



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul 189 (XXXIII) — Nr. 311

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Vineri, 26 martie 2021

### SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
	ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
94.	— Ordin al președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar pentru delegarea atribuției privind organizarea testului de verificare a cunoștințelor pentru accesul la stagiu .....	2
434.	— Ordin al ministrului sănătății 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 .....	3–15

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL FINANTELOR PUBLICE

AUTORITATEA PENTRU SUPRAVEGHEREA PUBLICĂ A ACTIVITĂȚII DE AUDIT STATUTAR

## ORDIN

### pentru delegarea atribuției privind organizarea testului de verificare a cunoștințelor pentru accesul la stagii

În temeiul prevederilor:

— art. 11, 43, 50, 51, 52, 53, 73, 74, 75, art. 77 alin. (2) și (3) din Legea nr. 162/2017 privind auditul statutar al situațiilor financiare anuale și al situațiilor financiare anuale consolidate și de modificare a unor acte normative, cu modificările ulterioare (Legea nr. 162/2017);

— Regulamentului (UE) nr. 537/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 16 aprilie 2014 privind cerințe specifice referitoare la auditul statutar al entităților de interes public și de abrogare a Deciziei 2005/909/CE a Comisiei, raportat la:

— Normele privind organizarea și desfășurarea testului de verificare a cunoștințelor pentru accesul la stagii, aprobate prin Ordinul președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar nr. 201/2019, cu modificările ulterioare;

— Normele privind supravegherea și controlul atribuțiilor delegate, aprobate prin Ordinul președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar nr. 393/2020,

**președintele Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar** emite următorul ordin:

Art. 1. — (1) Începând cu data intrării în vigoare a prezentului ordin se delegă Camerei Auditorilor Financieri din România (CAFR) atribuția prevăzută la art. 52 alin. (1) lit. f) din Legea nr. 162/2017 privind organizarea testului de verificare a cunoștințelor pentru accesul la stagii, denumit în continuare *test de acces la stagii*.

(2) În conformitate cu prevederile Legii nr. 162/2017, responsabilitatea finală pentru îndeplinirea atribuției prevăzute la art. 1 revine Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar (ASPAAS).

Art. 2. — Atribuția prevăzută la art. 1 alin. (1) se delegă pentru o perioadă de 1 (un) an, cu posibilitatea reînnoirii delegării, în condițiile prevăzute de Legea nr. 162/2017.

Art. 3. — Atribuția prevăzută la art. 1 alin. (1) este dusă la îndeplinire de CAFR, punând în aplicare prevederile Legii nr. 162/2017 și ale Normelor privind organizarea și desfășurarea testului de acces la stagii, aprobate prin Ordinul președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar nr. 201/2019, cu modificările ulterioare.

Art. 4. — Activitățile rezultate din îndeplinirea de către CAFR a atribuțiilor delegate sunt supuse supravegherii, printr-un control eficace și permanent al ASPAAS, în conformitate cu prevederile Normelor privind supravegherea și controlul atribuțiilor delegate, aprobate prin Ordinul președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar nr. 393/2020.

Art. 5. — În exercitarea atribuțiilor, CAFR trebuie să respecte condițiile generale de delegare, potrivit prevederilor art. 52 alin. (8) din Legea nr. 162/2017, precum și condițiile specifice stabilite prin prezentul ordin, după cum urmează:

a) condiții generale de delegare:

- (i) raportarea anuală sau ori de câte ori ASPAAS consideră necesar asupra modului de exercitare a atribuției sau a atribuțiilor delegate;

- (ii) asigurarea condițiilor de lucru pentru personalul ASPAAS care supraveghează și controlează exercitarea atribuției sau atribuțiilor delegate, inclusiv a accesului la informații și comunicării cu angajații CAFR;

- (iii) aplicarea reglementărilor din domeniul delegat;

- (iv) cooperarea permanentă cu ASPAAS;

- (v) punerea în aplicare a recomandărilor ASPAAS;

b) condiții specifice de delegare:

- (i) deținerea resurselor materiale, financiare și umane necesare pentru îndeplinirea corespunzătoare a atribuției delegate;

- (ii) asigurarea unei comunicări eficiente a informațiilor și transmiterea, în timp util, a răspunsurilor la solicitările de informații primite;

- (iii) păstrarea evidenței tuturor documentelor referitoare la îndeplinirea atribuției delegate;

- (iv) luarea măsurilor necesare pentru evitarea situațiilor de conflict de interese;

- (v) îndeplinirea, cu profesionalism, a sarcinilor și activităților rezultate din Normele privind organizarea și desfășurarea testului de acces la stagii, aprobate prin Ordinul președintelui Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar nr. 201/2019, cu modificările ulterioare.

Art. 6. — Încălcarea condițiilor de delegare prevăzute la art. 5, neîndeplinirea sau îndeplinirea defectuoasă a atribuției delegate indicate la art. 1, precum și nerespectarea prevederilor legale aplicabile conduc la retragerea delegării îndeplinirii atribuției delegate și aplicarea sancțiunilor administrativ-disciplinare prevăzute la art. 43 din Legea nr. 162/2017.

Art. 7. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și pe site-ul ASPAAS, respectiv pe site-ul CAFR.

Președintele Autorității pentru Supravegherea Publică a Activității de Audit Statutar,

**Georgiana Oana Stănilă**

București, 22 martie 2021.

Nr. 94.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

**ORDIN****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**

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății cu nr. VVV 3.701 din 25.03.2021,

având în vedere:

— prevederile art. 10 și 15 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare;

— prevederile art. 16 alin. (1) lit. a) și b) și ale art. 25 alin. (2) teza I din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

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

**ministrul sănătății emite următorul ordin:**

Art. 1. — Se aprobă Planul de măsuri pentru organizarea spitalelor și unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19, prevăzut în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — (1) Se aprobă Lista 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, prevăzută în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezentul ordin.

(2) Lista menționată la alin. (1) cuprinde spitalele și unitățile de dializă care raportează zilnic în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS” și care au cel puțin capacitățile de investigație și tratament, precum și resursele umane prevăzute în planul de măsuri.

(3) Lista menționată la alin. (1) se actualizează lunar, până în data de 10 a fiecărei luni, și ori de câte ori este nevoie, prin ordin al ministrului sănătății, în vederea introducerii sau eliminării unor noi spitale și unități de dializă și a modificării clasificării, dacă este cazul, la propunerea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

(4) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București transmit lunar Ministerului Sănătății, până în data de 5 a fiecărei luni, lista actualizată a spitalelor și 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.

(5) Propunerile privind actualizarea listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, precum și a nivelului de competență al acestora sunt stabilite de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pe baza avizelor pe care le emit pentru modificarea capacităților de investigații și tratament și a resurselor umane disponibile.

(6) Numărul de paturi aferente îngrijirii pacienților cu COVID-19 din unitățile medicale cuprinse în anexa nr. 2 este cel avizat de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București.

Art. 3. — (1) Conducerea spitalelor care au capacitățile de investigație și tratament minime prevăzute în anexa nr. 1 are obligația ca, în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, să asigure personalul medical necesar pentru complinirea la cerințele încadrării în nivelul corespunzător dotării tehnice și să aprobe proceduri interne pentru consultul multidisciplinar, acolo unde acestea lipsesc.

(2) Spitalele care nu au acele capacități de investigație și tratament minime ce sunt prevăzute în anexa nr. 1 și nu se regăsesc în anexa nr. 2 vor fi evaluate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin, în vederea identificării soluțiilor care să permită asigurarea asistenței medicale pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, în condițiile prezentului ordin.

Art. 4. — (1) Unitățile sanitare publice și private menționate în lista prevăzută la art. 2 alin. (1) au obligația asigurării îngrijirilor medicale pacienților, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, cu respectarea planului de măsuri prevăzut în anexa nr. 1.

(2) Toate unitățile sanitare, publice și private, care nu sunt menționate în lista prevăzută la art. 2 alin. (1) au obligația asigurării asistenței medicale pacienților suspecti sau confirmați cu COVID-19 în decursul internării pentru o altă patologie. Asistența medicală este oferită potrivit competenței, într-o zonă dedicată care respectă măsurile de prevenire a transmiterii infecției cu SARS-CoV-2, până la stabilirea diagnosticului și transferul într-un spital adecvat fazei clinice a COVID-19.

(3) Obligațiile prevăzute la alin. (2) se aplică și pacienților care necesită acordarea asistenței medicale de urgență.

Art. 5. — În spitalele și unitățile de dializă care folosesc orice modalitate de administrare a oxigenului este interzisă utilizarea oricărui produs ori dispozitiv nemedical sau neautorizat care funcționează cu flacăra deschisă ori închisă sau cu orice modalitate de încălzire.

Art. 6. — În tot cuprinsul actelor normative care fac referire la unitățile sanitare care acordă servicii medicale pacienților infectați cu COVID-19 se va lua în considerare Lista spitalelor și unităților de dializă care asigură asistență medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, astfel cum acestea sunt prevăzute în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

Art. 7. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 290 din 7 aprilie 2020, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 8. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și intră în vigoare în termen de 24 de ore de la publicare.

p. Ministrul sănătății,  
**Andreea-Anamaria Moldovan,**  
secretar de stat

București, 26 martie 2021.  
Nr. 434.

**PLAN DE MĂSURI**  
**pentru organizarea spitalelor și unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19**

I. Adaptarea răspunsului unităților sanitare în scopul îngrijirii pacienților cu COVID-19, având diferite forme de boală, se face prin corelarea numărului de internări și a severității cazurilor internate cu capacitatea de investigare și de îngrijire a acestor pacienți.

I.1. Evaluarea resurselor disponibile îngrijirii medicale a pacienților cu infecție SARS-CoV-2 se face zilnic pe baza datelor raportate de către spitalele cuprinse în anexa nr. 2 la ordin prin platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS” și servește instituțiilor abilitate în gestionarea epidemiei.

În funcție de evoluția epidemiologică a infecției cu SARS-CoV-2 în România, numărul de paturi alocate îngrijirii pacienților se modifică conform avizului direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București.

I.2. Pacienții cronici sau cei care necesită un tratament recurent în regim de spitalizare continuă sau de zi, având o periodicitate impusă prin natura afecțiunii sau a protocolului de tratament, precum și femeile însărcinate, cazuri confirmate sau suspecte de infecție cu SARS-CoV-2, au asigurate îngrijirile medicale în spitale în conformitate cu nivelurile de competență ale acestora.

I.3. Spitalele prevăzute în lista din anexa nr. 2 la ordin raportează în platforma electronică a Ministerului Sănătății „Alerte MS”, cu periodicitate zilnică, situația ocupării paturilor pe tipuri de secții (terapie intensivă, nonterapie intensivă), respectiv numărul pacienților asistați prin dispozitive de ventilație mecanică invazivă, noninvazivă, alte tipuri de suport al funcției respiratorii (dispozitive de oxigenoterapie cu flux înalt sau flux scăzut), defalcate în: cazuri COVID-19 confirmate, cazuri suspecte de COVID-19 și cazuri non-COVID, aflate în oricare din secțiile spitalelor, inclusiv în unitățile/compartimentele de primiri urgențe.

I.4. În funcție de evoluția epidemiologică, spitalele prevăzute în lista din anexa nr. 2 la ordin pot oferi asistență medicală și pacienților non-COVID-19, dar numai cu existența unor circuite separate pentru pacienți.

I.5. Alocarea numărului de paturi pentru asistența medicală a pacienților cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 se face urmărind asigurarea accesului pacienților la îngrijiri pluridisciplinare, când este necesar, cu respectarea unei distribuții cât mai echitabile a cazuisticii între unitățile sanitare.

I.6. Modificarea numărului de paturi alocate asistenței medicale pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 se poate face la inițiativa Ministerului Sănătății sau a managerului spitalului, cu avizul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București.

II. Asigurarea unei asistențe medicale corespunzătoare pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 și pentru pacienții non-COVID-19 se va realiza nediscriminatoriu, prin implicarea tuturor spitalelor în baza competențelor specifice, cu respectarea normelor epidemiologice.

II.1. Asigurarea accesului la tratament adecvat și în cel mai scurt timp trebuie realizată în condiții de maximă siguranță pentru toți pacienții și cadrele medicale. Triajul clinic și epidemiologic reprezintă prima etapă de evaluare a pacienților și de optimizare a fluxului acestora, cu rol esențial în stabilirea

oportunității și a prioritizării obiective a admisiei lor în unitățile sanitare capabile să ofere suport investigațional și, după caz, tratament în regim spitalizat.

II.2. Este esențială respectarea izolării stricte a pacienților cazuri confirmate, probabile sau posibile COVID-19, astfel cum sunt definite de către Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile.

II.3. În cazul în care pacienții confirmați cu COVID-19 necesită deplasarea intra- sau interspitalicească, fie pentru investigații suplimentare, fie pentru tratamente specifice ce nu pot fi asigurate în secția sau de către unitatea sanitară în care aceștia se află, transportul se va realiza cu respectarea următoarelor condiții minime: pacient protejat cu mască, însoțit de personal echipat complet conform ghidurilor în vigoare, pe circuit prestabilit și cu respectarea procedurilor de transport al pacienților critici și a regulilor de igienă, cu dezinfecția spațiilor după încheierea actului medical.

II.4. În toate secțiile cu paturi care asigură asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, altele decât secțiile și compartimentele ATI, pot funcționa paturi destinate terapiei acute (paturi DTA) în conformitate cu următoarele criterii minime:

4.1. Dotarea minimă obligatorie a unui pat DTA constă în:

a) sursă de oxigen fixă cu cuplare rapidă, conformă cu normativele tehnice în vigoare, deservită de un rezervor central, care să furnizeze pentru toate posturile de lucru o presiune suficientă pentru a permite una din următoarele: administrarea de oxigen medical cu debit redus pe narine sau mască (cu sau fără reinhalare), administrarea de oxigen medical cu debit înalt (peste 15 l/min) prin dispozitive dedicate sau utilizarea de dispozitive de suport cu presiune pozitivă și aparate de ventilație mecanică noninvazivă, după caz.

Paturile DTA cu debit redus de oxigen pot fi deservite în spitalele de nivel III și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce întrunesc condițiile de siguranță aprobate prin normele ISO:13485/2016, ale Directivei 93/42/CEE — în vigoare, iar pentru buteliile de oxigen, ale prescripției tehnice PTC4-2010 ISCIR privind recipientele metalice sub presiune;

b) aparatură pentru monitorizarea pacientului, prevăzută la subpct. 4.2.

4.2. Monitorizarea pacienților internați în paturile DTA cuprinde în mod obligatoriu:

a) măsurarea frecvenței cardiace sau pulsului periferic; măsurarea saturației în oxigen; tensiune arterială măsurată noninvaziv la intervalele recomandate; temperatură periferică măsurată la intervalele recomandate.

Aceste măsurători se pot face fie cu un monitor noninvaziv de funcții vitale (care integrează toți parametrii), fie cu dispozitive separate, pentru fiecare parametru.

Monitorizarea continuă este obligatorie la pacienții cu necesar de oxigen în creștere, cu debit înalt și cei cu suport presional pozitiv, respectiv ventilație noninvazivă;

b) monitorizarea frecvenței și travaliului respirator se realizează prin măsurare și observație clinică.

4.3. Paturile DTA din spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de

COVID-19 sunt deservite de către personalul medical al secției cu paturi în care sunt organizate și vor funcționa în regim de spitalizare continuă.

4.4. Spitalele care asigură asistență medicală pacienților, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, în ale căror spații se organizează paturi DTA 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 cu competență atestată în terapie intensivă sau a unui medic cu atestat de competență în ventilație mecanică noninvazivă eliberat în condițiile legii.

II.5. În raport cu capacitățile de investigare și îngrijire, paturile DTA asigură:

a) oxigenoterapie cu debit redus (low-flow) în spitalele de nivel I, II și III;

b) oxigenoterapie cu debit înalt (high-flow) în spitalele de nivel I și II;

c) dispozitive de suport cu presiune pozitivă și aparate de ventilație mecanică noninvazivă în spitalele de nivel I și, ca excepție, în cele de nivel inferior, cu respectarea pct. II.4 subpct. 4.4.

II.6. Spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, sunt definite în funcție de capacitatea de investigare și îngrijire a pacienților în spitale de nivel I, de nivel II și de nivel III. Această ierarhizare dedicată nu se suprapune niciunei alte clasificări reglementate potrivit Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și a legislației subsecvente, utilizată în prezent.

Nivel I: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, cu sau fără circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent următoarele condiții:

a) platformă diagnostică accesibilă 24/7 cu computer tomograf (linie de gardă sau cu eliberarea rezultatelor de la distanță) și laborator (analize uzuale menționate în anexa nr. 1.3 care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, care pot fi asigurate inclusiv prin analizoare *point of care*);

b) secție de terapie intensivă (funcțională, cu linie de gardă);

c) linie de gardă în una dintre specialitățile boli infecțioase sau pneumologie sau colaborare permanentă între una din specialitățile boli infecțioase/pneumologie cu linia de gardă asigurată în spital prin una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

Nivel II: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, cu sau fără circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:

a) acces 24/7 la laborator (analize uzuale menționate în anexa nr. 1.3, care pot fi asigurate inclusiv prin analizoare *point of care*) și la o platformă diagnostică cu radiologie convențională, eventual computer tomograf cu eliberarea rezultatelor inclusiv de la distanță;

b) capacitate de implementare de paturi DTA conform cerințelor minime descrise în pct. II.4;

c) linie de gardă în una dintre specialitățile boli infecțioase sau pneumologie sau colaborare permanentă între una din specialitățile boli infecțioase/pneumologie, având linia de gardă

asigurată în spital prin una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

Nivel III: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, cu sau fără circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:

a) capacitate de implementare de paturi DTA conform cerințelor minime descrise la pct. II.4;

b) colaborare zilnică, eventual linie de gardă în specialitatea boli infecțioase, pneumologie sau una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

II.7. Spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 pot face parte din următoarele categorii:

A. boli infecțioase;

B. pneumologie;

C. spitale generale și spitale de urgență;

D. maternități cu paturi dedicate COVID-19;

E. unități care asigură servicii de dializă pacienților cu COVID-19;

F. centre oncologice;

G. spitale de psihiatrie;

H. alte spitale monospecialitate.

II.8. Formele de manifestare (faze clinice) ale infecției cu SARS-CoV-2 sunt:

a) formă asimptomatică: persoană cu infecție cu SARS-CoV-2 confirmată, care nu are simptome;

b) formă ușoară: pacienți cu infecție cu SARS-CoV-2 confirmată și diverse simptome și semne de boală, generale (febră, mialgii, cefalee, stare generală alterată) sau de tract respirator superior, fără manifestări evocatorii de pneumonie;

c) formă medie: pacienți cu infecție cu SARS-CoV-2 confirmată și pneumonie, la care SpO<sub>2</sub> nu scade sub 94% în aer atmosferic (dacă nu există afectare respiratorie anterioară bolii actuale);

d) formă severă: pacienți cu pneumonie cu SARS-CoV-2 care au polipnee (peste 30 de respirații/minut), travaliu respirator crescut, SpO<sub>2</sub> sub 94% în aer atmosferic, PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> sub 300 mmHg sau infiltrate pulmonare care depășesc 50% din ariile pulmonare;

e) formă critică: pacienți cu infecție cu SARS-CoV-2 care au insuficiență respiratorie, șoc septic și/sau disfuncție de multiple organe.

II.9. Pacienții suspecti sau confirmați cu COVID-19 sunt clasificați în funcție de prognosticul inițial în:

a) pacienți stabili: sunt persoanele cu constante vitale stabile având forme asimptomatice confirmate prin rezultate ale probelor biologice și pacienții cu simptomatologie ușoară care nu au asociate patologii cu risc (cum ar fi: hipertensiunea arterială necontrolată, diabetul zaharat, imunosupresia, obezitatea, patologia pulmonară cronică, angina pectorală documentată etc.) în urma triajului clinico-epidemiologic;

b) pacienți potențial instabili: sunt considerați toți pacienții cu constante vitale stabile, dar cu factori de risc asociați și cei cu forme medii confirmate; necesită investigații suplimentare și de principiu spitalizare, urmând același traseu ca și pacienții

instabili până la clarificarea deciziei de spitalizare, cu respectarea prioritizării formelor critice sau severe;

c) pacienți instabili: sunt pacienții cu forme critice sau severe, necesită evaluare și internare în spitalele de nivel I sau II.

II.10. Traseul pacienților, prevăzut în anexa nr. 1.2 care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, se va derula având ca obiectiv asigurarea cât mai echilibrată și în siguranță a asistenței medicale adecvate pentru un număr cât mai mare de pacienți, prin corelarea dintre:

a) datele anamnestice, statusul clinic, testarea pentru evidențierea infecției cu SARS-CoV-2, — fie rapidă, fie RT-PCR — obținute în urma triajului clinic și epidemiologic — anexa nr. 1.1, care face parte integrantă din prezentul plan de măsuri, sau fișa de triaj UPU/CPU;

și

b) nivelurile și categoriile spitalelor care oferă asistență medicală pentru pacienți cazuri confirmate, probabile sau posibile, cu COVID-19 descrise la pct. II.5 și II.6.

II.11. Măsuri la nivelul maternităților cu paturi avizate pentru pacientele cazuri confirmate cu COVID-19

11.1. Vor avea circuite separate pentru cazurile de COVID-19 care să cuprindă facilitățile necesare îngrijirii mamei și nou-născutului: obstetrică-ginecologie, ATI, neonatologie, terapie intensivă neonatală.

11.2. La internarea gravidei și ori de câte ori apar modificări relevante, personalul secțiilor potențial implicat în îngrijirea pacientei și a nou-născutului (obstetrică, neonatologie, ATI, alte specialități) va fi anunțat și informat cu privire la vârsta de gestație, starea fetală, patologia maternă asociată, planul de îngrijiri obstetricale. Personalul medical aferent fiecărei specialități implicate verifică și asigură prezența și funcționalitatea echipamentului necesar în saloanele, sala de nașteri, sala de cezariene, sala de operații dedicate, corespunzătoare planului de îngrijiri.

11.3. Personalul medical implicat în îngrijirea gravidei și nou-născutului va fi în număr limitat, cu echipament de protecție corespunzător. Unitățile sanitare vor elabora proceduri și protocoale care să specifice personalul esențial pentru îngrijirile de rutină și pentru scenariile de urgență astfel încât fluxul personalului în zona de izolare să fie minim.

11.4. Solicitarea medicului neonatolog, a asistentei medicale de neonatologie sau a moașei la naștere și a celorlalte persoane implicate în îngrijirea pacientei și a nou-născutului pe toată durata internării va ține cont de faptul că îmbrăcarea echipamentului durează aproximativ 10 minute.

11.5. În absența altor patologii sau complicații sunt recomandate clamparea tardivă a cordonului ombilical, contactul piele pe piele, alăptarea la sân, cazarea în sistem rooming-in, cu respectarea riguroasă a măsurilor de protecție: masca, spălarea riguroasă a mâinilor, așezarea în pătuț a nou-născutului atunci când nu este ținut în brațe sau hrănit etc.

11.6. Toate echipamentele medicale aflate în contact cu mama și nou-născutul cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, se vor curăța și dezinfecta conform protocoalelor de dezinfecție terminală. În secția de neonatologie și la sala de nașteri se vor afișa postere care să prezinte informații relevante și scheme care să ajute personalul medical în protejarea sa și în prevenirea transmiterii infecției cu SARS-CoV-2.

11.7. Nou-născutul, caz suspect de COVID-19, va fi internat în salon împreună cu mama, în sistem rooming-in după naștere,

iar vizita medicală se va face de către medicul curant și de către o asistentă de neonatologie, reducând la minimum numărul personalului medical atribuit managementului acestor cazuri.

11.8. Medicația pacientei va fi administrată de către moașa/asistenta desemnată conform indicației medicului. Programarea perioadelor de administrare a tratamentului și a vizitei medicale zilnice trebuie astfel planificate încât fluxul personalului în zona de izolare să fie minim. Tot personalul medical care intră în contact cu lehuza sau nou-născutul (medic, moașă, asistentă, infirmieră) va purta echipament de protecție.

11.9. La externarea pacientei infectate cu SARS-CoV-2 și a nou-născutului se va asigura transportul cu ambulanța de transport.

II.12. Măsuri la nivelul unităților sanitare care realizează dializa

12.1. Pentru fiecare județ sunt stabilite de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București centre private de dializă și spitale publice care vor realiza dializa iterativă pentru pacienții confirmați cu COVID-19 și boală renală cronică în stadiu final.

12.2. Spitalele publice și centrele private de dializă vor ține cont de recomandările Comisiei de nefrologie în elaborarea propriilor proceduri de lucru pentru cazurile confirmate cu COVID-19 disponibile pe site-ul Institutului Național de Sănătate Publică: [www.cnscbt.ro](http://www.cnscbt.ro).

12.3. În funcție de județ sunt desemnate fie centre dedicate, care vor realiza dializa iterativă doar pentru cazurile confirmate, suspecte de COVID-19, fie centre în care pacienții confirmați cu COVID-19 vor fi dializați în tura suplimentară, cu dezinfecția ulterioară a întregii clinici.

12.4. Atât în cazul pacienților confirmați, cât și al contacților carantinați la domiciliu, transportul bolnavilor se face cu ambulanța sau cu alte mijloace de transport dedicate în condiții de maximă siguranță pentru pacienți și șofer, conform normativelor în vigoare.

12.5. Pentru a evita riscul de contaminare nu se va servi masa pacienților dializați în timpul transportului sau al procedurii de dializă. Pachetul cu hrană va fi acordat pacienților în centrul de dializă, dar vor servi masa când ajung la domiciliu. Se vor lua măsuri în centrele de dializă pentru evitarea riscului de hipoglicemie în timpul procedurii.

12.6. În cazul în care cazurile confirmate cu COVID-19 necesită deplasarea către alte secții sau spitale pentru investigații medicale sau tratamente de specialitate, transportul se realizează într-un mod organizat și controlat (pacient protejat cu mască, mănuși, pe circuit stabilit din timp, cu personal echipat complet conform ghidurilor în vigoare și respectarea riguroasă a regulilor de igienă, dezinfecția riguroasă a spațiilor după încheierea actului medical al pacientului cu COVID-19, transport medicalizat).

12.7. În cazul pacienților confirmați cu COVID-19, internarea se va face după cum urmează:

a) pacienții cu boală renală cronică în stadiu final și COVID-19 cu forme ușoare sau medii care necesită internarea vor fi îndrumați în spitale de nivel II sau III. Aceștia pot face dializă în centrele de dializă ambulatorii în izolare sau tură suplimentară ori în centrul de dializă județean desemnat dedicat, în funcție de organizarea locală. În acord cu centrul de dializă desemnat, pacienții vor fi transportați cu ambulanța către centrul de dializă, respectând normele de protecție recomandate de Comisia de

nefrologie a Ministerului Sănătății. Spitalul care internează pacientul trebuie să colaboreze cu serviciul de ambulanță și cu centrul de dializă, asigurând transportul fără întârzieri și în deplină siguranță al acestor pacienți către centrul de dializă;

b) în cazul în care pacienții dezvoltă o formă severă sau critică de COVID-19 vor fi internați sau transferați în spitalul public desemnat în fiecare județ care dispune atât de stație de hemodializă, cât și de secție ori compartiment ATI, pentru a continua concomitent tratamentul pentru COVID-19 și dializa iterativă. Spitalele de nivel II și III care îngrijesc pacienți cu boală renală cronică având forme ușoare sau medii de COVID-19 vor trimite pacienții aflați în program de dializă în centrele unde aceștia sunt arondați, dacă acestea au organizată tura dedicată pentru pacienții cu COVID-19. Transportul între spitale sau între spital și centrele de dializă se va realiza tot cu ambulanța, de tip A, B sau C, adaptat stării de sănătate a pacientului.

12.8. Testarea pentru COVID-19 a personalului medical din centrele de dializă și a pacienților dializați, înainte de transferul necesar pentru eliberarea unui centru dedicat, în vederea prevenirii infectării pacienților și personalului medical din centrul-gazdă, se va realiza conform algoritmului de testare pentru COVID-19, internare și externare, elaborat de Institutul Național de Sănătate Publică București.

12.9. În vederea acoperirii deficitului de personal, cadrele medicale care își desfășoară activitatea în centrele de dializă vor putea să își exercite profesia atât în centrele publice, cât și în cele private.

12.10. Dacă situația o impune, supravegherea actului medical se poate realiza astfel:

a) dacă medicul nefrolog este izolat la domiciliu, în centrele de dializă din zonele cu deficit de personal, pe perioadă determinată, supravegherea ședințelor de dializă se va realiza prin monitorizarea la distanță a pacienților, prin desfășurarea activității de telemedicină;

b) dacă asistenții medicali sunt izolați sau carantinați la domiciliu, în centrele de dializă din zonele cu deficit de personal, pe perioadă determinată, supravegherea ședințelor de dializă se poate realiza cu un număr mai mic de asistenți medicali pe tură, respectiv 1 post la 5—6 aparate pe o tură, prin excepție de la prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.718/2004 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările ulterioare.

III.13. Pacienții internați care au declarat că sunt fumători curenți (au fumat în ultimele 7 zile) sunt informați că este complet interzis fumatul oricărui produs care conține nicotină: țigarete, trabuc, cigarillos, pipă, țigări electronice, produse din tutun încălzit. Pacienții care fumează pot primi, la solicitarea lor sau la recomandarea medicului, un produs de substituție nicotinică pentru a reduce simptomele sevrajului nicotinic. Consilierea psihologică este disponibilă la Tel Verde Stop Fumat (0800878673).

III. Triajul clinic și epidemiologic al pacienților în contextul pandemiei de COVID-19 se efectuează în spații special amenajate în afara unităților medicale sau în interiorul acestora, cu respectarea circuitelor separate ale pacienților, după cum urmează:

a) în orice unitate medicală fără unitate de primiri urgențe sau compartiment de primiri urgențe, în care primirea pacienților se face în regim de cameră de gardă sau de cabinet de

consultații — conform anexei nr. 1.1 (Fișa de triaj clinic și epidemiologic), de către personalul acestor structuri;

b) în unitățile sanitare în care funcționează unități de primiri urgențe sau compartimentele de primiri urgențe (JPU/CPU) — conform propriilor fișe de triaj, prevăzute prin reglementările Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare, și Ordinul ministrului sănătății nr. 443/2019 privind protocolul național de triaj al pacienților din structurile de primiri urgențe și doar opțional cu ajutorul fișei din anexa nr. 1.1.

IV. Evaluarea pacientului cu COVID-19 include, pe lângă obținerea datelor clinice, a celor biologice și imagistice necesare în vederea precizării formei de boală și a orientării traseului de urmat de către pacient, după caz.

V. Traseul pacienților confirmați pozitiv pentru infecția cu SARS-CoV-2:

a) Pacienții cu forme asimptomatice sau ușoare sau cei stabili clinic, aflați în așteptarea rezultatului RT-PCR, fără factori de risc și fără o altă patologie ce necesită internare, vor fi îndrumați către medicul de familie și vor primi recomandări de tratament, la nevoie.

b) Pacienții stabili cu forme ușoare, dar cu factori de risc de evoluție nefavorabilă, precum și pacienții cu forme medii vor fi transferați în unitățile medicale cel puțin de nivelul II care deservesc pacienții cu COVID-19, pentru evaluare suplimentară și/sau internare.

c) Pacienții cu forme severe sau critice de boală vor fi transferați către și/sau internați în unitățile medicale de nivelul I.

d) Pacienții cu forme ușoare sau medii de COVID-19, cu sau fără patologie asociată, evaluați pluridisciplinar în spitalele de nivel I sau II, vor fi îngrijiți în spitale de nivel III.

e) Pacienții confirmați cu COVID-19 cu mai puțin de 14 zile anterior care necesită îngrijiri medicale urgente și pentru o altă patologie vor fi internați sau transferați către unitatea medicală al cărei nivel răspunde nevoii de îngrijiri corespunzător atât formei de manifestare a COVID-19, cât și afecțiunii non-COVID-19.

f) Pacienții cu acutizarea unei afecțiuni psihiatrice și confirmați cu COVID-19 vor fi îngrijiți în spitalele de psihiatrie menționate în anexa nr. 2 la ordin. În cazul în care severitatea COVID-19 face ca pacientul să nu poată primi asistența medicală necesară în spitalele de psihiatrie menționate, atunci pacientul va fi internat în spitalul de nivel I sau II cel mai apropiat până devine stabil din punctul de vedere al evoluției COVID-19 și poate fi internat într-un spital de psihiatrie.

VI. Asigurarea resursei umane

Pentru îngrijirea pacienților cu COVID-19, resursa umană se poate asigura prin:

a) participarea medicilor de specialitate anestezie-terapie intensivă, boli infecțioase, pneumologie și alte specialități nonchirurgicale (medicină internă, cardiologie, hematologie, oncologie medicală, gastroenterologie, neurologie), pediatrie, neonatologie, respectiv din specialitățile medicină de urgență și medicină de familie pentru asistența pre- și postspitalicească;

b) alocarea unei părți din personalul ATI, ca urmare a adaptării activității chirurgicale programate, pentru activitatea în terapie intensivă;

c) transferuri și detașări, în condițiile legii.

## Fișa de triaj clinic și epidemiologic

Fișă de triaj clinic și epidemiologic  
Nr. \_\_\_\_\_MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_ Vârstă: \_\_\_\_ ani Sex: \_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ora prezentării: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Mijloc de transport:  ambulanță \_\_\_\_\_  mijloc propriu

## Natura și mecanismul acuzelor care aduc pacientul la medic:

are legătură epideomiologică \*contact direct caz COVID/  are componentă  
 nu are Covid în ultimele 14 zile\* prezență în zona galbenă/roșie/focar  nu are traumatică

## Motivul prezentării:

- tuse  cefalee  tulburări de tranzit (diaree)  
 febră  greață  astenie  
 dificultate a respirației  vărsături  amețeli  
 mialgii, artralгии  dureri abdominale  deteriorarea gustului/mirosului  
 durere (alta decât abdominală): \_\_\_\_\_

## Scala analog-vizuală a durerii:



## Medicație/manevre medicale prespital:

## Semne vitale:

Temp. = \_\_\_\_ °C

## Status neurologic

Conștiența: (A) (V) (P) (U)

Istoric de pierdere  
a conștienței:  da  nuSemne de localizare:  da  nuTulburări de vorbire:  da  nuIntoleranță la lumină:  da  nuVărsătură "în jet":  da  nuFrecvența respiratorie= \_\_\_\_ /min  
SpO<sub>2</sub> = \_\_\_\_ % fără/cu O<sub>2</sub> \_\_\_\_ litri/min

## Respirație

- normală  superficială  
 modificată  laborioasă  
 absentă

## Căi aeriene superioare

- libere  obstructate

Puls= \_\_\_\_ /min

T.A.= \_\_\_\_ / \_\_\_\_ mm Hg

## Circulație

## Puls

- absent în periferie  
 prezent în periferie  bine bătut  
 slab

## Tegumente

- calde  uscate  
 reci  umede  
colorate  normal  
 anormal  palide  
 cianotice

Test rapid antigen COVID-19 pozitiv / negativ

Observații:

Numele/parafa și semnătura  
personalului medical:

STABIL

INSTABIL

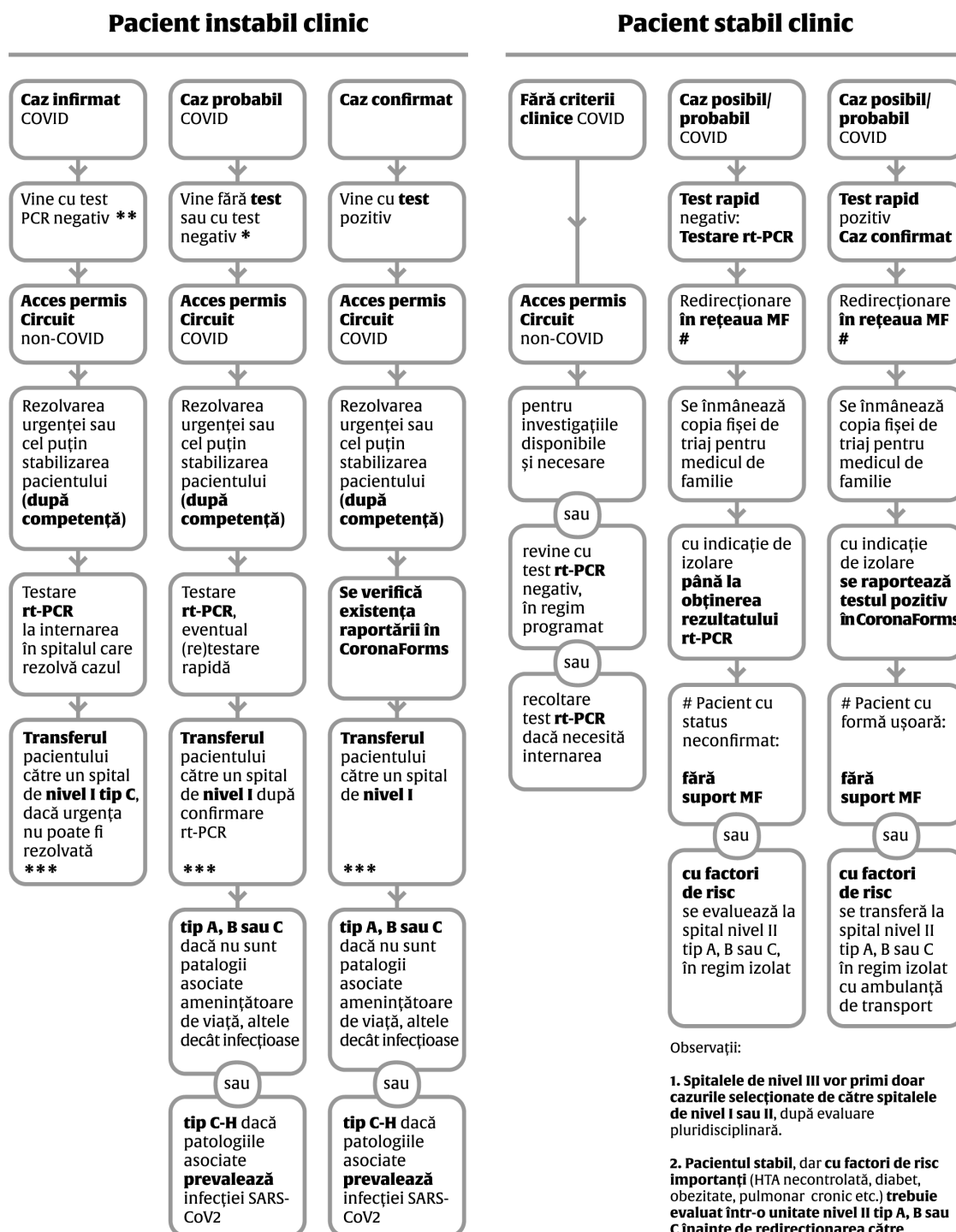
Ora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

 admis în  
unitatea sanitară este referit medicului  
de familie trimis la  
alt spital circuit  
COVID pacient stabil **confirmat/probabil COVID**  
Izolarea- Med. Fam. confirmat  
COVID circuit  
non-COVID pacient stabil **Posibil COVID**, nec. investigații  
Revine în ambulator cu test PCR negativ neconfirmat  
COVID

\*) Anexa nr. 1.1 este reprodusă în facsimil.



## Traseul pacienților, corelat cu triajul clinic și epidemiologic

**Triaj clinic și epidemiologic: traseul pacienților**  
se corelează cu categoriile și nivelurile de suport ale spitalelor

Observații:

1. Spitalele de nivel III vor primi doar cazurile selecționate de către spitalele de nivel I sau II, după evaluare pluridisciplinară.

2. Pacientul stabil, dar cu factori de risc importanți (HTA necontrolată, diabet, obezitate, pulmonar cronic etc.) trebuie evaluat într-o unitate nivel II tip A, B sau C înainte de redirecționarea către MF - potențial instabil!

Note:

\* pacientul instabil nu va aștepta rezultatul testării rapide la intrarea în unitate, se testează în cursul stabilizării.

\*\* recoltat și confirmat negativ în ultimele 48 ore.

\*\*\* dacă unitatea sanitară are competența de stabilizare a urgenței, trimiterea cu aceeași ambulanță, de venire, a pacientului instabil, este interzisă. Dacă unitatea sanitară nu are competența stabilizării urgenței, iar ambulanța este de tip A (doar cu ambulanțier) sau B (cu asistent/paramedic), se stabilizează cazul în echipă, în regim izolat, până la preluarea de către un echipaj de tip C (cu medic) pentru transfer la unitatea competentă.



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

## Lista analizelor uzuale necesare clasificării spitalelor

1. Hemoleucogramă cu formulă leucocitară
2. Gazometrie arterială și echilibru acido-bazic (EAB)
3. Probe de inflamație sau sepsis, care să includă cel puțin proteina C reactivă, optim și procalcitonină sau presepsină
4. Coagulogramă și D-dimeri
5. Enzime cardiace
6. Uree, creatinină, ALT, AST, bilirubină, glicemie, amilază, lipază, LDH

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

JUDEȚ	SPITAL	NIVEL corectat	NIVEL	OBSTETRICĂ- GINECOLOGIE	PSIHIATRIE	UNITATE DIALIZĂ
AB	SPITALUL MUNICIPAL AIUD		III	Spitalul Municipal Aiud	Spital Județean de Urgență Alba	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia - cazuri grave și critice
AB	SPITALUL MUNICIPAL BLAJ		III			
AB	SPITALUL PNF AIUD		III			
AB	SPITALUL MUNICIPAL SEBEȘ		III			
AB	SPITALUL ORĂȘENESC CUGIR		II			
AB	SPITALUL ORĂȘENESC ABRUD		III			
AB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA		I	Spitalul Municipal Câmpulung	Spitalul Județean de Urgență Pitești	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Pitești - cazuri grave și critice
AG	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PITEȘTI	I				
AG	SPITALUL DE PEDIATRIE PITEȘTI		II			
AG	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG		III			
AG	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI		III			
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE CÂMPULUNG		II			
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "SF. ANDREI" VALEA IAȘULUI		III	Spitalul Județean de Urgență Arad	Spitalul Orășenesc Ineu	Dializa S.C. Avitum Braun - centru local Arad, tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Arad - cazuri grave și critice
AG	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE LEORDENI		II			
AR	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ARAD		I			
AR	SPITALUL ORĂȘENESC INEU		II			
AR	EXPO ARAD - SPITAL DE CAMPANIE		III			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ BUCUREȘTI		I			
B	INSTITUTUL NAȚIONAL DE NEUROLOGIE ȘI BOLI NEUROVASCULARE	monospe- cialitate	III			
B	CETTT SF. STELIAN		III			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ SF. PANTELIMON		I			
B	INSTITUTUL NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE PROF. DR. MATEI BALȘ		I			
B	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "SF. ȘTEFAN"		III			
B	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE "DR. VICTOR BABEȘ"	I				
B	INSTITUTUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE MARIUS NASTA		II			
B	INSTITUTUL CLINIC FUNDENI		III			
B	SPITALUL CLINIC DR.I.CANTACUZINO		III			
B	SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI		I			
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	monospe- cialitate	III			
B	SPITALUL CLINIC NR. 1 CF WITTING		III			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "SF. IOAN"	I				
B	SPITALUL PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU		III			
B	SPITALUL CLINIC COLENTINA	I				
B	SPITALUL CLINIC "NICOLAE MALAXA"		II			
B	SPITALUL CLINIC COLȚEA		II			
B	SPITALUL CLINIC DE NEFROLOGIE DR. CAROL DAVILA	monospe- cialitate	III			
B	SC POLICLINICO DI MONZA SRL		III	INSMC "Alessandrescu Rusescu"		
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚE OFTALMOLOGICE BUCUREȘTI	III	mono- speciali- tate			
B	INSMC ALESSANDRESCU RUSESCU - SP. POLIZU		II			
B	SPITALUL CLINIC DE COPII GR. ALEXANDRESCU		I			
B	SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE, TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR FOIȘOR	monospe- cialitate	II			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚE BAGDASAR ARSENI		I			
B	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. AGRIPPA IONESCU"		II			
B	SPITALUL CLINIC SFÂNȚA MARIA BUCUREȘTI		III			

\*) Anexa nr. 2 este reprodusă în facsimil.

<b>B</b>	Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila" București - Spital militar de campanie de nivel ROL2-COVID-19, amplasat în perimetrul Institutului de Gerontologie și Geriatrie "Ana Aslan"	I			
<b>BC</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BACĂU	I	Spitalul Municipal «Sf. Ierarh dr. Luca» Onești	Spitalul Municipal "Sf. Ierarh Dr. Luca" Onești	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Municipal «Sf. Ierarh dr. Luca» Onești - cazuri grave și critice
<b>BC</b>	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ MOINEȘTI	III			
<b>BC</b>	SPITALUL MUNICIPAL SF. IERARH DR. LUCA ONEȘTI	I			
<b>BC</b>	SPITALUL PROF DR EDUARD APETREI BUHUȘI	II			
<b>BC</b>	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BACĂU	III			
<b>BC</b>	SPITALUL IOAN LASCAR COMĂNEȘTI	III			
<b>BC</b>	SC ELITYS CARE SRL	III			
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC JUD. DE URGENȚĂ ORADEA	I	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea	Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DR. GAVRIL CURTEANU ORADEA	I			
<b>BH</b>	SPITALUL PELICAN ORADEA	I			
<b>BH</b>	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE BĂILE FELIX	III			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL EP.NICOLAE POPOVICI BEIUȘ	II			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL DR.POP MIRCEA MARGHITA	III			
<b>BH</b>	SPITALUL MUNICIPAL SALONTA	III			
<b>BH</b>	SPITALUL ORĂȘENESC ȘTEI	II			
<b>BN</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA	I	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Centrul de Dializă „Diaverum” - tură suplimentară
<b>BN</b>	SPITAL ORĂȘENESC "DR.GEORGE TRIFON" NĂSĂUD	III			Spitalul Județean de Urgență Bistrița - cazuri grave și critice
<b>BR</b>	SPITAL PSIHIATRIE " SF. PANTELIMON " BRĂILA	III	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
<b>BR</b>	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BRĂILA	III			
<b>BR</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRĂILA	I			
<b>BT</b>	SPITALUL DE RECUPERARE "SF. GHEORGHE" BOTOȘANI	III	Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani	Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani	Toate centrele - tură suplimentară/distinctă Spitalul Județean de Urgență Botoșani - cazuri grave și critice
<b>BT</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MAVROMATI BOTOȘANI	I			
<b>BT</b>	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE BOTOȘANI	III			
<b>BT</b>	SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI	III			
<b>BV</b>	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV	I	Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie «Dr. A. I. Sbârcea» Brașov	Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov	Toate centrele - tură suplimentară Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraș Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov - Centrul de dializă - pacienți gravi și critici
	SPITALUL GENERAL CF BRAȘOV	III			
	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE DR. I A SBÂRCEA BRAȘOV	I			
	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ REGINA MARIA BRAȘOV	I			
	SPITALUL MUNICIPAL SĂCELE	III			
	SPITALUL ORĂȘENESC DR CT SPÂRCHEZ ZĂRNEȘTI	II			
	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE SI NEUROLOGIE BRAȘOV	II			
	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE BRAȘOV	II			
	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE	III			
	SPITALUL MUNICIPAL FĂGĂRAȘ	II			
SPITALUL MUNICIPAL CODLEA	III				
	CENTRUL MEDICAL MARIA SÂNPETRU	III			
<b>BZ</b>	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BUZĂU	I	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat		Centrul de dializă Diaverum Buzău - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Buzău - cazuri grave și critice
<b>BZ</b>	SPITALUL MUNICIPAL RÂMNICU SĂRAT	III			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA	I	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca	Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa	Toate centrele de dializă private Spitalul Municipal Cluj-Napoca pentru pacienții suspecți COVID-19 cu urgențe nefrologice și pacienții
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA	II			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE CLUJ-NAPOCA	III			
<b>CJ</b>	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFIZIOLOGIE LEON DANIELLO, CLUJ -NAPOCA	II			

					dializați cronic și acutizați	
CJ	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ "DR. CONSTANTIN PAPILIAN" CLUJ-NAPOCA	I			Secția de ATI/TI a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca - hemodiafiltrare	
CJ	INSTITUTUL REGIONAL DE GASTROENTEROLOGIE ȘI HEPATOLOGIE "PROF. DR. O. FODOR" CLUJ-NAPOCA	III				
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	III				
CL	SPITALUL MUNICIPAL OLTENIȚA	III		Spitalul Municipal Oltenița	Spitalul de Psihiatrie Săpunari	Centrul de dializă Diaverum
CL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DR POMPEI SAMARIAN CĂLĂRAȘI	III				
CS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA	I				Centrul de dializă Avitum Reșița - tură suplimentară Spitalul Județean Caraș-Severin - Reșița - pacienți gravi și critici
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 - pacienți gravi și critici
CT	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ " SF. ANDREI" CONSTANȚA - SECȚIA EXTERIOARĂ AGIGEA	III				
CT	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CONSTANȚA	I				
CT	SPITALUL PNEUMOFIZIOLOGIE CONSTANȚA	II				
CT	SPITALUL MUNICIPAL MEDGIDIA	II				
CT	SPITALUL MUNICIPAL MANGALIA	II				
CT	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ "DR. ALEXANDRU GAFENCU " CONSTANȚA	I				
CV	SPITALUL MUNICIPAL TÂRGU SECUIESC	III				Centrul de dializă Sfântu Gheorghe Avitum - tură suplimentară 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				
DB	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGOVIȘTE	I				
DB	SPITALUL MUNICIPAL MORENI	III				
DB	SPITALUL ORĂȘENESC PUCIOASA	III				
DB	SPITALUL ORĂȘENESC GĂEȘTI	III				
DJ	SPITALUL ORĂȘENESC "AȘEZĂMINTELE BRÂNCOVENEȘTI" DĂBULENI	III				Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova - pacienți gravi și critici
DJ	SPITALUL MUNICIPAL "PROF. DR. IRINEL POPESCU" BĂILEȘTI	III				
DJ	SPITALUL CLINIC CF CRAIOVA	III				
DJ	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOFIZIOLOGIE "VICTOR BABEȘ" CRAIOVA	II				
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				
GJ	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU	I				Toate centrele - tură suplimentară 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				
GJ	SPITALUL DE PNEUMOLOGIE T.V. RUNCU	III				
GL	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. APOSTOL ANDREI " GALAȚI	I				
GL	SPITALUL MUNICIPAL "ANTON CINCU" TECUCI	III				
GL	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE GALAȚI	III				
GL	SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ "DR. ARISTIDE SERFIOTI" GALAȚI	I				Centrul de dializă Diaverum, Galați - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență «Sf. Apostol Andrei» Galați - pacienți critici și gravi
GL	SPITALUL GENERAL CĂI FERATE GALAȚI	III				
GL	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII "SF. IOAN" GALAȚI	I				

GL	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE "BUNA VESTIRE" GALAȚI	II	Spitalul Orășenesc Bolintin-Vale		S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Giurgiu - tură suplimentară Pacienți gravi și critici - Spitalul Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila" București			
GL	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE "SF. CUVIOASA PARASCHEVA" GALAȚI	III						
GR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU	I						
GR	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IZVORU	III						
GR	S.C. QUALITY COMPAS S.R.L. - OBSERVAȚII * CONTRACT CU MEDIC DE BOLI INFECȚIOASE	III						
GR	SPITALUL ORĂȘENESC BOLINTIN-VALE	III						
HD	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DEVA	I	Spitalul Municipal Lupeni	Spitalul de Psihiatrie Zam	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Municipal «Dr. A. Simionescu» Hunedoara - cazuri grave și critice			
HD	SPITALUL MUNICIPAL DR. ALEXANDRU SIMIONESCU HUNEDOARA	I						
HD	SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI	III						
HD	SPITALUL MUNICIPAL ORĂȘTIE	II						
HD	SPITALUL MUNICIPAL LUPENI	III						
HD	SPITALUL ORĂȘENESC HĂTEG	III						
HD	SPITALUL MUNICIPAL VULCAN	III						
HD	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAD	III						
HD	SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU	III						
HD	SPITALUL GENERAL C.F. SIMERIA	II						
HD	SPITALUL DE PSIHIATRIE ZAM	III						
HD	SPITALUL MUNICIPAL BRAD	III						
HR	SPITALUL MUNICIPAL ODORHEIU SECUIESC	II				Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc		Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc - centru dedicat Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc - cazuri grave și critice
HR	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ MIERCUREA-CIUC	II						
HR	SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA	III						
HR	SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI	III						
IF	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ILFOV	II	Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov		vezi București			
IL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLOBOZIA	II	Spitalul Județean de Urgență Slobozia		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Slobozia - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Slobozia - cazuri grave și critice			
IL	SPITALUL MUNICIPAL ANGHEL SALIGNY FETEȘTI	III	Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Fetești					
IL	SPITALUL MUNICIPAL URZICENI	III						
IL	SPITALUL ORĂȘENESC ȚÂNDĂREI	III						
IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ "PROF. DR. N. OBLU" IAȘI	I	Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie „Elena Doamna” Iași	Institutul de Psihiatrie Socola	Spitalul Clinic «Dr. C. I. Parhon» - centru de dializă dedicat COVID-19 S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Iași - tură suplimentară Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Sf. Maria» Iași - stația de hemodializă S.C. Nefrocare MS - S.R.L. cu punctul de lucru în Iași S.C. Vital Medical Center Memory - S.R.L. Iași - centru de dializă			
IS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ PAȘCANI	I						
IS	SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAȘI	II						
IS	SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI	III						
IS	SPITALUL GENERAL C.F. PAȘCANI	III						
IS	SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ "DR. IACOB CZIHAC"	III		Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Pădureni Grajduri				
IS	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE "SFÂNȚA PARASCHEVA" IAȘI	II						
IS	SPITAL CLINIC DE OBSTETRICĂ GINECOLOGIE "ELENA DOAMNA"	III						
IS	SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE IAȘI	II						
IS	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII "SF. MARIA" IAȘI	II						
IS	SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ PĂDURENI GRAJDURI	III						
IS	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚE SF. SPIRIDON IAȘI	I						
IS	SPITALUL ORĂȘENESC HÂRLĂU	III						
MH	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ DROBETA-TURNU SEVERIN	II				Spitalul Municipal Orșova		Toate centrele de dializă - tură suplimentară
MH	SPITALUL MUNICIPAL ORȘOVA	III						

MH	SPITALUL ORĂŞENESC BAIA DE ARAMĂ	III	Spitalul Orăşenesc Baia de Aramă		Spitalul Judeţean de Urgenţă Drobeta-Turnu Severin - cazuri grave şi critice
MM	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ "DR. CONSTANTIN OPRİŞ" BAIA MARE	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă "Dr. Constantin Opriş" Baia Mare	Spitalul de Boli infecţioase şi Psihiatrie	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Judeţean de Urgenţă Baia Mare - cazuri grave şi critice
MM	SPITALUL DE BOLI INFECŢIOASE ŞI PSIHIATRIE BAIA MARE	III			
MM	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE	III	Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Ruşdea“ Baia Mare		
MM	SPITALUL MUNICIPAL SIGHETU MARMAŢIEI	III			
MS	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TÂRGU MUREŞ	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Târgu Mureş	Spitalul Clinic Judeţean Mureş	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Judeţean de Urgenţă Târgu Mureş - cazuri grave şi critice
MS	SPITALUL MUNICIPAL SIGHIŞOARA - COMPARTIMENT PNEUMOLOGIE	II			
MS	CLINICA BOLI INFECŢIOASE I TÂRGU MUREŞ	II			
MS	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN MUREŞ	I			
MS	SPITALUL MUNICIPAL DR. GH. MARINESCU TÂRNĂVENI	III	Spitalul Clinic Judeţean Mureş		
MS	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TÂRGU MUREŞ	II			
MS	SPITALUL MUNICIPAL "DR. EUGEN NICOARĂ" REGHIN	II			
MS	SPITALUL MUNICIPAL DR. VALERIU RUSSU LUDUŞ	III			
NT	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE BISERICANI	III		Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ	Toate centrele de dializă - tură suplimentară Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ - pacienţi gravi şi critici
NT	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ PIATRA-NEAMŢ	I	Spitalul Judeţean de Urgenţă Piatra-Neamţ		
OT	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SLATINA	I	Spitalul Municipal Caracal	Spitalul Municipal Caracal	Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Judeţean de Urgenţă Olt - cazuri grave şi critice
OT	SPITALUL MUNICIPAL CARACAL	I			
OT	SPITALUL ORĂŞENESC CORABIA	III			
OT	SPITALUL ORĂŞENESC BALŞ	III			
PH	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ PLOIEŞTI	I	Spitalul Obstetrică Ginecologie Ploieşti	Spitalul de Psihiatrie Voila	Toate centrele de dializă - tură suplimentară distinctă Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Ploieşti - cazuri grave şi critice
PH	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE DRAJNA	III			
PH	DENTIRAD HOSPITAL S.R.L.	III			
PH	SPITALUL DE BOLI PULMONARE BREAZA	III			
PH	SC PATRIK MEDICAL CENTER S.R.L.	III			
PH	SPITALUL GENERAL CF PLOIEŞTI	III			
PH	SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA	III			
PH	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPINA	III			
PH	S.C. SFÂNTA SOFIA HOSPITAL MED S.R.L	III			
PH	SPITALUL ORĂŞENESC BĂICOI	III			
PH	SPITALUL ORĂŞENESC BĂICOI	III			
SB	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE	III	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Sibiu		
SB	SPITALUL ORĂŞENESC CISNĂDIE	III			
SB	SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU	I			
SB	SPITALUL MILITAR DE URGENŢĂ "DR. ALEXANDRU AUGUSTIN"	III			
SB	SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SIBIU	I			
SB	SPITALUL MUNICIPAL MEDIAŞ	I			
SB	SPITALUL GENERAL CF SIBIU	III			
SJ	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ ZALĂU	I	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Zalău	Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Zalău	Nefromed Sălaj - tură suplimentară Spitalul Judeţean de Urgenţă Zalău - cazuri critice şi grave
SJ	SPITALUL ORĂŞENESC "PROF. DR. IOAN PUSCAS" ŞIMLEU SILVANIEI	III	Spitalul Orăşenesc "Prof. Ioan Puşcas" Şimleu Silvaniei		
SJ	SPITALUL ORĂŞENESC JIBOU DR. TRAIAN HERŢA	III			
SĂLAJ	SPITALUL DE BOLI CRONICE CRASNA	III			
SM	SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ SATU MARE	I	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Municipal Carei	S.C. Fresenius Nefrocare România - S.R.L. - punct de lucru Satu Mare - tură suplimentară/distinctă Spitalul Clinic
SM	SPITALUL MUNICIPAL CAREI	III			
SM	SPITALUL ORĂŞENESC NEGREŞTI-OAŞ	III			
SM	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE SATU MARE	III			

					Județean de Urgență Satu Mare - cazuri grave și critice
SV	SPITALUL ORĂȘENESC GURA HUMORULUI	III	Spitalul Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava		Toate centrele - tură suplimentară (la nevoie) 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			
TL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TULCEA	I	Spitalul Municipal Medgidia		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Tulcea - tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța - cazuri grave și critice
TM	SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „P.BRÂNZEU”TIMIȘOARA	I	Maternitatea Bega Timișoara		Toate centrele - tură suplimentară distinctă Spitalul Județean de Urgență Timișoara - cazuri grave și critice
TM	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOLOGIE „V.BABEȘ”TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „L.ȚURCANU”TIMIȘOARA	I			
TM	SPITALUL CLINIC CF TIMIȘOARA	III			
TM	INSTITUTUL DE BOLI CARDIVASCULARE TIMIȘOARA	II			
TM	MATERNITATEA BEGA	II			
TM	SPITALUL MUNICIPAL „TEODOR ANDREI” LUGOJ	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC DETA	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC SÂNNICOLAU MARE	III			
TM	SPITALUL ORĂȘENESC FĂGET	III			
TR	SPITALUL MUNICIPAL CARITAS ROȘIORI DE VEDE	II	Spitalul Caritas Roșiori de Vede		Toate centrele - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alexandria - cazuri grave și critice
TR	SPITALUL MUNICIPAL TURNU MĂGURELE	III			
VL	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VÂLCEA	I	Spitalul Județean de Urgență Vâlcea Spital Psihiatrie Dragoești		S.C. Fresenius Nephrocare România - S.R.L. - punct de lucru Râmnicu Vâlcea - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Vâlcea - cazuri grave și critice
VL	SPITALUL MUNICIPAL DRĂGĂȘANI	III			
VL	SPITALUL ORĂȘENESC HOREZU	III			
VL	SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE CONSTANTIN ANASTASATU MIHĂEȘTI	III			
VL	SPITAL ORĂȘENESC BREZOI	III			
VN	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "SF. PANTELIMON" FOCȘANI- JUDEȚ VRANCEA	I	Spitalul Municipal Adjud		Centrul de dializă Diaverum Focșani - tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Focșani - cazuri grave și critice
VN	SPITALUL MUNICIPAL ADJUD- JUDEȚ VRANCEA	III			
VS	SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ VASLUI	I	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad - Centrul de hemodializă Nefromed Dialysis Center Bârlad -
VS	SPITALUL MUNICIPAL DE URGENȚĂ "ELENA BELDIMAN" BÂRLAD	I			
VS	SPITALUL MUNICIPAL "DIMITRIE CASTROIAN" HUȘI	II			
	Listă întocmită conform datelor raportate de direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București la data de 19.03.2021				

**ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC**  
— Prețuri pentru anul 2021 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Valoare (TVA 5% inclus) — lei		
		12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	1.310	360	131
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	1.640		150
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	2.460		220
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	470		50
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	1.880		170
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	1.750		160
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	600		55
8.	Colecția Legislația României	500	130	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	800		75

NOTĂ:

Monitorul Oficial, Partea I bis, se multiplică și se achiziționează pe bază de comandă.

**ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC**  
— Prețuri pentru anul 2021 —

Produs	Abonamentul FLEXIBIL (Monitorul Oficial, Partea I + alte 3 părți ale Monitorului Oficial, la alegere)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	60	150	380	910	2.000	550	1.380	3.450	8.280	18.220
ExpertMO	100	250	630	1.510	3.320	1.000	2.500	6.250	15.000	33.000

Produs	Abonamentul COMPLET (Monitorul Oficial, Partea I + toate celelalte părți ale Monitorului Oficial)									
	Lunar					Anual				
	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300	Online/ Monopost	Rețea 5	Rețea 25	Rețea 100	Rețea 300
AutenticMO	70	180	450	1.080	2.380	650	1.630	4.080	9.790	21.540
ExpertMO	120	300	750	1.800	3.960	1.200	3.000	7.500	18.000	39.600

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	100 lei/an
--	------------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul [www.expert-monitor.ro](http://www.expert-monitor.ro), unde puteți aplica online comanda.

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,  
IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București  
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)  
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: [marketing@ramo.ro](mailto:marketing@ramo.ro), internet: [www.monitoruloficial.ro](http://www.monitoruloficial.ro)  
Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,  
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.73, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72  
Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

