



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 188 (XXXII) — Nr. 696

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 4 august 2020

#### SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
<b>ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE</b>	
833/4.446. — Ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării pentru modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală .....	2–7
858. — Ordin al ministrului fondurilor europene privind modificarea și completarea schemei de ajutor de stat pentru organizarea și derularea de programe de formare a adulților, „Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților”, aferentă Programului operațional Capital uman 2014—2020, axa prioritară 3 — Locuri de muncă pentru toți —, obiectivul specific: 3.12 — Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților, aprobată prin Ordinul ministrului fondurilor europene nr. 931/2018 .....	8–9
3.494. — Ordin al ministrului lucrărilor publice, dezvoltării și administrației pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul și de elaborare și actualizare a documentațiilor de urbanism, aprobate prin Ordinul viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr. 233/2016 .....	10–16

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
Nr. 833 din 18 mai 2020

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII  
Nr. 4.446 din 3 iunie 2020

## ORDIN

### pentru modificarea anexei nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

Văzând Referatul de aprobare nr. NT 2.390 din 15.05.2020 al Centrului de resurse umane în sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere prevederile art. 10 din Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 15 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 24/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației și Cercetării,

**ministrul sănătății și ministrul educației și cercetării** emit următorul ordin:

**Art. I.** — Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului educației, cercetării și tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 671 și 671 bis din 1 octombrie 2007, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și

se înlocuiește cu anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

**Art. II.** — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și al Ministerului Educației și Cercetării și instituțiile de învățământ medical superior din centrele universitare acreditate vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

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

Ministrul sănătății,  
**Nelu Tătaru**

Ministrul educației și cercetării,  
**Cristina Monica Anisie**

*ANEXĂ*

*(Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1.141/1.386/2007)*

## REGULAMENT

### de efectuare a pregătirii prin rezidențiat în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală

#### SECȚIUNEA 1

##### *Dispoziții generale*

**Art. 1.** — (1) Rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, conform art. 174 alin. (8) din Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Specialitățile și durata pregătirii prin rezidențiat se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății privind aprobarea Nomenclatorului specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(3) Pregătirea în rezidențiat se desfășoară în mod descentralizat, regional, la nivelul centrelor universitare cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, prin departamentele de învățământ postuniversitar medical, medico-dentar și farmaceutic, inclusiv în cabinete medicale individuale de medicină de familie, precum și în unități medico-

militare și în unități sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie sau în unități sanitare aflate în administrarea unităților publice locale.

(4) Pregătirea în rezidențiat se poate desfășura și în cadrul unităților sanitare private și în instituțiile de învățământ superior particulare acreditate, care au în structură programe de studii universitare de licență în domeniul medicină, medicină dentară, farmacie, în condițiile îndeplinirii de către acestea a criteriilor și condițiilor de pregătire în rezidențiat aprobate prin ordin al ministrului sănătății.

(5) Prin *program de rezidențiat* se înțelege pregătirea rezidenților în unul dintre domeniile de specialitate prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, efectuată într-o unitate sanitară acreditată să desfășoare învățământ postuniversitar pentru obținerea specialității.

(6) Pentru fiecare specialitate, programul de rezidențiat se desfășoară după un curriculum de pregătire și un barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, obligatorii și unice pe țară.

(7) Curriculumul este propus de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate, este avizat de comisiile consultative de specialitate ale Ministerului Sănătății și este aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării, după consultarea Colegiului Medicilor din România, a Colegiului Medicilor Stomatologi din România și a Colegiului Farmaciștilor din România.

(8) Curriculumul aprobat se transmite tuturor instituțiilor de învățământ superior din domeniul sănătate acreditate, precum și unităților sanitare acreditate să desfășoare pregătirea în specialitate și se aplică tuturor rezidenților aflați în pregătire, în limita duratei prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

(9) Activitatea de pregătire teoretică și practică, reprezentată de baremul de manopere, proceduri, tehnici diagnostice și terapeutice, este consemnată în două documente cu caracter obligatoriu, netransmisibile, denumite *Carnetul de rezident* și *Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului*. Aceste documente se tipăresc de către Ministerul Sănătății și se distribuie prin direcțiile de sănătate publică din centrele universitare de pregătire.

(10) Modelul standard al documentelor prevăzute la alin. (9) este aprobat de Ministerul Sănătății.

Art. 2. — Modulele prevăzute în curriculumul de pregătire se vor efectua astfel:

(1) Modulele de pregătire în specialitate se vor efectua sub îndrumarea coordonatorului de program de rezidențiat/directorului de program sau a responsabilului de formare ori îndrumătorului nominalizat de acesta.

(2) Modulele de pregătire complementare, altele decât cele din specialitatea de confirmare, se pot efectua și sub îndrumarea unui responsabil ori îndrumător de formare.

(3) Evaluarea aptitudinilor teoretice și practice dobândite de rezidenți se va face la finalul fiecărui modul prevăzut în curriculumul de pregătire, de către coordonatorul de program de rezidențiat. Prezentarea la evaluare este condiționată de existența unei recomandări din partea responsabilului de formare sub supravegherea căruia s-a desfășurat modulul respectiv.

Art. 3. — (1) În fiecare unitate sanitară acreditată pentru învățământ postuniversitar medical, medico-dentar sau farmaceutic uman activitatea de coordonare a programului de rezidențiat dintr-o anumită specialitate se realizează de către un coordonator/director de program, după caz, cu cel mai înalt grad didactic în specialitatea respectivă, care răspunde de buna desfășurare și de calitatea pregătirii rezidenților.

(2) Prin *unitate clinică* se înțelege secția clinică/serviciul clinic/laboratorul clinic sau compartimentul clinic, unde se desfășoară programul de rezidențiat.

(3) Repartizarea în unitatea sanitară acreditată pentru efectuarea modulului, denumită în continuare *unitatea sanitară acreditată*, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/șefului de laborator/șefului de serviciu/farmacistului-șef din unitatea sanitară respectivă.

(4) Coordonatorul de program trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

a) să fie șef de disciplină, șef de departament, șef de laborator sau farmacist-șef, certificat în specialitatea programului;

b) să fie cadru didactic universitar (profesor, conferențiar sau șef de lucrări).

(5) Pentru programul de rezidențiat în specialitatea medicină de familie sunt nominalizați coordonatori de program cadre didactice universitare (profesor, conferențiar, șefi de lucrări) în specialitatea medicină de familie, medicină internă sau pediatrie.

(6) Nominalizarea coordonatorilor de program se face de către instituțiile de învățământ superior din domeniul sănătate acreditate și cu avizul colegiilor profesionale.

Art. 4. — Coordonatorul programului de rezidențiat/directorul de program are următoarele atribuții și responsabilități:

a) îndrumă rezidenții pe întreaga durată a perioadei de stagi;

b) coordonează desfășurarea programului de rezidențiat în specialitatea respectivă;

c) nominalizează responsabilii de formare în rezidențiat din specialitatea respectivă;

d) coordonează activitatea responsabililor de formare nominalizați;

e) urmărește activitatea rezidenților și evoluția profesională a acestora pe întreaga durată a perioadei de stagi;

f) urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire și organizează cursurile, conform curriculumului de specialitate, în conformitate cu prevederile art. 1;

g) colaborează cu responsabilii de formare din unitățile în care rezidenții își efectuează modulele complementare, în vederea asigurării condițiilor optime de desfășurare a acestora;

h) organizează evaluarea finală pentru fiecare modul de pregătire în specialitate, prin verificarea atât a aptitudinilor teoretice, cât și a celor practice, dobândite de rezidenți;

i) cooptează rezidenți în cadrul colectivelor de cercetare pe care le conduce.

Art. 5. — Un coordonator sau un director de program nu poate coordona simultan mai multe programe de rezidențiat. Excepție fac specialitățile pentru care coordonatorul de rezidențiat deține titlul de specialist într-o specialitate care potrivit Nomenclatorului de specialități a fost scindată în două noi specialități. Excepția se aplică pe o perioadă limitată de timp, până la nominalizarea unui nou coordonator, dar nu mai mult de un an.

Art. 6. — Responsabilul de formare trebuie să fie șef de secție, șef de laborator sau farmacist-șef, cu activitate în unități sanitare acreditate.

Art. 7. — Responsabilul de formare are următoarele atribuții și responsabilități:

a) numește îndrumătorii de formare dintre medicii/farmacii specialiști cu minimum 5 ani vechime în specialitate sau primari din secția, serviciul, laboratorul, farmacia sau compartimentul respectiv;

b) coordonează activitatea îndrumătorilor de formare;

c) urmărește activitatea rezidenților, repartizarea acestora în serviciul de gardă și evoluția profesională a acestora;

d) colaborează cu coordonatorii programului de rezidențiat;

e) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;

f) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu;

g) participă la evaluarea rezidentului la fiecare final de modul;

h) în cazul rezidenților repartizați în modulele complementare, indiferent de anul de pregătire al acestora, urmărește și răspunde de desfășurarea modulelor de pregătire complementare;

i) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;

j) eliberează fiecărui rezident la sfârșitul modulului o recomandare necesară pentru evaluarea finală. Recomandarea va avea și o apreciere a activității sub forma de calificativ (insuficient, suficient, bine, foarte bine).

Art. 8. — (1) Îndrumătorul de formare trebuie să fie medic, medic stomatolog ori farmacist primar sau specialist, cu vechime

de minimum 5 ani în specialitate, aflat în subordinea/coordonarea unui responsabil de formare. Un îndrumător de formare pregătește un număr de maximum 5 rezidenți, indiferent de anul de pregătire, incluzându-i și pe cei aflați la pregătire în a doua specialitate cu taxă fără concurs de rezidențiat.

(2) Pentru modulul de dispensar/medicină de familie, prevăzut în curriculumul specialității de medicină de familie, îndrumătorul de formare trebuie să fie medic primar sau specialist cu minimum 5 ani vechime în specialitatea medicină de familie.

Art. 9. — Îndrumătorul de formare are următoarele atribuții și responsabilități:

a) urmărește evoluția pregătirii în specialitate a rezidenților din cadrul unității sanitare respective, indiferent de anul de pregătire al acestora;

b) verifică și răspunde, sub semnătură și parafă, de parcurgerea baremului practic din curriculumul de pregătire, consemnate în caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului;

c) organizează seminare și discuții periodice, cel puțin 4 ore/săptămână, cu rezidenții, pe teme specifice din curriculumul de pregătire, prezentări de cazuri, de articole și actualități în domeniu.

d) contrasemnează recomandarea eliberată de responsabilul de formare la finalul fiecărui modul de pregătire.

Art. 10. — (1) Cadrele didactice coordonatori/directori de program de rezidențiat, îndrumători de formare, responsabili de formare, sunt normate în cadrul instituțiilor de învățământ superior cu profil medico-farmaceutic uman, acreditate pentru activitatea de pregătire pe durata programului.

(2) Coordonatorul programului de rezidențiat/directorul de program, responsabilii de formare și îndrumătorii de formare beneficiază de 40 de credite de educație medicală continuă, în domeniul specialității pe care o practică, pentru fiecare an de activitate de instruire.

Art. 11. — Lista coordonatorilor de program de rezidențiat/directorilor de program (pentru medicina de urgență) și Lista responsabililor de formare în rezidențiat se actualizează anual și se publică pe site-ul Ministerului Sănătății.

#### SECȚIUNEA a 2-a

##### **Drepturile și obligațiile rezidenților**

Art. 12. — (1) Rezidenții au obligația să consemneze în caietul de monitorizare a pregătirii următoarele aspecte:

a) lista cazurilor examinate conform baremului curricular, cu specificarea diagnosticului și, după caz, a manoperelor/procedurilor/tehnicilor efectuate, contrasemnate și parafate de îndrumătorul de formare;

b) data efectuării fiecărei gărzi, semnată și parafată de medicul șef de gardă;

c) detașările, perioada acestora și modulele efectuate pe durata detașării, cu avizul coordonatorului de program;

d) modulele de pregătire, perioada în care au fost efectuate, evaluările și rezultatele obținute, cu semnătura și parafa coordonatorului sau directorului de program pentru modulul respectiv;

e) manifestările de educație medicală continuă la care a participat, cu numărul diplomei de participare;

f) lucrările științifice comunicate/publicate, în situația în care respectivele manifestări științifice sunt elaborate sau finanțate cu sprijinul coordonatorului de program;

g) studiile clinice efectuate, cu avizul medicului curant al pacienților incluși în studiile clinice sau activitățile științifice respective.

(2) Acuratețea datelor consemnate în Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului este certificată prin semnătură și parafă de către îndrumătorul sau responsabilul de formare.

(3) Doctoranzii cu frecvență confirmați în rezidențiat pot efectua concomitent pregătirea în rezidențiat și stagiul de doctorat cu frecvență, în măsura în care conducerea universităților de medicină și farmacie asigură efectuarea stagiului de doctorat în cursul după-amiezii. În caz contrar, pe perioada doctoratului cu frecvență se suspendă calitatea de rezident.

(4) Stagiul de doctorat în domeniile medicină/medicină dentară/farmacie nu poate fi validat ca modul de pregătire în rezidențiat.

Art. 13. — (1) Rezidenții au obligația de a parcurge toate modulele, în conformitate cu curriculumul de pregătire.

(2) Rezidenții efectuează concediul legal de odihnă conform programării coordonatorului de program, astfel încât să nu fie afectată pregătirea (de exemplu, în cadrul unor module a căror durată depășește cel puțin dublul duratei concediului).

(3) Rezidenții în specialitatea medicină de familie efectuează modulele de pregătire în conformitate cu curriculumul de pregătire și baremul de activități practice, în funcție de capacitatea unităților sanitare publice acreditate.

(4) După fiecare modul de pregătire, rezidenții au obligația să își informeze coordonatorul sau directorul de program asupra etapei pregătirii.

(5) La finalul fiecărui modul de pregătire, rezidenții susțin o evaluare finală constând dintr-o probă scrisă și o probă practică, din tematica prevăzută în baremul de activități. Prezentarea la evaluare este condiționată de parcurgerea baremului curricular, confirmată de îndrumătorul de formare, prin Caietul de monitorizare a pregătirii rezidentului, precum și de recomandarea responsabilului de formare, cu calificativul cel puțin „suficient”.

(6) Evaluarea de modul de pregătire se face cu note de la 1,00 la 10,00 și se consideră promovată în condițiile obținerii unei medii de minimum 7,00, calculată ca medie aritmetică a celor două probe (scrisă și practică). În cazul nepromovării evaluării, rezidenții pot fi reevaluați de 2 ori într-un termen de maximum 6 luni, dar nu mai devreme de 3 luni de la prima evaluare nepromovată.

(7) Neprezentarea sau nepromovarea evaluărilor de modul în cel mult două sesiuni atrage încetarea calității de rezident, cu excepția cazurilor justificate (graviditate, afecțiuni medicale, contracte de studii în străinătate etc.).

Art. 14. — (1) Medicii rezidenți pot exercita activitățile medicale din domeniul specialității de confirmare cu respectarea limitelor de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află. Depășirea limitelor de competență se sancționează conform legii.

(2) Limitele de competență corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire pentru medicii rezidenți se stabilesc de către Ministerul Sănătății în colaborare cu colegiile profesionale, cu respectarea curriculumului de pregătire, la propunerea comisiilor de specialitate, și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății. Acestea vor fi trecute în mod obligatoriu în fișa postului întocmită de angajator, alături de celelalte drepturi și obligații ale salariatului.

Art. 15. — (1) Începând cu anul I de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, cu excepția liniei I de gardă, și în afara programului normal de lucru. Activitatea rezidenților incluși în linia de gardă se desfășoară sub răspunderea și sub supravegherea medicului titular de gardă.

(2) Începând cu anul III de pregătire în specialitate, medicii rezidenți pot fi incluși, la cerere, în linia I de gardă efectuată în specialitatea în care își desfășoară rezidențiatul, în afara programului normal de lucru, cu respectarea limitelor de competență prevăzute la art. 14 alin. (2), sub supravegherea unui medic specialist sau primar care efectuează gardă la domiciliu și care a fost desemnat în acest sens de către șeful de secție.

(3) Coordonatorul de formare în rezidențiat, respectiv directorul de program, precum și îndrumătorul de formare pot desemna medici rezidenți titulari în linia de gardă cu acordul scris al acestora, la solicitarea unității sanitare unde se efectuează garda în afara timpului normal de lucru.

(4) Medicii rezidenți care efectuează gărzi în afara programului normal de lucru sunt salarizați pentru această activitate de către unitatea sanitară unde efectuează garda, cu respectarea prevederilor legale.

Art. 16. — Rezidenții au dreptul să utilizeze pentru informarea de specialitate bibliotecile universitare și ale spitalelor în care efectuează stagiile de rezidențiat, bibliotecile electronice cu profil medical și de cercetare din instituțiile sau unitățile sanitare acreditate.

Art. 17. — (1) Rezidenții pot participa la diverse forme de pregătire — cursuri, stagii și altele — conferințe și congrese în domeniul specialității, organizate pe plan național sau internațional, după informarea coordonatorului sau directorului de program și cu respectarea prevederilor Legii nr. 53/2003 — Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Rezidenții vor depune la Ministerul Sănătății, cu minimum 5 zile înainte de data întreruperii pregătirii, o solicitare, avizată de coordonatorul de rezidențiat și însoțită de dovada că au fost acceptați la stagiul respectiv, cu precizarea perioadei exacte de pregătire. În cazul rezidenților pe post solicitarea va fi însoțită obligatoriu și de avizul unității angajatoare. Întreruperea pregătirii nu poate fi mai mare de un an, cu posibilitatea de prelungire, pe baza unei noi solicitări însoțite de documentele justificative.

(3) Stagiile de pregătire efectuate în afara României pot fi recunoscute de către Ministerul Sănătății, în vederea prezentării la examenul de specialist, pe baza următoarelor documente: fotocopii și traduceri legalizate ale documentelor emise de autoritățile competente din țările respective și avizul comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății.

Art. 18. — (1) Rezidențiatul se poate întrerupe din următoarele motive: participarea la forme de pregătire în afara României, însoțirea soțului/soției în misiune oficială sau la studii în străinătate, concediu medical, concediu de maternitate, concediu pentru îngrijirea copilului până la 2 ani și altele, potrivit legii.

(2) Acordarea concediului medical, concediului de maternitate, concediului de creștere și îngrijire copil sau concediului fără plată este de competența angajatorului. Revine în sarcina rezidentului să solicite Ministerului Sănătății prelungirea stagiului de rezidențiat cu perioada întreruptă, la reluarea activității.

(3) Întreruperile de rezidențiat, cu excepția stagiilor de pregătire efectuate în afara României și recunoscute, duc la prelungirea rezidențiatului cu perioada respectivă.

(4) Întreruperea nejustificată a rezidențiatului pe o perioadă mai mare de 6 luni atrage măsura încetării calității de rezident.

Art. 19. — (1) Coordonatorul, directorul de program, respectiv responsabilul și îndrumătorul de formare sunt obligați să urmărească și activitatea de pregătire a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor specialiști/primari aflați în pregătire în a

două specialitate cu taxă fără concurs de rezidențiat, în condițiile prevăzute pentru rezidenți prin prezentul ordin.

(2) În situația prezentată la alin. (1), îndrumătorii de formare vor ține o evidență strictă și separată a prezenței la modulul de pregătire pentru cei aflați la cea de-a doua specialitate în regim cu taxă, fără concurs de rezidențiat.

Art. 20. — (1) Ministerul Sănătății aprobă detașarea rezidenților din centrul universitar de pregătire în alte centre universitare pentru efectuarea unor module de pregătire.

(2) În scopul detașării, indiferent de motiv, rezidentul prezintă:

a) cerere de detașare adresată Ministerului Sănătății, semnată de rezident, în care se va specifica pentru fiecare modul de pregătire:

(i) denumirea modulului de pregătire;

(ii) perioada;

(iii) unitatea sanitară, secția, coordonatorul;

b) copii ale actelor justificative, ce constituie motivele pentru care se solicită detașarea;

c) avizul spitalului plătitor cu care rezidentul a încheiat contract de muncă pe perioadă determinată/nedeterminată;

d) acordul de plecare al coordonatorului de program de rezidențiat în specialitatea aleasă din centrul universitar în care a fost confirmat;

e) acordul de primire al coordonatorului de program de rezidențiat în specialitatea în care este confirmat, din centrul universitar în care urmează să se detașeze sau acceptul de primire dat de coordonatorul de program de rezidențiat în specialitatea modulului în care se dorește detașarea (în cazul în care se detașează pe un modul complementar de rezidențiat), respectiv de la un medic primar în specialitatea modulului în care se solicita detașarea — pentru medicii rezidenți specialitatea Medicină de familie;

f) acordul de primire al responsabilului de formare (după caz), în situația în care se dorește detașarea în unitățile sanitare, altele decât cele clinice, arondate centrului universitar de pregătire, acreditate conform prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, aprobată prin Legea nr. 103/2012, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Pe perioada detașării, toate obligațiile privind pregătirea ce decurg din prezentul ordin revin coordonatorului de rezidențiat/directorului de program de rezidențiat, responsabilului de formare și îndrumătorului în rezidențiat din unitatea sanitară unde rezidentul se detașează.

(4) Nu se consideră detașare efectuarea de module de pregătire în alte unități sanitare acreditate decât cele clinice, arondate centrului universitar unde rezidentul este repartizat. În acest sens, direcția de sănătate publică din centrul universitar respectiv va elibera rezidentului o rotație de modul, pe baza avizului favorabil al coordonatorului de formare în rezidențiat din specialitatea modulului respectiv și a acordului de primire din partea responsabilului de formare în rezidențiat.

Art. 21. — (1) Schimbarea centrului universitar de pregătire se aprobă de către Ministerul Sănătății, în două sesiuni anuale, pe baza capacităților de pregătire disponibile transmise de instituțiile de învățământ superior cu facultăți de medicină, medicină dentară și farmacie acreditate.

(2) În vederea schimbării centrului de pregătire, rezidentul va prezenta la direcția de sănătate publică din centrul universitar în care acesta dorește să continue pregătirea următoarele documente:

a) cerere de schimbare a centrului de pregătire;

b) documente justificative privind motivele solicitării;

c) acordul de plecare al conducerii instituției de învățământ superior cu profil medical;

d) acordul de primire al conducerii instituției de învățământ superior cu profil medical;

e) acordul unui coordonator de rezidențiat din specialitatea în care este confirmat rezidentul din centrul universitar de primire;

f) acordul unității angajatoare, pentru rezidenții pe post, iar rezidenții pe loc vor prezenta avizul unei unități angajatoare din centrul universitar solicitat.

(3) Schimbarea centrului de pregătire se poate aproba de către Ministerul Sănătății în cazuri justificate și în absența acordului prevăzut la alin. (2) lit. c).

(4) Criteriile de analiză a cererilor de schimbare a centrelor de pregătire sunt:

a) anul de rezidențiat (VI, V, .... I);

b) unic susținător al unui copil minor;

c) soț/soție cu loc de muncă în centrul universitar solicitat;

d) locuință în centrul universitar solicitat sau la mai puțin de 100 km;

e) părinți bolnavi sau alte persoane în întreținere în centrul universitar solicitat;

f) cadru didactic în centrul universitar solicitat.

Criteriile se aplică în ordinea enumerată mai sus.

Art. 22. — (1) În cazul în care într-un centru universitar sunt acreditați mai mulți coordonatori de rezidențiat din aceeași specialitate, repartizarea inițială pe coordonatori (rezidenți anul I) se va face în ordinea descrescătoare a punctajului obținut la concursul de rezidențiat din sesiunea respectivă.

(2) Schimbarea coordonatorului de rezidențiat în cadrul aceluiași centru universitar se aprobă de Ministerul Sănătății pe baza acordului coordonatorului de rezidențiat care primește rezidentul, cu respectarea numărului de maximum 5 rezidenți/îndrumător.

Art. 23. — Rezidenții pe loc pot schimba, în cadrul aceluiași centru universitar, unitatea sanitară angajatoare, pe baza acordului conducerilor celor două unități sanitare implicate.

Art. 24. — Schimbarea specialității pentru rezidenți se poate realiza prin promovarea unui nou concurs de rezidențiat sau în cazuri justificate, situație în care solicitantul trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii:

a) se află în primele 24 de luni de la începerea pregătirii;

b) are punctajul minim la specialitatea cerută în sesiunea de rezidențiat promovată sau pentru Medicină de familie (indiferent de anul de pregătire al rezidentului);

c) face dovada unor cazuri justificate;

d) să nu mai fi beneficiat de o altă schimbare de specialitate în baza aceluiași concurs de rezidențiat.

Art. 25. — (1) Ministerul Sănătății pune la dispoziția direcțiilor de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București programul de evidență informatică a rezidenților privind modulele de pregătire și unitățile sanitare acreditate, precum și coordonatorii, respectiv directorii de program de rezidențiat din fiecare specialitate.

(2) Ministerul Sănătății, pe baza propunerilor instituțiilor de învățământ medical superior acreditate, pune la dispoziția direcțiilor de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București numărul de locuri de pregătire, pe unități sanitare acreditate și coordonatori sau directori de program.

(3) Ministerul Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București, repartizează rezidenții, conform programului curricular stabilit, în unitățile sanitare acreditate, în limita locurilor disponibile, cu avizul coordonatorilor, respectiv al directorilor de program. Repartizarea rezidenților în unitățile sanitare acreditate se va face în limita numărului de locuri stabilit, pe baza exprimării preferințelor, în ordinea punctajului obținut la concursul de rezidențiat.

(4) Direcțiile de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București transmit lunar Ministerului Sănătății sau la cererea acestuia modificările privind distribuția rezidenților din unitățile sanitare acreditate.

Art. 26. — Repartizarea în unitatea sanitară acreditată pentru efectuarea modului, denumită în continuare *unitatea sanitară acreditată*, se realizează pe baza acordului de primire al șefului de secție/șefului de laborator/șefului de serviciu sau farmacistului-șef din unitatea sanitară respectivă.

Art. 27. — (1) Cu minimum 30 de zile înainte de începerea modului de pregătire rezidenții și specialiștii înscriși la programul de pregătire în cea de-a doua specialitate în regim cu taxă vor depune la unitatea sanitară acreditată cererea de efectuare a pregătirii, conform anexei la prezentul regulament, după cum urmează:

a) pentru modulele de pregătire în specialitate se va specifica acordul de primire al coordonatorului de rezidențiat/directorului de program și nominalizarea responsabilului de formare, conform modelului din anexa care face parte integrantă din prezentul regulament;

b) pentru modulele complementare se va specifica acordul de primire al responsabilului de formare, conform modelului din anexa care face parte integrantă din prezentul regulament;

c) coordonatorii de rezidențiat/directorii de program de rezidențiat au obligația să se asigure că rezidenții pot alege, liber, rotațiile de stagii în toate unitățile sanitare acreditate, conform curriculumului de pregătire;

d) unitatea sanitară acreditată centralizează cererile de efectuare a pregătirii, în original, pe care le transmite săptămânal direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, însoțite de o copie a carnetului de rezident — prima pagină.

(2) Posesorii certificatului de specialist au obligația ca la fiecare rotație de modul să depună la direcția de sănătate publică din centrul universitar respectiv dovada plății la zi a taxei pentru cea de-a doua specialitate.

(3) În lipsa dovezii prevăzute la alin. (2) rotația de modul nu poate fi aprobată.

Art. 28. — Direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București prelucrează solicitările și întocmește o adresă de repartizare către unitatea sanitară acreditată care a transmis cererea și o adresă de repartizare către unitatea sanitară cu care a încheiat contractul de muncă de rezident. În cazul specialiștilor aflați în pregătire la a doua specialitate cu taxă, direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București întocmește adresa de repartizare către secția/laboratorul/serviciul/farmacia în care se efectuează modulul. Cu 5 zile înainte de începerea pregătirii, direcția de sănătate publică transmite unităților sanitare de la care au venit solicitările adresele de repartizare.

Art. 29. — La primirea adreselor de repartizare prevăzute la art. 28, rezidenții sau specialiștii aflați la a doua specialitate cu taxă au obligația să le depună la secția/laboratorul/serviciul/farmacia din unitatea sanitară acreditată unde se desfășoară modulul și, după caz, la unitatea angajatoare.

Art. 30. — După finalizarea modului de pregătire consemnată în carnet, rezidenții/specialiștii vor depune la unitatea sanitară acreditată în care s-a efectuat pregătirea o copie a carnetului de rezident — prima pagină și pagina din care să rezulte finalizarea modului de pregătire și a notei finale. Aceste copii vor fi transmise direcției de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București.

Art. 31. — Validarea stagiilor efectuate pe parcursul fiecărui an de rezidențiat va fi efectuată de către direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București.

Art. 32. — Aplicarea vizei anuale se face de către serviciul resurse umane din unitatea angajatoare pe baza documentelor aflate în dosarul personal (pontaje lunare, întreruperi și altele asemenea).

Art. 33. — Pe perioada pregătirii, rezidenții pot închiria cu prioritate un loc de cazare în căminele universitare, spațiile de cazare anexate spitalelor universitare sau clinice acreditate, din centrul unde au fost repartizați ori detașați, cu respectarea prevederilor legale.

#### SECȚIUNEA a 3-a

##### **Prevederi generale privind evaluarea finală a pregătirii și obținerea certificatului de specialist**

Art. 34. — (1) Evaluarea finală a pregătirii prin rezidențiat are loc sub forma examenului de medic specialist, medic dentist/medic stomatolog specialist sau farmacist specialist, organizat de către Ministerul Sănătății, în două sesiuni pe an, prin structura de specialitate. Confirmarea în specialitate se face după efectuarea integrală a programului de pregătire, certificată de către coordonatorul sau directorul de program, în baza Caietului de monitorizare a pregătirii rezidentului.

(2) Examenul de specialist se organizează în oricare dintre centrele universitare medicale acreditate care asigură pregătirea în rezidențiat.

(3) Pentru susținerea examenului de specialist rezidentul poate opta pentru oricare dintre centrele universitare în care a efectuat minimum 6 (șase) luni din modulul de bază.

Art. 35. — (1) Comisiile de examen și, respectiv, comisiile de soluționare a contestațiilor la examenul pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist/medic stomatolog specialist, respectiv farmacist specialist au următoarea componență:

a) un președinte, cadru didactic universitar cu grad de predare, coordonator de program de rezidențiat;

b) 2 membri dintre care cel puțin un cadru didactic universitar de predare din specialitate; în acest caz, al doilea membru va avea gradul de primar în specialitatea în care se organizează examenul, având și titlul științific de doctor;

c) un secretar de comisie, nominalizat de președintele comisiei.

(2) Comisiile prevăzute la alin. (1) se completează și cu câte un membru supleant în situația în care unul dintre membrii desemnați ai oricăreia dintre aceste comisii se află în incompatibilitate, incapacitate temporară de muncă sau în alte situații prevăzute de lege. În această situație, membrii supleanți vor deveni membri cu drepturi depline ai comisiei. Calitatea de membru în comisia de concurs este incompatibilă cu calitatea de membru în comisia de soluționare a contestațiilor.

(3) Nu pot fi membri în comisia de concurs sau în comisia de soluționare a contestațiilor persoanele care au calitatea de:

a) soț, soție, rudă sau afin până la gradul al IV-lea inclusiv cu oricare dintre candidați;

b) au relații cu caracter patrimonial sau interese patrimoniale cu oricare dintre candidați.

(4) Situația de incompatibilitate poate fi sesizată de persoana în cauză, de președintele comisiei sau de oricare dintre candidați. În acest caz se iau măsuri de înlocuire a membrului respectiv cu unul dintre membrii supleanți desemnați, în termen de maximum 3 (trei) zile de la data sesizării.

(5) Probele examenului de medic specialist se desfășoară conform metodologiei generale elaborate de structura de specialitate din Ministerul Sănătății și aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al ministrului educației și cercetării. Formularea subiectelor de examen de specialitate, a baremelor de corectură și întreaga responsabilitate a desfășurării examenului revin comisiei de examen.

Art. 36. — (1) Examenul de medic specialist cuprinde următoarele probe:

a) proba scrisă, cu 10 (zece) subiecte formulate din curriculumul de pregătire, cu durată de 3 (trei) ore, cu excepția specialităților anestezie și terapie intensivă și, respectiv, medicină de urgență, care au regulamente de desfășurare specifice pentru proba scrisă;

b) probe clinice/practice.

(2) Candidatul este confirmat medic specialist dacă promovează cu minimum nota 7,00 fiecare probă a examenului. Candidatul se poate prezenta la examenul de medic specialist în sesiunile organizate de Ministerul Sănătății în decurs de 5 (cinci) ani de la încheierea pregătirii în rezidențiat.

*ANEXĂ  
la regulamentul*

De acord

#### CERERE

Subsemnatul(a), ....., cod rezident ....., rezident/specialist în specialitatea ....., vă rog să binevoiți a-mi aproba efectuarea modulului de pregătire în specialitatea ....., din curriculumul de pregătire, în perioada ....., sub coordonarea dumneavoastră și îndrumarea ..... în secția/secția clinică ..... din cadrul Spitalului .....

Data

.....

Semnătura

.....

Domnului prof. univ./conf. univ./șef lucrări dr.,

.....  
Coordonator de program de rezidențiat

MINISTERUL FONDURILOR EUROPENE

**ORDIN**

**privind modificarea și completarea schemei de ajutor de stat pentru organizarea și derularea de programe de formare a adulților, „Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților”, aferentă Programului operațional Capital uman 2014—2020, axa prioritară 3 — Locuri de muncă pentru toți —, obiectivul specific: 3.12 — Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților, aprobată prin Ordinul ministrului fondurilor europene nr. 931/2018**

Luând în considerare prevederile Regulamentului (UE) nr. 1.303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1.083/2006 al Consiliului, publicat în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr. 347 din 20 decembrie 2013, cu modificările și completările ulterioare, și ale Regulamentului (UE) nr. 651/2014 de declarare a anumitor categorii de ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat,

în conformitate cu prevederile Ordonanței 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 prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014—2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 105/2016, cu modificările și completările ulterioare,

ținând cont de referatul de aprobare al Direcției generale programe europene Capital uman din cadrul Ministerului Fondurilor Europene nr. 61.175/15.07.2020,

având în vedere Avizul Consiliului Concurenței nr. 7.187/16.06.2020,

în temeiul art. 14 alin. (5) din Hotărârea Guvernului nr. 52/2018 privind organizarea și funcționarea Ministerului Fondurilor Europene, cu modificările ulterioare,

**ministrul fondurilor europene** emite prezentul ordin.

**Art. I.** — Schema de ajutor de stat pentru organizarea și derularea de programe de formare a adulților „Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților”, aferentă Programului operațional Capital uman 2014—2020, axa prioritară 3 — Locuri de muncă pentru toți —, obiectivul specific: 3.12 — Îmbunătățirea nivelului de cunoștințe/competențe/aptitudini aferente sectoarelor economice/domeniilor identificate conform SNC și SNCDI ale angajaților, aprobată prin Ordinul ministrului fondurilor europene nr. 931/2018, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 820 din 25 septembrie 2018, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. La articolul 4, după litera e) se introduce o nouă literă, litera f), cu următorul cuprins:**

„f) Hotărârea Guvernului nr. 775/2015 privind aprobarea Strategiei naționale pentru competitivitate 2015—2020, cu modificările ulterioare.”

**2. Articolul 6 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 6. — Prezenta schemă se aplică de la data lansării până la data de 31 decembrie 2021, ultima zi de plată a ajutorului fiind

31 decembrie 2023, în limita fondurilor alocate pentru această schemă.”

**3. Articolul 10 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 10. — Valoarea maximă a ajutorului pentru un proiect de formare este de 250.000 euro — echivalentul în lei la cursul Inforeuro din luna intrării în vigoare a schemei. Valoarea maximă a ajutorului de stat ce poate fi acordat unui beneficiar în cadrul schemei este de 1.000.000 euro/proiecte de formare solicitate pentru finanțare în cadrul unui apel sau al unor apeluri succesive POCU dedicate întreprinderilor mari, lansate în cadrul OS 3.12.”

**4. La articolul 14, litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„e) *întreprindere mare* — orice entitate juridică implicată într-o activitate economică, constituită conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare. O întreprindere mare reprezintă orice întreprindere (societate constituită conform Legii nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare) care nu se încadrează în categoria întreprinderilor mici și mijlocii (IMM-urilor) așa cum sunt definite conform art. 3 alin. (1) din Legea 346/2004 privind stimularea înființării și dezvoltării întreprinderilor mici și mijlocii;”



**5. Articolul 15 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 15. — Activitățile eligibile în cadrul prezentei scheme sunt organizarea și derularea de programe de formare (cursuri de calificare de nivel 2—4 conform Cadrului național al calificărilor, în concordanță cu cerințele locurilor de muncă, cursuri de scurtă durată, de specializare și perfecționare în concordanță cu cerințele locurilor de muncă, cursuri informale/programe de formare recunoscute la nivelul întreprinderii).”

**6. La articolul 16 alineatul (3), literele b) și n) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„b) aparține categoriilor de beneficiari eligibili, respectiv angajatorii, întreprinderi mari, definiți la art. 14 lit. e);

n) îndeplinește și alte condiții specificate în Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014-2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12), fără a aduce atingere prevederilor legale în materie de ajutor de stat.”

**7. Articolul 17 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 17. — Criteriile de eligibilitate a cererii de finanțare sunt următoarele:

a) proiectul este relevant pentru Programul operațional Capital uman 2014—2020, obiectivul specific 3.12 din cadrul axei prioritare 3 «Locuri de muncă pentru toți»;

b) grupul/grupurile-țintă și activitățile proiectului sunt în concordanță cu condițiile axei prioritare 3, obiectivul specific 3.12, cu cele ale apelului de proiecte (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) și cu prevederile prezentei scheme de ajutor de stat;

c) bugetul proiectului respectă limitele prevăzute de Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) și prevederile prezentei scheme de ajutor de stat;

d) proiectul respectă perioada maximă de implementare, prevăzută în Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) și prevederile prezentei scheme de ajutor de stat;

e) proiectul este implementat într-o regiune de dezvoltare eligibilă din România, prevăzută în Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) și în cadrul prezentei scheme, în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (4) din schemă.”

**8. La articolul 18, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Ajutoarele acordate întreprinderilor mari în baza prezentei scheme sunt considerate a avea un efect stimulatив dacă, înainte de a demara proiectul de formare pentru care solicită ajutor, beneficiarul depune o cerere de finanțare în cadrul apelului de proiecte (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12).”

**9. La articolul 20, alineatele (2)—(4) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„(2) Selecția și evaluarea cererilor de finanțare se efectuează de către administratorul schemei în conformitate cu prevederile Ghidului solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12).

(3) Îndeplinirea condițiilor de eligibilitate prevăzute la art. 15—17 este verificată de către administratorul schemei de ajutor de stat în conformitate cu prevederile Ghidului solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) și ale prezentei scheme.

(4) Cererea de finanțare va fi însoțită de următoarele documente:

a) declarație scrisă pe propria răspundere a solicitantului privind neîncadrarea întreprinderii în categoria «întreprinderilor aflate în dificultate»;

b) declarație scrisă pe proprie răspundere a solicitantului privind încadrarea întreprinderii în categoria «întreprinderilor mari»;

c) declarație scrisă pe proprie răspundere a solicitantului în vederea certificării efectului stimulatив, conform căreia acesta declară că nu a demarat proiectul de formare pentru care solicită ajutor la data înregistrării cererii de finanțare în cadrul apelului de proiecte;

d) alte documente/formulare/anexe prevăzute în Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12).”

**10. La articolul 29, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Schema de ajutor de stat și Ghidul solicitantului — condiții specifice (POCU 2014—2020, AP3/PI 10iii/OS 3.12) se publică integral pe pagina de internet a furnizorului de ajutor de stat, <http://mfe.gov.ro>, precum și pe pagina de internet a administratorului prezentei scheme.”

**Art. II.** — Direcția generală programe europene Capital uman va duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

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

Ministrul fondurilor europene,

**Ioan Marcel Boloș**

MINISTERUL LUCRĂRILOR PUBLICE, DEZVOLTĂRII ȘI ADMINISTRAȚIEI

## ORDIN

### pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul și de elaborare și actualizare a documentațiilor de urbanism, aprobate prin Ordinul viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr. 233/2016

În temeiul art. II din Legea nr. 151/2019 pentru completarea Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, al art. 57 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 12 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 477/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației,

ministrul lucrărilor publice, dezvoltării și administrației emite următorul ordin:

**Art. I.** — Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul și de elaborare și actualizare a documentațiilor de urbanism, aprobate prin Ordinul viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr. 233/2016, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 199 din 17 martie 2016, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. La articolul 36 alineatul (1), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„c) la depunerea documentației de către beneficiar spre aprobarea prin hotărâre de consiliul județean/local/Consiliul General al Municipiului București, conformitatea documentației, în ceea ce privește:

— elaborarea și semnarea documentației de către specialiști atestați conform Legii;

— achitarea taxelor și tarifelor prevăzute de lege;

— conținutul documentației de amenajare a teritoriului sau de urbanism în raport cu legislația în vigoare, respectiv existența tuturor pieselor scrise și desenate, semnate și ștampilate de către specialiști atestați potrivit legii în ceea ce privește coordonarea și în privința secțiunilor specializate/sectoriale. Pentru documentațiile depuse în format electronic și semnate cu semnătură digitală, dovedirea dreptului de semnătură se face prin anexare la documentația digitală a copiilor de pe certificatele de atestare;

— existența avizelor sau acordurilor favorabile necesare, aflate în termen de valabilitate;

— respectarea, în forma finală a documentației, a condițiilor prevăzute în avizele sau acordurile obținute;

— existența raportului informării și consultării publicului, conform legislației în vigoare.”

**2. După capitolul VIII se introduce un nou capitol, capitolul VIII<sup>1</sup>, cuprinzând articolele 38<sup>1</sup>—38<sup>8</sup>, cu următorul cuprins:**

„CAPITOLUL VIII<sup>1</sup>

#### Măsurile de identificare și gestionare a așezărilor informale

Art. 38<sup>1</sup>. — Prezentele prevederi se referă la:

a) stabilirea mecanismelor de colectare periodică a informațiilor statistice și a datelor care să stea la baza analizei nevoilor și problemelor asociate locuirii în așezări informale, precum și la monitorizarea evoluției situației populației din așezările informale;

b) stabilirea prin documentațiile de urbanism a modului de ocupare a terenurilor, precum și a unor tipuri de intervenții care să conducă la creșterea calității vieții și la reducerea riscurilor la

care este expusă populația care locuiește în așezări informale, precum și populația din unitățile administrativ-teritoriale în care există astfel de așezări.

Art. 38<sup>2</sup>. — Prezentele prevederi se aplică în conformitate cu prevederile art. 19<sup>1</sup> din Lege, în scopul:

a) stabilirii criteriilor minime pentru identificarea așezărilor informale, precum și a măsurilor privind monitorizarea și îmbunătățirea condițiilor de locuire a populației;

b) implementării următoarelor tipuri de măsuri prioritare: identificarea așezărilor informale, identificarea regimului juridic și economic al terenurilor, identificarea riscurilor la care sunt expuși locuitorii din așezările informale, stabilirea unor măsuri privind îmbunătățirea condițiilor de locuire și a calității vieții, informarea și implicarea locuitorilor din așezările informale și a celor din comunitățile învecinate în procesul de planificare și reglementare;

c) corelării măsurilor destinate așezărilor informale cu programele de incluziune socială și cu programele de investiții publice aferente documentațiilor de urbanism.

Art. 38<sup>3</sup>. — (1) În vederea identificării așezărilor informale, evaluării situației acestora și stabilirii măsurilor necesare, în coordonarea primarului/primarului general al municipiului București, autoritățile administrației publice locale organizează grupuri de lucru proprii, aprobate prin hotărâre a consiliului local/Consiliului General al Municipiului București, din care fac parte, după caz, conform organigramei, serviciile/persoanele responsabile cu: urbanismul și autorizarea construcțiilor, control și disciplină în construcții, registrul agricol, asistență socială, sănătate publică, investiții, asistență și reprezentare juridică, poliția locală, experți locali pentru romi. În grupurile de lucru sunt incluși și reprezentanți ai societății civile.

(2) Grupul de lucru de la nivelul local se organizează în vederea identificării așezărilor informale și luării în evidență la nivelul unităților administrativ-teritoriale a acestora, stabilirii situației persoanelor și imobilelor cuprinse în acestea și stabilirii măsurilor de intervenție pentru îmbunătățirea condițiilor de locuit și asigurarea unor condiții decente de viață pentru persoanele vulnerabile.

(3) Așezările informale sunt identificate pe baza îndeplinirii simultane a următoarelor criterii:

a) grupează minimum 3 unități destinate locuirii dezvoltate spontan, realizate fără respectarea normelor de construcție, igienă și sănătate publică și protecție a mediului;

b) populația care locuiește în aceste unități nu are niciun drept asupra imobilelor (terenuri și/sau construcții) pe care le ocupă;

c) populația se află în situația de excluziune, segregare și marginalizare socială, respectiv persoanele care locuiesc în acele așezări sunt persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială.

(4) Într-o primă etapă de analiză, grupul de lucru constituit la nivel local potrivit alin. (1) realizează pentru fiecare așezare informală:

- a) organizarea de vizite pe teren;
- b) reprezentarea grafică prin suprapunerea ridicării topografice a așezării informale cu documentațiile de urbanism în vigoare, în vederea identificării și relaționării cu reglementările urbanistice;
- c) evaluarea preliminară a regimului economic și juridic al imobilelor (terenuri și construcții), prin cercetare de teren și documentare;
- d) evaluarea preliminară privind expunerea la riscuri naturale, biologice și antropice, în raport cu zonele de protecție existente în documentațiile de urbanism, hărțile de risc și cu informațiile disponibile în domeniul mediului;
- e) stabilirea măsurilor ce se impun în raport cu regimul de constructibilitate și servituțile de utilitate publică;
- f) identificarea reprezentanților așezărilor informale care să facă parte din grupul de lucru și să participe la stabilirea măsurilor.

(5) În situația în care la nivelul unității administrativ-teritoriale nu există specialiști în domeniu pentru a realiza acțiunile de la alin. (4), autoritățile administrației publice vor fi sprijinite de comisia județeană prevăzută la art. 22<sup>1</sup> din Lege.

(6) În vederea identificării situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială, serviciul public de asistență socială de la nivel local realizează o evaluare socioeconomică a fiecărui locuitor al așezărilor informale și o pune la dispoziția grupului de lucru.

(7) Ca urmare a analizelor de mai sus, grupul de lucru realizează un diagnostic preliminar al așezării informale și stabilește un prim set de măsuri.

(8) În urma identificării așezărilor informale, autoritățile administrației publice locale, prin grupurile de lucru constituite, completează fișa de date cu scopul de a colecta informații în vederea cunoașterii, cuantificării și monitorizării situației așezărilor informale și fundamentării unor politici, programe și proiecte adresate acestora.

(9) Fișa de date cuprinde atât informații privind localizarea așezării informale, date statistice privind populația, gospodăriile și condițiile de locuire, precum și tipurile de intervenții stabilite la nivel local pentru fiecare așezare informală.

(10) În vederea constituirii unei baze de date care să sprijine coordonarea măsurilor la nivel județean, autoritatea administrației publice locale transmite comisiei județene anual, în format electronic, până la data de 31 iulie, fișa de date, prevăzută în anexa nr. 4 la prezentele norme metodologice.

(11) Pentru fundamentarea politicilor publice la nivel național, bazele de date județene se transmit la Ministerul Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației pentru integrarea în Observatorul teritorial național.

Art. 384. — (1) Pe baza evaluării din teren cu privire la situația socioeconomică a populației vizate, a regimului juridic, economic și tehnic al imobilelor, a expunerii la riscuri naturale, biologice și antropice și a prevederilor din documentațiile de urbanism în vigoare, grupul de lucru constituit la nivel local propune măsuri specifice de intervenție, pe care le supune procesului de consultare publică.

(2) Măsurile propuse sunt adaptate nevoilor populației din așezarea informală, precum și comunităților din vecinătate, în vederea asigurării cerințelor de siguranță și dezvoltare durabilă.

(3) Măsurile pot fi implementate in situ, pe teritoriul ocupat de așezarea informală, sau, în situația în care regimul juridic, economic și tehnic nu permit această abordare, pot viza relocarea populației.

(4) În situația în care așezarea informală este situată în zone ce impun relocarea, autoritățile administrației publice locale, împreună cu reprezentanții ai populației afectate de măsurile propuse la alin. (3), identifică rezerve de teren pentru soluții alternative de locuire sau destinate construirii de locuințe de necesitate sau sociale, precum și modalitatea de implementare a măsurii de relocare.

(5) Măsurile vor fi corelate cu programele de acțiuni comunitare privind combaterea sărăciei și excluziunea socială prevăzute la art. 35 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, și planurile județene de incluziune socială aprobate de comisiile județene de incluziune socială și cea a municipiului București prevăzute la art. 117 alin. (3) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ce conțin soluții pentru prevenirea marginalizării și segregării spațiale.

(6) În procesul de stabilire a măsurilor, populația din așezările informale este informată permanent cu privire la drepturile și obligațiile pe care le are conform legii, riscurile la care este expusă, măsurile pe care autoritatea locală le propune și modul de implementare.

(7) Autoritatea administrației publice locale consultă populația din așezările informale cu privire la măsurile identificate și analizează propunerile formulate de reprezentanții comunității din așezarea informală.

(8) După procesul de consultare a populației, măsurile se constituie într-un plan de acțiune ce este propus avizării comisiei județene constituite conform art. 387, iar apoi aprobării consiliului local/Consiliului General al Municipiului București.

(9) În maximum 30 de zile de la data aprobării, măsurile sunt comunicate persoanelor vizate și se demarează implementarea lor.

Art. 385. — (1) Măsurile in situ se stabilesc dacă în urma evaluării situației așezării informale se constată că aceasta nu este localizată în zone cu interdicție de construire ca urmare a situării în zone de riscuri naturale, tehnologice, în zone de protecție a unor infrastructuri sau că există unele funcțiuni incompatibile cu funcțiunea de locuire.

(2) În situația în care măsurile vizează reglementarea așezării informale existente in situ, autoritățile administrației publice locale iau măsuri financiare și tehnice:

- a) de asigurare a accesului la o sursă de apă potabilă, evacuare a apelor uzate, colectare și evacuare a deșeurilor, în scopul asigurării sănătății populației și protecției mediului;
- b) de conectare a așezării prin infrastructura de drumuri astfel încât să fie asigurat accesul la serviciile publice locale;
- c) de întocmire a unor note tehnice de constatare pentru fiecare unitate destinată locuirii, în vederea stabilirii măsurilor ce se impun din punct de vedere tehnic și juridic.

(3) Măsurile in situ se corelează cu strategiile de dezvoltare locală și planurile de acțiuni aferente documentațiilor de urbanism și cu planurile de investiții ale autorităților administrației publice, prin care se urmărește îmbunătățirea condițiilor de locuire a populației din așezări informale, în concordanță cu prioritizarea investițiilor.

(4) În funcție de situația particulară a fiecărei gospodării și a fiecărei unități destinate locuirii din cadrul așezării informale se vor stabili măsuri care vizează clarificarea situației juridice a terenului și a construcției, în conformitate cu legislația în vigoare, posibilitatea de legalizare a acestora, precum și măsuri de integrare socială adecvate.

(5) În cazul inițierii reglementării in situ, inclusiv demarării de operațiuni de regenerare sau restructurare urbană pentru zonele care cuprind așezări informale, autoritățile administrației publice

locale vor lua măsuri pentru elaborarea sau actualizarea documentațiilor de urbanism pentru zona ce cuprinde așezarea informală.

Art. 386. — (1) Relocarea populației și alocarea de locuințe în altă zonă din unitatea administrativ-teritorială se impun:

a) în cazul în care unitățile destinate locuirii, dezvoltate spontan, sunt amplasate pe terenuri cu funcțiuni incompatibile cu funcțiunea de locuire, zone de risc natural, tehnologic sau de altă natură și care pun în pericol sănătatea și siguranța populației, pajiști permanente aflate în extravilan a căror funcțiune nu poate fi modificată conform legii, terenuri cu regim specific de protecție, conservare și utilizare, precum zone construite protejate, zone de protecție a monumentelor istorice, pe situri arheologice, în arii naturale protejate de interes local, conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2007 privind regimul ariilor naturale protejate, conservarea habitatelor naturale, a florei și faunei sălbatice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 49/2011, cu modificările și completările ulterioare, în situri Natura 2000, în afara zonelor de dezvoltare durabilă a activităților umane, reglementarea acestora in situ nefiind posibilă;

b) în cazul ocupării unor construcții localizate pe terenuri proprietate privată a unor persoane fizice sau juridice, pentru care populația din așezarea informală nu deține drept de proprietate sau de posesie și nu există posibilitatea de obținere a unui drept real asupra imobilului.

(2) În cazul luării deciziei de relocare se va urmări integrarea spațială și socială a populației, prin acordarea de locuințe sociale sau alte tipuri de locuințe, conform legii. Repartiția locuințelor sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale se reglementează prin hotărâri ale consiliului local/Consiliului General al Municipiului București, cu respectarea prevederilor Legii locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Pentru așezările din extravilan și pentru așezările informale aflate într-o zonă unde nu este reglementată funcțiunea de locuire, dar care nu este incompatibilă cu locuirea, reglementarea urbanistică se realizează prin elaborarea și aprobarea de către autoritatea administrației publice locale a unui plan urbanistic zonal, inițiat după obținerea prealabilă a avizului de principiu al Comisiei județene constituite conform art. 387.

(4) Elaborarea și aprobarea planului urbanistic zonal sunt necesare și pentru situația unităților teritoriale de referință unde nu este prevăzută funcțiunea de locuire.

(5) În situația în care autoritatea locală nu deține fondul de locuințe sociale necesar relocării, până la realizarea acestuia, poate să asigure locuirea:

a) în unități de locuire provizorii, care să fie amplasate pe terenuri situate în afara ariei expuse riscurilor naturale, biologice și antropice și să se asigure protecția populației și accesul locuitorilor la servicii de interes public general;

b) în centre rezidențiale, conform Legii asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

c) în locuințe de necesitate, conform Legii locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(6) Zonele ocupate de așezările informale din care populația a fost relocată se aduc la starea funcțională inițială sau se includ în proiecte de dezvoltare locală.

Art. 387. — (1) Potrivit art. 22<sup>1</sup> din Lege, consiliul județean, respectiv Consiliul General al Municipiului București, prin instituția arhitectului-șef, asigură organizarea și funcționarea unei comisii pentru coordonarea la nivelul județului a implementării măsurilor necesare pentru identificarea și reglementarea urbanistică a așezărilor informale și stabilirea măsurilor necesare pentru îmbunătățirea condițiilor de viață a locuitorilor din așezările informale, sprijinul metodologic și operațional pentru autoritățile administrației publice locale, precum și monitorizarea îndeplinirii responsabilităților și implementării acțiunilor stabilite la nivel local, denumită și comisia județeană.

(2) Consiliul județean, respectiv Consiliul General al Municipiului București asigură participarea reprezentanților comunităților din așezările informale în cadrul comisiei județene prevăzute la art. 22<sup>1</sup> din Lege.

(3) În aplicarea prevederilor Legii nr. 151/2019 pentru completarea Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, comisia județeană desfășoară următoarele activități:

a) coordonează implementarea măsurilor aprobate la nivel local și monitorizează impactul acestora asupra situației așezărilor informale, prin urmărirea anuală a informațiilor din fișa de date, prevăzută în anexa nr. 4;

b) centralizează fișele de date, completate de către autoritățile administrației publice locale pentru fiecare așezare informală identificată;

c) colaborează cu comisia județeană de fond funciar, comisiile locale de fond funciar și oficiul de cadastru și publicitate imobiliară pentru identificarea situațiilor în care poate fi atribuit un drept real;

d) sprijină cu expertiză de specialitate autoritățile locale în identificarea așezărilor informale și stabilirea măsurilor necesare pentru îmbunătățirea condițiilor de viață a locuitorilor din așezările informale.

Art. 388. — Comisia pentru coordonarea la nivelul județului și al municipiului București emite următoarele categorii de avize:

a) aviz de principiu al comisiei — actul care conține soluția de principiu adoptată de membrii comisiei cu privire la unul sau mai multe aspecte prevăzute la art. 27<sup>1</sup> alin. (2) lit. a)—e) din Lege;

b) aviz final al comisiei — actul adoptat de comisie după finalizarea tuturor etapelor derulate în vederea reglementării din punct de vedere urbanistic a situației așezării informale, care conține soluția adoptată, pașii de urmat și responsabilitățile autorităților implicate în vederea reglementării din punct de vedere urbanistic;

c) recomandare — actul emis de comisie prin care se propune una sau mai multe soluții posibile, în conformitate cu dispozițiile legale, în vederea soluționării unei situații prealabile care trebuie rezolvată pentru derularea în continuare a procedurii de reglementare urbanistică.”

**3. Articolul 44 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 44. — Anexele nr. 1, 2, 3 și 4 fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.”

**4. După anexa nr. 3 se introduce o nouă anexă, anexa nr. 4, având cuprinsul prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.**

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

p. Ministrul lucrărilor publice, dezvoltării și administrației,

**Gheorghe Păsat,**  
secretar de stat

**FIȘA DE DATE**  
**privind așezările informale**

Județ:

Unitatea administrativ-teritorială:

Cod SIRUTA:

Așezarea informală (identificată prin denumire sau număr sau prin descrierea perimetrului)

.....  
A se completa pentru fiecare așezare informală identificată pe teritoriul unității administrativ-teritoriale

**A. DATE PRIVIND AȘEZAREA INFORMALĂ**

Date spațiale de identificare a așezării informale	1. Suprafața totală a așezării informale, din care: .....	
	1.1. Suprafață în intravilan: .....	
	1.2. Suprafață în extravilan: .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii <sup>1</sup> din așezarea informală situate în intravilan: .....	
	3. Număr de unități destinate locuirii situate în extravilan: .....	
Formarea așezării informale	Perioada (estimarea anului) în care a apărut nucleul inițial de unități destinate locuirii din așezarea informală: .....	
Tipurile de locuințe în funcție de materialele de construcție utilizate	1. Număr de unități destinate locuirii construite preponderent din materiale convenționale: .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii construite preponderent din materiale neconvenționale: .....	
Date privind unitățile destinate locuirii	1. Număr de unități destinate locuirii construite în ultimul an: .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii părăsite în ultimul an: .....	
	3. Număr de unități destinate locuirii distruse de inundații, alunecări de teren sau incendii în ultimul an: .....	
Regimul juridic al terenului	1. Număr de unități destinate locuirii amplasate pe domeniul public al unității administrativ-teritoriale: .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii amplasate pe domeniul privat al unității administrativ-teritoriale: .....	
	3. Număr de unități destinate locuirii amplasate pe terenuri aflate în litigiu: .....	
	4. Număr de unități destinate locuirii amplasate pe proprietatea privată a persoanelor fizice sau juridice, altele decât cele care locuiesc în așezarea informală: .....	
Riscuri naturale, biologice și antropice	1. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zone expuse la riscuri naturale, dintre care:	
	1.1. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zone expuse la inundații: .....	
	1.2. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zone expuse la alunecări de teren: .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii în aria de protecție sanitară a unor obiective poluatoare, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, cu modificările și completările ulterioare (depozite de deșeuri nepericuloase și periculoase, ferme agrozootehnice, incineratoare etc.): .....	
	3. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zona de protecție a obiectivelor SEVESO: .....	
	4. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zona de protecție a infrastructurilor tehnico-edilitare: .....	
	5. Număr de unități destinate locuirii amplasate în alte tipuri de zone de risc: .....	
Regim de protecție sau restricții de construire	1. Număr de unități destinate locuirii amplasate în arii naturale protejate (sit Natura 2000, rezervații naturale): .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii amplasate în situri arheologice: .....	
	3. Număr de unități destinate locuirii amplasate în zona de protecție a monumentelor istorice, inclusiv cele înscrise în Lista monumentelor istorice sau în Lista patrimoniului mondial: .....	
Acces la utilități publice	1. Număr de unități destinate locuirii care au acces la un drum (comunal, orășenesc): .....	
	2. Număr de unități destinate locuirii care au acces la energie electrică:	
	— total .....	
	— conectate în mod ilegal la electricitate .....	
Populația, gospodăriile și veniturile	Populația totală a așezării informale, din care:	..... locuitori
	1. Numărul total de persoane de sex feminin	..... locuitori

<sup>1</sup> Unitate destinată locuirii, conform definiției utilizate la Recensământul populației și al locuințelor 2011, este unitatea care nu îndeplinește condițiile de locuință convențională, dar este utilizată ca reședință.

2. Numărul total de persoane de etnie română	..... locuitori
3. Numărul total de persoane de etnie maghiară	..... locuitori
4. Numărul total de persoane de etnie romă	..... locuitori
5. Numărul total de persoane de altă etnie (doar dacă există un alt grup etnic relevant)	..... locuitori
6. Numărul total de persoane care nu au un loc de muncă	..... locuitori
7. Numărul total de persoane care au plecat definitiv (s-au mutat) din așezarea informală în ultimul an (exclus persoanele decedate)	..... locuitori
8. Numărul total de persoane care s-au stabilit în așezarea informală în ultimul an	..... locuitori
9. Numărul de persoane cu vârste de peste 10 ani fără școală absolvită	..... locuitori
10. Numărul de persoane cu vârste de peste 10 ani analfabete	..... locuitori
11. Numărul de copii cu vârste între 0 și 14 ani care locuiesc în așezarea informală	..... copii
12. Numărul de copii cu vârste între 0 și 14 ani care nu sunt înscriși în nicio formă de învățământ	..... copii
13. Numărul de copii cu vârste între 0 și 18 ani înscriși la medic de familie	..... copii
14. Numărul de persoane peste 18 ani înscrise la medic de familie	..... locuitori
15. Numărul de persoane cu vârsta peste 65 de ani	..... locuitori
16. Numărul persoanelor afectate de boli infecțioase	..... locuitori
17. Numărul persoanelor fără acte de identitate	..... locuitori
Numărul total de gospodării care locuiesc în așezarea informală din localitate, din care:	..... gospodării
1. Numărul gospodăriilor de romi (după etnia capului gospodăriei)	..... gospodării
2. Numărul gospodăriilor de altă etnie (doar dacă există un alt grup etnic relevant)	..... gospodării
3. Numărul gospodăriilor care primesc ajutor social în baza Legii venitului minim garantat	..... gospodării
4. Numărul gospodăriilor care au beneficiat în ultimul an de alte forme de protecție socială (de exemplu: ajutor de urgență pentru a-și reconstrui casa, de sprijinire a familiilor sau persoanelor afectate de inundații, cantină socială, pensie socială)	..... gospodării
5. Numărul de gospodării care s-au stabilit în așezarea informală în ultimul an	..... gospodării
6. Numărul de gospodării care au plecat definitiv (s-au mutat) din așezarea informală în ultimul an	..... gospodării
7. Care este principala sursă de venit a gospodăriilor din așezarea informală (după numărul de gospodării care au sursa respectivă): (a se completa codurile din caseta alăturată) a. Cea mai importantă sursă de venit a populației: ..... b. A doua sursă de venit ca importanță: ..... c. A treia sursă de venit ca importanță: .....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1. Salariile  2. Pensiile  3. Vânzarea de produse agricole  4. Munca cu ziua  5. Alocațiile de copii  6. Ajutorul social în baza Legii venitului minim garantat  7. Vânzarea de deșeuri reciclabile  8. Alta, care .... </div>

**B. Plan de măsuri**B.1. Măsuri *in situ* (în așezarea informală), în cazul următoarelor situații:

<p>Terenul se află în domeniul public al unității administrativ-teritoriale</p>	<p>Măsuri privind reglementarea situației juridice a terenului:  Măsura 1:  Descriere  Responsabili  Termen  Număr de gospodării beneficiare</p> <p>Măsura 2:  Descriere  Responsabili  Termen  Număr de gospodării beneficiare</p> <p>Alte măsuri:.....</p> <p>Măsuri privind asigurarea condițiilor minime de locuire:  (spre exemplu, aplicarea normelor de igienă individuală și colectivă, asigurarea accesului la o sursă de apă potabilă, evacuarea apelor uzate, colectarea și evacuarea deșeurilor, în scopul asigurării sănătății populației și protecției mediului)</p> <p>Măsura 1:  Descriere  Responsabili  Termen  Număr de gospodării beneficiare</p> <p>Măsura 2:  Descriere  Responsabili  Termen  Număr de gospodării beneficiare</p> <p>Alte tipuri de măsuri:  .....  .....</p>
<p>Terenul este în proprietatea privată a altor persoane fizice sau juridice decât cele care locuiesc în așezarea informală și necesită negocierea unor măsuri (închiriere, vânzare, cumpărare)</p>	<p>Măsuri privind reglementarea situației juridice a terenului:  (descriere, responsabil, termen, număr de gospodării beneficiare)</p> <p>Măsura 1:.....  Măsura 2:.....  Alte măsuri:.....</p> <p>Măsuri de asistență socială:  (pe categorii de beneficii și servicii sociale, descriere, responsabil, termen, număr de gospodării beneficiare)</p> <p>Măsura 1:.....  Măsura 2:.....  Alte măsuri:.....</p> <p>Măsuri privind asigurarea condițiilor minime de locuire:  (aplicarea normelor de igienă individuală și colectivă, asigurarea accesului la o sursă de apă potabilă, evacuarea apelor uzate, colectarea și evacuarea deșeurilor, în scopul asigurării sănătății populației și protecției mediului)</p> <p>Măsura 1: .....  Măsura 2: .....  Alte măsuri: .....</p> <p>Alte tipuri de măsuri:  .....  .....</p>

B.2. Măsuri de relocare a populației în urma desființării parțiale sau totale a așezării informale, în situații determinate de:

Regimul juridic al terenului	Număr de persoane care vor fi relocate de pe: 1. Terenuri aflate în proprietatea privată a altor persoane fizice sau juridice decât cele care locuiesc în așezările informale: ..... 2. Terenuri aflate în domeniul public (după caz): ..... 3. Terenuri aflate în litigiu: .....	
Regimul tehnic al construcției (imposibilitatea intrării în legalitate)	1. Număr de unități destinate locuirii ce vor fi demolate: ..... 2. Număr de gospodării din unități destinate locuirii demolate pentru care sunt necesare locuințe alternative, de necesitate etc.: .....	
Populația și gospodăriile care au fost sau care vor fi relocate	1. Număr total de persoane care vor fi relocate în anul în curs: ..... 2. Număr total de persoane care au fost relocate în anul anterior (dacă este cazul): ..... 3. Număr total de gospodării care vor fi relocate în anul în curs: ..... 4. Număr total de gospodării care au fost relocate în anul anterior (dacă este cazul): .....	
Expunerea la riscuri și reglementări privind regimul de protecție sau restricțiile de construire	Riscuri naturale	Număr de persoane care vor fi relocate din: 1. Zone expuse la inundații: ..... 2. Zone expuse la alunecări de teren: .....
	Riscuri antropice: biologice, tehnologice și industriale	Număr de persoane care vor fi relocate din: 1. Zone aflate în aria de protecție sanitară a unor obiective poluatoare, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 119/2014, cu modificările și completările ulterioare (depozite de deșeuri nepericuloase și periculoase, ferme agrozootehnice, incineratoare etc.): ..... 2. Zone de protecție a obiectivelor SEVESO: ..... 3. Zone de protecție a infrastructurilor tehnico-edilitare: .....
	Zone în care s-a instituit un anumit regim de protecție	Număr de persoane care vor fi relocate din: 1. Arii naturale protejate (sit Natura 2000, rezervații naturale): ..... 2. Situri arheologice înscrise în Registrul arheologic național sau în Lista monumentelor istorice : ..... 3. Monumente istorice înscrise în Lista monumentelor istorice, zone de protecție ale monumentelor istorice sau zone construite protejate: .....

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, internet: 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.



5 948493 248545