_2 < 90\%$  măsurată prin pulsoximetrie; și/sau

—  $\text{PaO}_2 < 60$  mm HG măsurată prin ASTRUP arterial.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile (cu reevaluare la sfârșitul perioadei).

Medici curanți care fac recomandarea:

— medici de specialitate pneumologie, pneumologie pediatrică, boli infecțioase, medicină internă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

\*\*\*) Aparatele de ventilație noninvazivă se acordă pentru următoarele afecțiuni:

— boală toracică restrictivă (scolioza gravă, pectus excavatum — stern înfundat, pectus carinatum — torace în carenă, boala Bechterew, deformarea postoperatorie sau posttraumatică, boala pleurală restrictivă);

— boală neuromusculară;

— fibroză chistică.

Pentru boala toracică restrictivă și boala neuromusculară, alături de simptomele de insuficiență respiratorie și alterarea calității vieții, trebuie îndeplinit cel puțin unul dintre criteriile de mai jos:

— hipercapnie cronică diurnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 45$  mm Hg;

— hipercapnie nocturnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 50$  mm Hg, demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;

— normocapnie diurnă cu creșterea nivelului  $\text{PTCO}_2$  cu  $\geq 10$  mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea diurnă, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie.

Pentru fibroza chistică, alături de simptomele de insuficiență respiratorie și alterarea calității vieții, la pacient trebuie îndeplinit cel puțin unul dintre criteriile de mai jos:

— hipercapnie cronică diurnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 60$  mm Hg;

— hipercapnie nocturnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 65$  mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediat după momentul trezirii;

— hipercapnie cronică diurnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 60$  mm Hg și creșterea nocturnă a nivelului  $\text{PTCO}_2$  cu  $\geq 10$  mm Hg pe timp de noapte, comparativ cu valoarea de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;

— hipercapnie cronică diurnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 55-60$  mm Hg și cel puțin 2 exacerbări acute cu acidoză respiratorie care au necesitat spitalizare în ultimele 12 luni;

— ca urmare directă a unei exacerbări acute care necesită ventilație invazivă sau neinvazivă, dacă valoarea  $\text{PaCO}_2 > 55$  mm Hg persistă chiar și după stabilizarea stării.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav.

Medici curanți care fac recomandarea:

— medici de specialitate pneumologie și pediatrie cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP și în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii — Ventilație noninvazivă, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale;

— medici de specialitate anestezie și terapie intensivă care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

\*\*\*\*) Suportul de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP se acordă pentru următoarele afecțiuni:

Indicații:

a. pacienți cu sindrom de apnee în somn de tip obstructiv și mixt:

La adulți sindromul de apnee în somn de tip obstructiv și mixt se clasifică:

— ușor — IAH  $< 15$  (dacă pacientul este înalt simptomatic, cu scor Epworth  $\geq 10$ );

— moderat — IAH 15—30;

— sever — IAH  $> 30$ .

La copii sindromul de apnee în somn de tip obstructiv și mixt se clasifică:

— ușor — IAH între 1—5;

— moderat — IAH între 5 și 10;

— sever — IAH mai mare  $\neq 10$ .

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu posibilitatea reinnoirii după citirea cardului de complianță, dacă complianța la terapie este  $\geq 80\%$  calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

Medici curanți care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Dispozitive recomandate:

— suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare — CPAP cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea autoajustării presiunii — auto CPAP cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare emise spontan și stabilite prin titrare — Bi-level S cu card de complianță, în cazul eșecului sau intoleranței la terapia cu CPAP/aCPAP;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii și a controlului volumului curent administrat — Bi-level S/T cu opțiune de asistență a volumului cu card de complianță, în cazul eșecului sau intoleranței la terapia cu CPAP/aCPAP;

b. sindrom de apnee în somn de tip central:

Pentru pacienții cu IAH > 5/h cu prezența apneelor și hipopneelor de tip central > 50% din înregistrare/evenimente centrale > 50% din IAH (minim > 2,5/h) demonstrate polisomnografic/poligrafic.

Se efectuează inițial titrare CPAP.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianță, dacă complianța la terapie este de  $\geq 80\%$ , calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

Medici curanți care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Dispozitive recomandate:

— suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare — CPAP cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii tip Bi-level S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte și al respirației periodice cu card de complianță;

c. respirație periodică tip Cheyne-Stokes:

— există episoade de > 3 apnee centrale consecutive și/sau hipopnee centrale separate de un crescendo și o schimbare descrescendo a amplitudinii respirației cu o lungime a ciclului de > 40 secunde;

— există > 5 apnee centrale și/sau hipopnee centrale pe ora de somn asociate cu modelul de respirație crescendo/descrescendo înregistrate în decurs de > 2 ore de monitorizare.

Se efectuează inițial titrare CPAP.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianță, dacă complianța la terapie este de  $\geq 80\%$  calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

Medici curanți care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Dispozitive recomandate:

— suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare — CPAP cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii tip Bi-level S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte și al respirației periodice cu card de complianță.

d. sindrom de apnee în somn complex:

Emergența sau persistența apneelor centrale (nr. apnee pe ora de somn  $\geq 5$ ) sau a respirației Cheyne-Stokes la pacienții cu sindrom de apnee în somn obstructiv aflați sub tratament CPAP care au eliminat excelent, bine sau mulțumitor evenimentele obstructive.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianță, dacă complianța la terapie este de  $\geq 80\%$ , calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

Medici curanți care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Dispozitive recomandate:

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii tip Bi-level S/T pentru tratamentul apneei centrale, complexe, mixte și al respirației periodice cu card de complianță;

e. sindrom de obezitate — hipoventilație (se asociază în 90% din cazuri cu SASO):

Trebuie îndeplinit cel puțin unul dintre criteriile de mai jos:

1. hipercapnie nocturnă cu  $\text{PaCO}_2 \geq 55$  mm Hg demonstrată prin analiza gazelor sanguine imediate după momentul trezirii;

2. creșterea nivelului  $\text{PTCO}_2 \geq 10$  mm Hg pe timp de noapte comparativ cu valoare de la culcare, demonstrată prin capnometrie transcutanată sau respiratorie;

3. poligrafia, polisomnografia sau pulsoximetria continuă nocturnă arată  $\text{SaO}_2 < 90\%$  cu durată de > 30% din înregistrare sub CPAP;

4. în timpul titrării manuale polisomnografice,  $\text{SpO}_2$  este  $\leq 90\%$  timp de 5 minute sau mai mult, cu un minim de cel puțin 85%;

5. indice de masă corporală peste 40 kg/m<sup>2</sup>.

Durata prescripției este de maximum 90/91/92 de zile, în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu posibilitatea reînnoirii după citirea cardului de complianță, dacă complianța la terapie este  $\geq 80\%$ , calculată în raport cu numărul de zile de utilizare.

Medici curanți care fac recomandarea: medicii de orice specialitate cu atestat în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie, în Managementul general, clinic și terapeutic al tulburărilor respiratorii din timpul somnului — Somnologie poligrafie, polisomnografie și titrare CPAP/BPAP, care sunt în contract cu casele de asigurări de sănătate pentru furnizarea de servicii medicale.

Dispozitive recomandate:

— suport de presiune pozitivă continuă administrat la nivelul căilor aeriene superioare care necesită stabilire prin titrare — CPAP cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele de presiune emise spontan administrat la nivelul căilor aeriene superioare și stabilite prin titrare — Bi-level S cu card de complianță;

— suport de presiune pozitivă continuă cu 2 nivele administrat la nivelul căilor aeriene superioare cu posibilitatea controlului frecvenței respiratorii și a controlului volumului curent administrat — Bi-level S/T, cu opțiune de asistență a volumului cu card de complianță.”

**3. În anexa nr. 39 articolul 1, alineatul (8) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(8) Prescripțiile medicale pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP trebuie să fie însoțite de documente medicale din care să rezulte îndeplinirea condițiilor pentru recomandarea acestor dispozitive, condiții prevăzute la pct. 9 din anexa nr. 38 la ordin.

Durata prescripției pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP este de maximum 90/91/92 de zile în funcție de starea clinică și evoluția afecțiunii, pentru persoanele care nu sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, și de maximum 12 luni, pentru persoanele care sunt încadrate în grad de handicap accentuat sau grav, cu excepția aparatelor cu administrare continuă cu oxigen recomandate pentru pacienți cu insuficiență respiratorie medie sau severă ca urmare a infecției cu SARS-CoV-2.”

**4. În anexa nr. 39 articolul 2, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 2. — (1) Pentru obținerea dispozitivului medical, asiguratul, unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I sau II, soț/soție, o persoană împuternicită legal în acest sens de acesta prin act notarial/act de reprezentare prin avocat sau reprezentantul legal al asiguratului depune o cerere la casa de asigurări de sănătate în evidențele căreia se află asiguratul beneficiar al dispozitivului medical, prescripția medicală pentru dispozitivul medical și prezintă actul de identitate, respectiv certificatul de încadrare în grad și tip de handicap pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, după caz. Pentru copiii în vârstă de până la 14 ani se atașează prescripția medicală pentru dispozitivul medical recomandat, cu specificarea domiciliului copilului, și se prezintă certificatul de naștere. Documentele necesare obținerii dispozitivului medical se pot transmite casei de asigurări de sănătate și prin poștă sau prin mijloace de comunicare electronică.”

**5. În anexa nr. 39 articolul 3, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) Decizia de aprobare pentru procurarea dispozitivelor de protezare stomii și retenție sau/și incontinență urinară este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, care nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice sau maximum 12 luni consecutive, după caz. Decizia de aprobare pentru procurarea dispozitivelor de protezare stomii și retenție sau/și incontinență urinară este însoțită de o anexă cu 3 taloane

sau 12 taloane, după caz, corespunzător perioadelor lunare, pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, conform modelului prezentat în anexa nr. 39 B la ordin. Decizia de aprobare pentru procurarea filtrului umidificator HME este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, care nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice. Decizia de aprobare pentru procurarea adezivilor pentru filtrele umidificatoare HME este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, care nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice.”

**6. În anexa nr. 39 articolul 3, alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(6) În cazul fotoliilor rulante, acestea se vor acorda asiguraților pe o perioadă nedeterminată sau determinată — prin închiriere, iar echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP se vor acorda pe o perioadă determinată prin închiriere, pe baza deciziilor de aprobare pentru procurarea/închirierea dispozitivelor medicale. Perioada de închiriere nu poate depăși data la care încetează valabilitatea contractelor de furnizare de dispozitive medicale încheiate între casa de asigurări de sănătate și furnizori. La încheierea contractelor, pentru dispozitivele medicale ce se acordă pentru o perioadă determinată, furnizorii prezintă lista cuprinzând tipurile de dispozitive și numărul acestora pe fiecare tip.”

**7. În anexa nr. 39 articolul 3, alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(7) Decizia de aprobare pentru închirierea fotoliilor rulante este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, care nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice. Pentru echipamentele pentru oxigenoterapie decizia de aprobare este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, respectiv maximum 90/91/92 de zile calendaristice sau maximum 12 luni consecutive, după caz. Pentru aparatele de ventilație noninvazivă decizia de aprobare este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală și nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice sau maximum 12 luni consecutive, după caz. Pentru suportul de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP decizia de aprobare este valabilă pentru perioada prevăzută în prescripția medicală și nu poate fi mai mare de 90/91/92 de zile calendaristice sau maximum 12 luni consecutive, după caz. Decizia de aprobare pentru închirierea fotoliilor rulante, aparatelor pentru administrarea continuă cu oxigen și ventilație noninvazivă este însoțită de o anexă cu 3 sau 12 taloane, după caz, corespunzător perioadelor lunare, pentru perioada prevăzută în prescripția medicală, conform modelului prezentat în anexa nr. 39 D la ordin.”

**8. În anexa nr. 39 articolul 4, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) În cazul dispozitivelor de protezare stomii, retenție sau/și incontinență urinară, al fotoliilor rulante, echipamentelor pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suportului de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, filtrelor umidificatoare HME și adezivilor pentru filtre umidificatoare HME decizia va fi însoțită de talonul corespunzător perioadei lunare aferente, urmând ca pentru fiecare perioadă lunară să fie predate aceluiași furnizor și celelalte taloane, cu excepția situației prevăzute la alin. (2).”

**9. În anexa nr. 39 articolul 6, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) În vederea decontării, furnizorul de dispozitive medicale depune/transmite electronic la casa de asigurări de sănătate, facturile însoțite, după caz, de:

— copia certificatului de garanție — cu excepția dispozitivelor medicale care se acordă pe o perioadă determinată (prin închiriere) și a dispozitivelor medicale pentru care nu se emit certificate de garanție, dar au termen de valabilitate;

— declarație privind dispozitivele cu scopuri speciale pentru dispozitivele fabricate la comandă, după caz, conform prevederilor legale în vigoare;

— audiogramele efectuate după protezarea auditivă de către un furnizor de servicii medicale sau de dispozitive medicale care se află în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate. Audiogramele conțin numele și prenumele asiguratului, CNP-ul/codul unic de asigurare al acestuia, data și locul efectuării, dovada calibrării/etalonării anuale a audiometrelor utilizate;

— taloanele corespunzătoare perioadelor lunare, pentru dispozitivele de protezare stomii, retenție sau/și incontinență urinară, fotoliile rulante și echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă, suportul de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, filtrele umidificatoare HME și adezivii pentru filtre umidificatoare HME, după caz;

— dovada verificării tehnice, după caz, în cazul închirierii unor dispozitive medicale care au fost utilizate, respectiv fotolii rulante, echipamente pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP;

— dovada primirii dispozitivului medical expediat de către furnizor prin poștă, curierat beneficiarului sau unuia dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, împuternicit legal prin act notarial/act de reprezentare prin avocat, reprezentant legal — cu specificarea adresei la care s-a făcut livrarea, a actului de identitate — serie și număr — sau, după caz, a pașaportului persoanei care a primit dispozitivul medical, situații în care nu este necesară utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate; furnizorul poate transmite casei de asigurări de sănătate dovada primirii dispozitivului medical primită de către furnizorul de dispozitive medicale în format electronic; pentru dispozitivele medicale acordate prin închiriere, dovada primirii dispozitivului medical se depune/se transmite electronic la casa de asigurări de sănătate numai la acordarea dispozitivului medical împreună cu primul talon corespunzător primei perioade lunare.

În situația în care dispozitivul medical se ridică de la furnizor de către beneficiar sau este expediat beneficiarului de către furnizor prin transport propriu sau închiriat, confirmarea primirii dispozitivului medical, în vederea decontării acestuia, se face utilizând cardul național de asigurări sociale de sănătate al beneficiarului/adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) și alin. (11) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul.

În situația în care ridicarea de la furnizor sau primirea la domiciliu a dispozitivului medical se face de către unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, împuternicit legal — prin act notarial/act de reprezentare prin avocat, reprezentant legal — se solicită cardul național de asigurări sociale de sănătate sau cartea de identitate/buletinul de identitate/pașaportul acestuia.

În situația în care beneficiarul dispozitivului medical este titular de formular european/pacient din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, la ridicarea dispozitivului medical de la furnizor va prezenta actul de identitate/pașaportul, după caz."

**10. În anexa nr. 39 B, denumirea anexei nr. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:**

**„LA DECIZIA DE PROCURARE DISPOZITIVE DE PROTEZARE STOMII, RETENȚIE SAU/ȘI INCONTINENȚĂ URINARĂ, FILTRE UMIDIFICATOARE HME ȘI ADEZIVI PENTRU FILTRE UMIDIFICATOARE”.**

**11. În anexa nr. 39 C, denumirea anexei nr. 1 se modifică și va avea următorul cuprins:**

**„LA DECIZIA DE ÎNCHIRIERE A FOTOLIILOR RULANTE, A ECHIPAMENTELOR PENTRU OXIGENOTERAPIE SAU VENTILAȚIE NONINVAZIVĂ SAU SUPT DE PRESIUNE POZITIVĂ CONTINUĂ CPAP/BPAP NR. ....../.....”**

**12. În anexa nr. 39 C, după tabelul denumit „PENTRU FOTOLII RULANTE”, sintagma „PENTRU ECHIPAMENTE PENTRU OXIGENOTERAPIE ȘI VENTILAȚIE NONINVAZIVĂ” se modifică și va avea următorul cuprins:**

**„PENTRU ECHIPAMENTE PENTRU OXIGENOTERAPIE, VENTILAȚIE NONINVAZIVĂ ȘI PENTRU SUPT DE PRESIUNE POZITIVĂ CONTINUĂ CPAP/BPAP”.**

**13. În anexa nr. 39 D „Prescripție medicală — Recomandare privind acordarea dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale”, punctul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„8. Pentru echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP se bifează una dintre căsuțele:

— cu certificat de încadrare în grad de handicap   
grav sau accentuat

— fără certificat de încadrare în grad de handicap   
grav sau accentuat

Se recomandă ..... zile/luni (maximum 90/91/92 zile sau 12 luni).”

**14. În anexa nr. 40 articolul 9, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 9. — (1) Decontarea dispozitivelor medicale care se acordă pe o perioadă nedeterminată se face de către casele de asigurări de sănătate furnizorului, la nivelul prețului de referință valabil în momentul emiterii deciziei de aprobare pentru procurarea dispozitivului medical, pe baza facturilor emise de furnizor.

În vederea decontării, furnizorul de dispozitive medicale depune/transmite electronic la casa de asigurări de sănătate facturile însoțite, după caz, de:

— copia certificatului de garanție, cu excepția dispozitivelor medicale care se acordă pe o perioadă determinată (prin închiriere) și a dispozitivelor pentru care nu se emit certificate de garanție, dar au termen de valabilitate;

— declarație privind dispozitivele cu scopuri speciale pentru dispozitivele fabricate la comandă, după caz, conform prevederilor legale în vigoare;

— audiogramele efectuate după protezarea auditivă de către un furnizor de servicii medicale sau de dispozitive medicale care se află în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate. Audiogramele conțin numele și prenumele asiguratului, CNP-ul/codul unic de asigurare al acestuia, data și locul efectuării, dovada calibrării/etalonării anuale a audiometrelor utilizate;

— taloanele corespunzătoare perioadelor lunare, pentru dispozitivele de protezare stomii, retenție sau/și incontinență urinară, fotoliile rulante și echipamentele pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă, suportul de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP, filtrele umidificatoare HME și adezivii pentru filtre umidificatoare HME, după caz;

— dovada verificării tehnice, după caz, în cazul închirierii unor dispozitive medicale care au fost utilizate, respectiv fotolii rulante și echipamente pentru oxigenoterapie, ventilație noninvazivă și suport de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP;

— dovada primirii dispozitivului medical expediat de către furnizor prin poștă, curierat beneficiarului sau unuia dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, împuternicit legal prin act notarial/act de reprezentare prin

avocat, reprezentant legal — cu specificarea adresei la care s-a făcut livrarea, a actului de identitate — serie și număr — sau, după caz, a pașaportului persoanei care a primit dispozitivul medical, situații în care nu este necesară utilizarea cardului național de asigurări sociale de sănătate; furnizorul poate transmite casei de asigurări de sănătate dovada primirii dispozitivului medical primită de către furnizorul de dispozitive medicale în format electronic; pentru dispozitivele medicale acordate prin închiriere, dovada primirii dispozitivului medical se depune/se transmite electronic la casa de asigurări de sănătate numai la acordarea dispozitivului medical împreună cu primul talon corespunzător primei perioade lunare.

În situația în care dispozitivul medical se ridică de la furnizor de către beneficiar sau este expediat beneficiarului de către furnizor prin transport propriu sau închiriat, confirmarea primirii dispozitivului medical în vederea decontării acestuia se face utilizând cardul național de asigurări sociale de sănătate al beneficiarului/adeverința de asigurat cu valabilitate de 3 luni de la data emiterii pentru cei care refuză cardul național din motive religioase sau de conștiință/adeverința înlocuitoare pentru cei cărora li se va emite card național duplicat sau, după caz, documentele prevăzute la art. 223 alin. (1) și alin. (1<sup>1</sup>) din Legea

nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele cărora nu le-a fost emis cardul.

În situația în care ridicarea de la furnizor sau primirea la domiciliu a dispozitivului medical se face de către unul dintre membrii de familie cu grad de rudenie I și II, soț/soție, împuternicit legal — prin act notarial/act de reprezentare prin avocat, reprezentant legal — se solicită cardul național de asigurări sociale de sănătate sau cartea de identitate/buletinul de identitate/pașaportul acestuia.

În situația în care beneficiarul dispozitivului medical este titular de formular european/pacient din statele cu care România a încheiat acorduri, înțelegeri, convenții sau protocoale internaționale cu prevederi în domeniul sănătății, la ridicarea dispozitivului medical de la furnizor va prezenta actul de identitate/pașaportul, după caz.”

**Art. II.** — Medicii curanți care emit prescripții medicale — recomandări privind acordarea adezivului pentru filtre umidificatoare HME, respectiv a suportului de presiune pozitivă continuă CPAP/BPAP pot elibera prescripțiile de la data intrării în vigoare a prețurilor de referință, respectiv a sumelor de închiriere pentru aceste dispozitive.

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

Ministrul sănătății,  
**Alexandru Rafila**

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
**Adela Cojan**

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329  
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro  
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.  
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro  
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro/brp/>

