



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 179 (XXIII) — Nr. 274

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 19 aprilie 2011

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE	
Decizia nr. 267 din 22 februarie 2011 referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001	2–3
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
78. — Ordin al ministrului administrației și internelor privind procedura de transmitere a solicitărilor de ocupare a posturilor la nivelul ordonatorilor principali de credite ai bugetelor locale	4
323. — Ordin al ministrului sănătății privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență.....	5–11
1.330. — Ordin al ministrului dezvoltării regionale și turismului pentru desemnarea Societății Comerciale RAD CERT — S.R.L. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții	12–13
1.331. — Ordin al ministrului dezvoltării regionale și turismului pentru desemnarea Societății Comerciale AEROQ — S.A. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții.....	13–15

DECIZII ALE CURȚII CONSTITUȚIONALE**CURTEA CONSTITUȚIONALĂ****DECIZIA Nr. 267**

din 22 februarie 2011

**referitoare la excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55 alin. (1) lit. a) și b)
din Legea administrației publice locale nr. 215/2001**

Augustin Zegrean	— președinte
Aspazia Cojocaru	— judecător
Acsinte Gaspar	— judecător
Mircea Ștefan Minea	— judecător
Ion Predescu	— judecător
Puskás Valentin Zoltán	— judecător
Tudorel Toader	— judecător
Valentina Bărbățeanu	— magistrat-asistent

Cu participarea reprezentantului Ministerului Public, procuror
Antonia Constantin.

Pe rol se află soluționarea excepției de neconstituționalitate a prevederilor art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, excepție ridicată de Nicolae Luțu, Ion Drăguț, Gheorghe Drugă, Vasile Jandarmu și Florin Stoica în Dosarul nr. 3.621/104/2009 al Tribunalului Sibiu — Secția comercială și de contencios administrativ.

La apelul nominal se constată lipsa părților, față de care procedura de citare a fost legal îndeplinită.

Magistratul-asistent învederează Curții că autorii excepției, precum și domnul Viorel Ștefan, consilier local validat în locul unui alt consilier căruia i-a încetat mandatul, au depus o cerere de amânare argumentată pe necesitatea citării și a acestuia din urmă.

Reprezentantul Ministerului Public pune concluzii de respingere a cererii de acordare a unui nou termen de judecată, apreciind că nu se impune citarea persoanei menționate.

Deliberând, Curtea respinge cererea de amânare a judecării cauzei, întrucât nu are competența de a introduce în cauză alte persoane decât cele care sunt părți în litigiul în cursul căruia a fost ridicată excepția de neconstituționalitate, fiind ținută să respecte cadrul procesual fixat de instanța investită cu soluționarea acestuia.

Cauza fiind în stare de judecată, președintele Curții acordă cuvântul reprezentantului Ministerului Public. Acesta pune concluzii de respingere a excepției de neconstituționalitate, precizând că textele de lege criticate reprezintă sancțiuni legale pentru o inactivitate vădită a unei autorități publice deliberative, care intervin după ce instanța judecătorească se pronunță asupra situației de fapt care poate conduce la dizolvarea consiliului local. În aceste condiții, apreciază că nu sunt nesocotite dispozițiile constituționale invocate de autorii excepției.

CURTEA,

având în vedere actele și lucrările dosarului, constată următoarele:

Prin Încheierea din 14 iunie 2010, pronunțată în Dosarul nr. 3.621/104/2009, **Tribunalul Sibiu — Secția comercială și de contencios administrativ a sesizat Curtea Constituțională cu excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001**, excepție ridicată de Nicolae Luțu, Ion Drăguț, Gheorghe Drugă, Vasile Jandarmu

și Florin Stoica într-o cauză privind soluționarea unei acțiuni având ca obiect constatarea dizolvării de drept a Consiliului Local al Comunei Priseaca, județul Olt.

În motivarea excepției de neconstituționalitate se arată că dispozițiile de lege criticate permit primarului sau unor grupuri de persoane din jurul acestuia ca, prin amenințarea cu dizolvarea consiliului local, să modifice rezultatul voinței populare care a condus la alegerea anumitor persoane în funcția de consilier local și să impună consiliului local să voteze într-un anume fel, viciind astfel libertatea de opinie a consilierilor.

Tribunalul Sibiu — Secția comercială și de contencios administrativ apreciază că excepția de neconstituționalitate este neîntemeiată. Arată că textele de lege criticate instituie sancțiuni menite să determine autoritatea deliberativă să își ducă la îndeplinire atribuțiile constituționale și legale, iar modul de exercitare a votului exclude posibilitatea ca o persoană sau un grup minoritar de componenți ai autorității deliberative să exercite puterea în nume propriu.

Potrivit prevederilor art. 30 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, încheierea de sesizare a fost comunicată președinților celor două Camere ale Parlamentului, Guvernului și Avocatului Poporului, pentru a-și exprima punctele de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

Președinții celor două Camere ale Parlamentului, Guvernul și Avocatul Poporului nu au comunicat punctele lor de vedere asupra excepției de neconstituționalitate.

CURTEA,

examinând încheierea de sesizare, raportul întocmit de judecătorul-raportor, concluziile procurorului, dispozițiile legale criticate, raportate la prevederile Constituției, precum și Legea nr. 47/1992, reține următoarele:

Curtea Constituțională a fost legal sesizată și este competentă, potrivit dispozițiilor art. 146 lit. d) din Constituție, precum și ale art. 1 alin. (2), ale art. 2, 3, 10 și 29 din Legea nr. 47/1992, să soluționeze excepția de neconstituționalitate.

Obiectul excepției de neconstituționalitate îl constituie prevederile art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 123 din 20 februarie 2007, modificate prin Legea nr. 59/2010, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 222 din 8 aprilie 2010, care au următoarea redactare:

— Art. 55 alin. (1) lit. a) și b): „(1) *Consiliul local se dizolvă de drept sau prin referendum local. Consiliul local se dizolvă de drept:*

a) *în cazul în care acesta nu se întrunește timp de două luni consecutiv, deși a fost convocat conform prevederilor legale;*

b) *în cazul în care nu a adoptat în 3 ședințe ordinare consecutive nicio hotărâre.*”

În opinia autorilor excepției, sunt încălcate următoarele prevederi din Legea fundamentală: art. 2 alin. (2) potrivit căruia niciun grup și nicio persoană nu poate exercita suveranitatea în nume propriu, art. 29 alin. (1) referitor la interdicția îngrădirii libertății gândirii și a opiniilor și care statuează că nimeni

nu poate fi constrâns să adopte o opinie contrară convingerilor sale și art. 30 alin. (6) care prevede că libertatea de exprimare nu poate prejudicia demnitatea, onoarea, viața particulară a persoanei și nici dreptul la propria imagine. Se invocă, de asemenea, și prevederile art. 3 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, în virtutea cărora statele părți s-au angajat să organizeze, la intervale rezonabile, alegeri libere cu vot secret, în condițiile care asigură libera exprimare a opiniei poporului cu privire la alegerea corpului legislativ.

Examinând excepția de neconstituționalitate, Curtea observă că dispozițiile de lege criticate cuprind două dintre cazurile în care consiliul local se dizolvă de drept, și anume când acesta nu se întrunește timp de două luni consecutiv, deși a fost convocat conform prevederilor legale, și atunci când, deși s-a întrunit, nu a adoptat în 3 ședințe ordinare consecutive nicio hotărâre. Curtea constată că acestea reprezintă situații obiective, determinabile în mod neechivoc, a căror invocare, în principiu, nu este susceptibilă de abuzuri. Legiuitorul a individualizat și a identificat într-o manieră foarte precisă ipotezele ce se pot constitui în motive de dizolvare a consiliului local, atribuind instanței de contencios administrativ competența de a se pronunța asupra aplicării unei asemenea sancțiuni. Aceasta va aprecia, în urma analizării situației concrete, atât asupra posibilei introduceri abuzive sau tendențioase a cererii de către titularii dreptului de sesizare a instanței în vederea constatării dizolvării de drept, cât și asupra existenței împrejurărilor de fapt stabilite prin textul de lege criticat, care atrag dizolvarea acestuia. De aceea, susținerea autorilor excepției, în sensul că primarul sau grupuri de persoane din jurul acestuia au posibilitatea ca, prin amenințarea cu dizolvarea consiliului local, să modifice rezultatul voinței populare și să impună consiliului local să voteze într-un anume fel, vizează mai mult aprecieri subiective, care nu se constituie în vicii de neconstituționalitate.

Din această perspectivă, Curtea constată că nici dispozițiile art. 2 alin. (2) din Constituție, potrivit cărora niciun grup și nicio persoană nu poate exercita suveranitatea în nume propriu, nu au incidență în cauza de față. Norma constituțională invocată are în vedere exercitarea suveranității ca putere politică, titularul acesteia fiind poporul, care o exercită prin organele sale reprezentative și prin referendum. Or, reglementând în modalitatea mai sus descrisă cazurile în care consiliul local se dizolvă de drept, textul de lege criticat nu pune în discuție niciun aspect de natură să aducă atingere acestui principiu consacrat prin prevederile constituționale menționate.

Curtea nu poate reține nici critica referitoare la pretinsa nesocotire a tezei cuprinse în art. 29 alin. (1) din Legea

fundamentală, care interzice îngrădirea libertății gândirii și a opiniilor și care statuează că nimeni nu poate fi constrâns să adopte o opinie contrară convingerilor sale. Nu se poate susține că dizolvarea de drept a consiliului local, care intervine ca o consecință a inactivității sale, ar afecta libertatea gândirii ori a opiniilor membrilor acestuia. Reglementarea unei astfel de sancțiuni nu poate fi considerată o presiune asupra conștiinței membrilor consiliului local, care ar risca să altereze libertatea acestora de gândire sau care i-ar putea forța să adopte anumite opinii împotriva propriilor convingeri. Amenințările venite din partea anumitor persoane la care autorii excepției fac referire sunt exterioare normelor criticate, reprezentând împrejurări de fapt a căror caracterizare și încadrare urmează să fie făcute de instanța de contencios administrativ competentă.

Totodată, Curtea observă că autorii excepției nu formulează argumente pertinente prin care să demonstreze neconstituționalitatea prevederilor de lege criticate nici prin raportare la dispozițiile art. 30 alin. (6) din Legea fundamentală, potrivit cărora libertatea de exprimare nu poate prejudicia demnitatea, onoarea, viața particulară a persoanei și nici dreptul la propria imagine. Prin Decizia nr. 1.567 din 19 noiembrie 2009, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 21 din 12 ianuarie 2010, Curtea a reținut că prevederile art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 reprezintă o concretizare a dispozițiilor art. 121 alin. (2) din Constituție, potrivit cărora consiliile locale și primarii funcționează, în condițiile legii, ca autorități administrative autonome și rezolvă treburile publice din comune și din orașe. De aceea, activitatea consiliilor locale trebuie să se circumscrie regulilor pe care legiuitorul le-a edictat în vederea creării cadrului legal de funcționare a acestora. În acest context, stabilirea unei sancțiuni pentru inactivitatea acestei autorități locale apare pe deplin justificată și nu este susceptibilă să lezeze valorile enumerate în art. 30 alin. (6) din Constituție.

În fine, Curtea constată că textele de lege ce formează obiect al excepției nu contravin nici prevederilor art. 3 din Primul Protocol adițional la Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, în virtutea cărora statele părți s-au angajat să organizeze, la intervale rezonabile, alegeri libere cu vot secret, în condițiile care asigură libera exprimare a opiniei poporului cu privire la alegerea corpului legislativ. În acest sens, Curtea observă că normele criticate nu au legătură cu organizarea procesului electoral și cu exigențele pe care acesta trebuie să le satisfacă, potrivit dispozițiilor din documentul internațional menționat.

Pentru considerentele expuse mai sus, în temeiul art. 146 lit. d) și al art. 147 alin. (4) din Constituție, precum și al art. 1—3, al art. 11 alin. (1) lit. A.d) și al art. 29 din Legea nr. 47/1992,

CURTEA CONSTITUȚIONALĂ

În numele legii

DECIDE:

Respinge, ca neîntemeiată, excepția de neconstituționalitate a prevederilor art. 55 alin. (1) lit. a) și b) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, excepție ridicată de Nicolae Luțu, Ion Drăguț, Gheorghe Drugă, Vasile Jandarmu și Florin Stoica în Dosarul nr. 3.621/104/2009 al Tribunalul Sibiu — Secția comercială și de contencios administrativ.

Definitivă și general obligatorie.

Pronunțată în ședința publică din data de 22 februarie 2011.

PREȘEDINTELE CURȚII CONSTITUȚIONALE,

AUGUSTIN ZEGREAN

Magistrat-asistent,
Valentina Bărbățeanu

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI ȘI INTERNELOR

ORDIN

privind procedura de transmitere a solicitărilor de ocupare a posturilor la nivelul ordonatorilor principali de credite ai bugetelor locale

Având în vedere prevederile art. 22 alin. (2⁵) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2009 cu privire la rectificarea bugetară pe anul 2009 și reglementarea unor măsuri financiar-fiscale, aprobată prin Legea nr. 227/2009, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 7 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2007 privind organizarea și funcționarea Ministerului Administrației și Internelor, aprobată cu modificări prin Legea nr. 15/2008, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul administrației și internelor emite următorul ordin:

Art. 1. — (1) În vederea obținerii avizului prevăzut la art. 22 alin. (2⁵) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2009 cu privire la rectificarea bugetară pe anul 2009 și reglementarea unor măsuri financiar-fiscale, aprobată prin Legea nr. 227/2009, cu modificările și completările ulterioare, denumită în continuare *ordonanța de urgență*, ordonatorul principal de credite al bugetului local întocmește o notă motivată referitoare la posturile vacante unice pentru care se solicită avizul privind ocuparea acestora, pe care o transmite instituției prefectului.

(2) Nota prevăzută la alin. (1) cuprinde informații referitoare la:

a) justificarea necesității ocupării posturilor vacante;
b) justificarea încadrării în categoria de post unic;
c) posturile vacante unice, relevante pentru analiza îndeplinirii condițiilor prevăzute la art. 22 alin. (2⁶) din ordonanța de urgență;

d) încadrarea în plafonul anual maxim de cheltuieli repartizat conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 63/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 13/2011.

Art. 2. — (1) În termen de 15 zile lucrătoare de la înregistrarea notei prevăzute la art. 1, instituția prefectului verifică respectarea prevederilor art. 1 alin. (2), analizează temeinicia informațiilor cuprinse în notă și comunică ordonatorului principal de credite al bugetului local punctul său de vedere.

(2) Instituția prefectului întocmește lunar o analiză a solicitărilor primite și o situație centralizatoare pe județ, respectiv pe municipiul București, după caz, a solicitărilor considerate ca

fiind argumentate în mod corespunzător și care pot face obiectul ordonanței de urgență.

(3) În primele 5 zile ale fiecărei luni, instituția prefectului transmite, în scris și în format electronic, Ministerului Administrației și Internelor — Direcția generală pentru relațiile cu instituțiile prefectului situația centralizatoare prevăzută la alin. (2), pentru luna anterioară, precum și o notă de prezentare a justificării ocupării posturilor cuprinse în situația centralizatoare.

(4) Ministerul Administrației și Internelor întocmește o situație centralizatoare la nivel național, precum și o notă de prezentare centralizatoare a justificărilor ocupării posturilor în termen de 20 de zile de la expirarea termenului prevăzut la alin. (3).

Art. 3. — (1) Ministerul Administrației și Internelor prezintă Guvernului situația centralizatoare la nivel național, precum și nota prevăzută la art. 2 alin. (4), în vederea emiterii avizului prevăzut la art. 22 alin. (2⁵) din ordonanța de urgență.

(2) Avizul prevăzut la alin. (1) se comunică instituției prefectului, în termen de 3 zile lucrătoare de la înregistrarea acestuia la Ministerul Administrației și Internelor.

(3) Instituția prefectului comunică avizul favorabil sau nefavorabil fiecărui ordonator principal de credite al bugetului local, în termen de 3 zile lucrătoare de la înregistrare.

(4) De la primirea avizului favorabil prevăzut la alin. (3), unitățile administrativ-teritoriale au dreptul să demareze procedura legală pentru ocuparea posturilor unice.

Art. 4. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul administrației și internelor,

Constantin-Traian Igaș

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN
privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

Văzând Referatul de aprobare nr. Cs.A. 4.258/2011 al Direcției asistență medicală, având în vedere prevederile art. 171 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, 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,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Metodologia pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prevăzută în anexa nr. 1.

Art. 2. — Clasificarea pe baza metodologiei prevăzute la art. 1 este utilizată pentru stabilirea protocoalelor de transfer interspitalicesc pentru cazurile necritice, pentru planificarea dezvoltării rețelei spitalicești în concordanță cu necesitățile populației, pentru elaborarea propunerilor de modelare a finanțării spitalelor, pe nivele de competență și performanță, și pentru planificarea achizițiilor de aparatură medicală.

Art. 3. — Se aprobă criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 4. — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, precum și spitalele publice vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 5. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 6. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,

Cseke Attila

București, 18 aprilie 2011.

Nr. 323.

ANEXA Nr. 1

M E T O D O L O G I E

pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

Art. 1. — În termen de maximum 15 zile de la data intrării în vigoare a prezentei metodologii, spitalele sunt obligate să solicite, în scris, direcției de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea clasificarea în funcție de competență, în condițiile prezentei metodologii, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

Art. 2. — (1) Cererea prevăzută la art. 1 este însoțită de fișa de autoevaluare întocmită de unitatea sanitară solicitantă conform modelului prevăzut în anexa nr. 2, care face parte integrantă din prezenta metodologie.

(2) Pentru spitalele din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețele sanitare proprii, cererea prevăzută la art. 1, precum și fișa de autoevaluare conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 vor fi avizate de către reprezentantul legal al autorității ierarhic superioare.

Art. 3. — Managerul spitalului solicitant este răspunzător de corectitudinea și realitatea datelor înscrise în fișa de autoevaluare prevăzută la art. 2 alin. (1).

Art. 4. — Ca urmare a analizei fișei de autoevaluare, direcția de sănătate publică județeană din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea unitatea sanitară solicitantă, respectiv a municipiului București, supune aprobării ministrului sănătății categoria în care spitalul este clasificat în funcție de competență, în condițiile prezentei metodologii, în termen de maximum 5 zile de la primirea cererii.

Art. 5. — În cazuri excepționale, motivate obiectiv, ministrul sănătății poate aproba clasificarea provizorie, valabilă până la data de 31 decembrie 2011, pentru un spital care îndeplinește doar parțial criteriile minime obligatorii pentru categoria solicitată, cu condiția prezentării de către unitatea solicitantă a unui plan de conformare cu responsabilități și termene de implementare precis specificate.

Art. 6. — Schimbarea categoriei de clasificare a unui spital se face pe baza cererii acestuia adresate direcției de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea, în condițiile prevăzute la art. 2 și 3.

Art. 7. — Dacă spitalul îndeplinește criteriile minime obligatorii necesare pentru clasificarea în noua categorie solicitată, direcția de sănătate publică avizează favorabil solicitarea acestuia, pe care o supune aprobării ministrului sănătății.

Art. 8. — Managerii spitalelor au obligația să anunțe direcția de sănătate publică din aria administrativ-teritorială unde își desfășoară activitatea despre modificarea oricăreia dintre condițiile care au stat la baza clasificării în condițiile prezentei metodologii, printr-o notificare scrisă, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să solicite schimbarea categoriei de clasificare, conform prevederilor art. 6 și 7.

— model —

Domnule director,

Subsemnatul,, manager al spitalului, cu sediul în, str. nr., telefon: fix/mobil....., fax e-mail, solicit clasificarea în funcție de competență a spitalului pe care îl reprezint în conformitate cu dispozițiile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și ale Ordinului ministrului sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență.

Anexez la prezenta cerere fișa de autoevaluare a spitalului, întocmită în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Răspund pentru corectitudinea și realitatea datelor înscrise în fișa de autoevaluare anexată la prezenta cerere.

Mă oblig să anunț direcția de sănătate publică despre modificarea oricăreia dintre condițiile existente, printr-o notificare scrisă, în maximum 5 zile calendaristice de la data producerii modificării, și să solicit schimbarea categoriei de clasificare, conform prevederilor legale în vigoare.

Data

Semnătura

Domnului director executiv al Direcției de Sănătate Publică a Județului .../a Municipiului București

— model —

FIȘA DE AUTOEVALUARE

nr. /

Spitalul

Localitatea/județul

Criteriul (conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență)	Criteriul minim obligatoriu	Îndeplinit/Neîndeplinit
a) structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii	a) anestezie și terapie intensivă; b) boli infecțioase; c) cardiologie; d) dermatovenerologie; e) diabet zaharat, nutriție și boli metabolice; f) endocrinologie; g) gastroenterologie; h) hematologie; i) medicină de urgență; j) medicină internă; k) nefrologie; l) neonatologie; m) neurologie; n) oncologie medicală; o) pediatrie; p) pneumologie; q) psihiatrie; r) recuperare, medicină fizică și balneologie; s) reumatologie; t) chirurgie cardiovasculară; u) chirurgie generală; v) chirurgie orală și maxilo-facială; w) chirurgie pediatrică; x) chirurgie plastică — microchirurgie reconstructivă; y) chirurgie toracică; z) chirurgie vasculară; aa) neurochirurgie; bb) obstetrică-ginecologie (Se va menționa nivelul structurii, organizate în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică,	Se vor menționa DA/NU și tipul de structură (secție, laborator, serviciu de diagnostic și tratament, compartiment, structură care acordă servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi și servicii paraclinice) în dreptul fiecărei structuri, după caz.

Criteriul (conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență)	Criteriul minim obligatoriu	Îndeplinit/Neîndeplinit
	ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare.); cc) oftalmologie; dd) ortopedie și traumatologie; ee) otorinolaringologie; ff) urologie; gg) anatomie patologică; hh) medicină de laborator; ii) radiologie — imagistică medicală; jj) serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.	
b) tipul serviciilor medicale furnizate	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	Se vor menționa punctual specialitățile în care spitalul furnizează servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, dintre cele prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.
c) personalul de specialitate medico-sanitar încadrat la nivelul spitalului	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
d) continuitatea asistenței medicale	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
e) dotarea cu echipamente și aparatură medicală	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	Se vor menționa punctual tipurile de echipamente și aparatura medicală prevăzute în anexa nr. 2 la ordin.
f) activitate de îndrumare și coordonare metodologică pe domeniile lor de activitate	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
g) activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă	conform prevederilor anexei nr. 2 la ordin	DA/NU
h) proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe	≥ 40% ≥ 20% ≥ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
i) proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară	≤ 0,5% ≤ 0,6% ≤ 1% ≤ 1,5% ≤ 5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.
j) proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare	≤ 0,02% ≤ 0,03% ≤ 0,06% ≤ 0,1% ≤ 0,5%	Se va menționa DA/NU în dreptul valorii corespunzătoare, după caz.

Răspund pentru corectitudinea și realitatea datelor înscrise în prezenta fișă de evaluare.

Manager,

.....
(numele în clar, semnătura și ștampila unității sanitare)

CRITERIILE MINIME OBLIGATORII
pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență

Art. 1. — Pentru clasificarea în categoria I, în conformitate cu prevederile art. 2 pct. 2 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) boli infecțioase;
- c) cardiologie;
- d) dermatovenerologie;
- e) diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- f) endocrinologie;
- g) gastroenterologie;
- h) hematologie;
- i) medicină de urgență;
- j) medicină internă;
- k) nefrologie;
- l) neonatologie;
- m) neurologie;
- n) pediatrie;
- o) pneumologie;
- p) psihiatrie;
- q) recuperare, medicină fizică și balneologie;
- r) reumatologie;
- s) chirurgie cardiovasculară;
- t) chirurgie generală;
- u) chirurgie orală și maxilo-facială;
- v) chirurgie pediatrică;
- w) chirurgie plastică — microchirurgie reconstructivă;
- x) chirurgie toracică;
- y) chirurgie vasculară;
- z) neurochirurgie;
- aa) obstetrică-ginecologie (structură de nivel III, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

bb) oftalmologie;

cc) ortopedie și traumatologie;

dd) otorinolaringologie;

ee) urologie;

ff) anatomie patologică;

gg) medicină de laborator;

hh) radiologie — imagistică medicală;

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1 subpct. 1.1.

3. Spitalul să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate, care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

- a) anestezie și terapie intensivă;
- b) boli infecțioase;
- c) cardiologie;
- d) medicină de urgență;
- e) medicină internă;
- f) neurologie;

- g) pediatrie;
- h) pneumologie;
- i) psihiatrie;
- j) chirurgie cardiovasculară;
- k) chirurgie generală;
- l) chirurgie vasculară;
- m) neurochirurgie;
- n) obstetrică-ginecologie;
- o) ortopedie și traumatologie;
- p) otorinolaringologie;
- q) medicină de laborator;
- r) radiologie — imagistică medicală;

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și/sau a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie, pediatrie și chirurgie pediatrică nu este obligatorie pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte într-una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru două specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

- a) aparat de radiologie digitală;
- b) aparat de tomografie computerizată;
- c) aparat de rezonanță magnetică nucleară;
- d) aparat pentru angiografie;
- e) aparate de ultrasonografie convențională și Doppler;
- f) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;
- g) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare.

9. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

10. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 20\%$.

11. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare, trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

12. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

13. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,02\%$.

Art. 2. — Pentru clasificarea în categoria I M, în conformitate cu prevederile art. 2 pct. 3 din Ordinul ministrului sănătății

nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, precum și structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice într-o specialitate, în conexiune cu alte specialități complementare, după caz.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile, conform prevederilor pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, prin linie de gardă organizată în specialitățile clinice/paraclinice, după caz, în conformitate cu prevederile legale, precum și de personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatul de radiodiagnostic și imagistică medicală;
b) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, precum și, după caz, microbiologie, imunologie și/sau toxicologie, corespunzător specificului și volumului de activitate al unității sanitare, la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

c) alte aparate specifice necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

6. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de coordonare metodologică pe domeniile de activitate, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

7. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

8. Proportia bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 40\%$.

9. Proportia bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare, trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

10. Proportia bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

11. Proportia bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare, trebuie să fie $\leq 0,02\%$.

Art. 3. — Pentru clasificarea în categoria II, în conformitate cu prevederile art. 2 pct. 5 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;
b) boli infecțioase;
c) cardiologie;
d) dermatovenerologie;
e) endocrinologie sau diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;

f) medicină internă;

g) nefrologie;

h) neonatologie;

i) neurologie;

j) oncologie medicală;

k) pediatrie;

l) pneumologie;

m) psihiatrie;

n) chirurgie generală;

o) obstetrică-ginecologie (structură de nivel III, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

p) oftalmologie;

q) ortopedie și traumatologie;

r) otorinolaringologie;

s) urologie;

t) anatomie patologică;

u) medicină de laborator;

v) radiologie — imagistică medicală.

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate, care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;

b) cardiologie;

c) medicină internă;

d) neurologie;

e) pediatrie;

f) psihiatrie;

g) chirurgie generală;

h) obstetrică-ginecologie;

i) ortopedie și traumatologie;

j) medicină de laborator;

k) radiologie—imagistică medicală.

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie și pediatrie nu este obligatorie pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte în una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru cel mult două specialități dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatul digital de radiodiagnostic și imagistică medicală;

b) aparat de tomografie computerizată;

c) aparat de rezonanță magnetică nucleară;

d) aparate de ultrasonografie convențională și Doppler;

e) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător

volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

f) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

9. Prevederea de la pct. 8 lit. c) se aplică începând cu data de 1 ianuarie 2014.

10. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

11. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 5\%$.

12. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

13. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

14. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,03\%$.

Art. 4. — Pentru clasificarea în categoria II M, în conformitate cu prevederile art. 2 pct. 6 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, precum și structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice într-o specialitate, în conexiune cu alte specialități complementare, după caz.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile, conform prevederilor pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, prin linie de gardă organizată în specialitățile clinice/paraclinice, după caz, în conformitate cu prevederile legale, precum și de personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comodat, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatură de radiodiagnostic și imagistică medicală;
b) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, precum și, după caz, microbiologie, imunologie și/sau toxicologie, corespunzător specificului și volumului de activitate al unității sanitare, la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

c) alte aparate specifice necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

6. Spitalul trebuie să desfășoare activitate de învățământ și cercetare științifico-medicală, precum și de educație medicală continuă, în conformitate cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al acestuia, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, în condițiile legii.

7. Proporția bolnavilor internați care au domiciliul în alte județe trebuie să fie $\geq 20\%$.

8. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 0,6\%$.

10. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologie de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,06\%$.

Art. 5. — Pentru clasificarea în categoria III, în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) și art. 2 pct. 7 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă următoarele:

1.1. structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;
b) boli infecțioase;
c) cardiologie;
d) dermatovenerologie;
e) endocrinologie sau diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;

f) medicină internă;

g) nefrologie;

h) neonatologie;

i) neurologie;

j) oncologie medicală;

k) pediatrie;

l) pneumologie;

m) psihiatrie;

n) chirurgie generală;

o) obstetrică-ginecologie (structură de nivel minim II în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

p) oftalmologie;

q) ortopedie și traumatologie;

r) otorinolaringologie

s) urologie;

t) anatomie patologică;

u) medicină de laborator;

v) radiologie — imagistică medicală.

1.2. serviciul/compartimentul de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești (inclusiv prin linii de gardă asigurate în conformitate cu prevederile legale) și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate care asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;

b) medicină internă;

c) neurologie;

d) pediatrie;

e) psihiatrie;

f) chirurgie generală;

g) obstetrică-ginecologie;

h) ortopedie și traumatologie;

i) medicină de laborator;

j) radiologie — imagistică medicală.

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Asigurarea asistenței medicale spitalicești și ambulatorii, după caz, și a continuității prin liniile de gardă în specialitățile obstetrică-ginecologie și pediatrie nu este obligatorie pentru

unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi.

6. În cazul în care în aceeași localitate, pe o rază de maximum 5 km, o altă unitate sanitară cu paturi clasificată cel puțin în categoria III sau într-o categorie superioară asigură asistența medicală prin structură și linie de gardă distincte în una dintre specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1, aceasta nu va mai fi considerată obligatorie ca structură și linie de gardă distincte pentru spitalul care solicită clasificarea.

7. Prevederile pct. 6 sunt aplicabile pentru cel mult o specialitate dintre cele menționate la pct. 4 subpct. 4.1.

8. Spitalul trebuie să aibă în dotare și în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparatură digitală de radiodiagnostic și imagistică medicală;

b) aparat de tomografie computerizată;

c) aparate ultrasonografie convențională;

d) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie și toxicologie, corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

e) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 1\%$.

10. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 1\%$.

11. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare, trebuie să fie $\leq 0,1\%$.

Art. 6. — Pentru clasificarea în categoria IV, în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) și art. 2 pct. 8 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități:

a) anestezie și terapie intensivă;

b) medicină internă;

c) pediatrie;

d) chirurgie generală;

e) obstetrică-ginecologie (structură de nivel minim I, în conformitate cu prevederile ordinului ministrului sănătății și familiei privind criteriile de ierarhizare a secțiilor de spital de specialitate obstetrică, ginecologie și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare);

f) medicină de laborator;

g) radiologie — imagistică medicală.

2. Spitalul trebuie să furnizeze servicii medicale spitalicești și/sau ambulatorii, după caz, în toate specialitățile menționate la pct. 1.

3. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

4. Continuitatea asistenței medicale trebuie să fie asigurată, obligatoriu, de următoarele categorii de personal:

4.1. medici de specialitate, în una dintre specialitățile:

a) medicină internă;

b) pediatrie;

c) chirurgie generală;

d) obstetrică-ginecologie;

4.2. personal sanitar mediu și auxiliar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare.

5. Continuitatea asistenței medicale trebuie să se asigure prin cel puțin două linii de gardă, organizate astfel:

a) linie de gardă pentru specialitățile medicale;

b) linie de gardă pentru specialitățile chirurgicale.

6. Pentru unitățile sanitare cu paturi aflate în subordinea unor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie din sistemul apărării, ordinii publice, siguranței naționale, autorității judecătorești și din sectorul transporturi, specialitățile enumerate la pct. 4 subpct. 4.1 și organizarea asigurării continuității prin liniile de gardă se stabilesc prin ordin comun al Ministerului Sănătății și al ministerului sau instituției respective.

7. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comod, în stare de funcționare, obligatoriu, cel puțin următoarele echipamente și aparate medicale:

a) aparat de radiologie convențională;

b) ecograf;

c) instrumentele și echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie și biochimie corespunzător volumului de activitate al unității sanitare și la nivelul calitativ prevăzut de reglementările legale în vigoare;

d) în cazul spitalelor care au în structura organizatorică aprobată structuri de primiri urgență de tip UPU sau CPU este obligatorie și aparatura prevăzută pentru aceste structuri în Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.706/2007, cu modificările și completările ulterioare.

8. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 1,5\%$.

9. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în același spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externarea anterioară trebuie să fie $\leq 1,5\%$.

10. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

11. Unitățile sanitare din subordinea Administrației Naționale a Penitenciarelor se încadrează în categoria IV, având în vedere caracterul de unități sanitare cu circuit închis care funcționează într-o rețea integrată, prin care se asigură serviciile medicale de specialitate necesare.

Art. 7. — Pentru clasificarea în categoria V, în conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) și art. 2 pct. 9 din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.408/2010, spitalele trebuie să îndeplinească, cumulativ, următoarele criterii minime obligatorii:

1. Structura organizatorică a spitalului, aprobată în condițiile legii, trebuie să cuprindă structuri organizate conform prevederilor legale în vigoare, care acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice necesare pentru asigurarea, după caz, a următoarelor:

a) servicii medicale pentru îngrijirea bolnavilor cronici;

b) servicii medicale într-o singură specialitate (TBC, psihiatrie, de recuperare și altele);

c) servicii paliative.

2. Spitalul trebuie să aibă încadrat personal de specialitate medico-sanitar, în conformitate cu normativele de personal în vigoare, pe toate structurile prevăzute la pct. 1.

3. Asigurarea continuității asistenței medicale trebuie să se realizeze în conformitate cu prevederile legale în vigoare și corespunzător structurii organizatorice aprobate în condițiile legii.

4. Spitalul trebuie să aibă în dotare sau în comod, în stare de funcționare, echipamentele și aparatura medicală necesare pentru furnizarea serviciilor medicale corespunzătoare specialităților aprobate în structura organizatorică aprobată, în condițiile legii.

5. Proporția bolnavilor externați care se reinternează în alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 48 de ore de la externare trebuie să fie $\leq 5\%$.

6. Proporția bolnavilor transferați într-un alt spital, pentru patologii de același tip, într-un interval de 72 de ore de la internare trebuie să fie $\leq 0,5\%$.

MINISTERUL DEZVOLTĂRII REGIONALE ȘI TURISMULUI

ORDIN**pentru desemnarea Societății Comerciale RAD CERT — S.R.L. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții**

Având în vedere Procesul-verbal nr. 85 din 7 aprilie 2011 al Comisiei de recunoaștere și desemnare în vederea notificării la Comisia Europeană a organismelor pentru atestarea conformității produselor pentru construcții și a organismelor autorizate să elibereze agremente tehnice europene,

în conformitate cu prevederile art. 27 alin. (2) și art. 28 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 622/2004 privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață a produselor pentru construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile art. 5 alin. (4) din Procedura de desemnare a organismelor pentru atestarea conformității produselor pentru construcții, aprobată prin Ordinul ministrului transporturilor, construcțiilor și turismului și al ministrului administrației și internelor nr. 2.134/460/2004, cu modificările ulterioare,

în temeiul art. 13 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 1.631/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Dezvoltării Regionale și Turismului, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul dezvoltării regionale și turismului emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă desemnarea Societății Comerciale RAD CERT — S.R.L. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții, conform anexei care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcția tehnică în construcții va notifica Comisiei Europene organismul prevăzut la art. 1 prin înscrierea în banca de date NANDO a următoarelor date/informații:

a) elementele de identificare a organismului;

b) perioada de valabilitate a notificării;

c) familiile de produse/produsele, scopul folosirii, sistemul de atestare a conformității și funcția organismului, precum și specificațiile tehnice aferente, pentru care organismul a fost acreditat de Asociația de Acreditare din România — RENAR și evaluat.

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

p. Ministrul dezvoltării regionale și turismului,
Gheorghe Nastasia,
secretar general

București, 13 aprilie 2011.
Nr. 1.330.

ANEXĂ**Denumirea organismului:**

Societatea Comercială — RAD CERT — S.R.L.

Adresa:

Sediul social: Calea Griviței nr. 160, bl. B, sc. 1, et. 4, ap. 16, sectorul 1, București

Punct de lucru: Bd. Mircea Vodă nr. 44, bl. M17/I, ap. 2, cam. 12, sectorul 3, București

Tel.: +40(21) 320.80.01, fax: +40(21) 320.80.02, email: rad.cer@personal.ro; website: http://www.radcert.ro

Competența organismului a fost evaluată folosind ca referențial standardul: SR EN 45011: 2001

Valabilitatea notificării se acordă până la data de 30 mai 2014.

Funcțiile îndeplinite de organism:

Numărul deciziei CE	Familiiile de produse și utilizările preconizate	Sistemul de atestare a conformității	Specificațiile tehnice armonizate	Funcția organismului
98/598/CE	Agregate minerale pentru utilizări supuse unor cerințe stricte de securitate (2/2): .Agregate pentru mixturi cu sau fără lianți hidraulici (drumuri și alte lucrări de inginerie civilă) .Filere pentru mixturi bituminoase și tratamente de suprafață (drumuri și alte lucrări de inginerie civilă) .Agregate și filere pentru beton, mortar și pastă de ciment (la clădiri, drumuri și alte lucrări de inginerie civilă)	Sistem 2+	EN 12620:2002+A1:2008 EN 13043:2002 EN 13043:2002/AC:2004 EN 13139:2002 EN 13139:2002/AC:2004 EN 13242:2002+A1:2007	CPF

Numărul deciziei CE	Familiiile de produse și utilizările preconizate	Sistemul de atestare a conformității	Specificațiile tehnice armonizate	Funcția organismului
98/598/CE	Agregate minerale pentru utilizări supuse unor cerințe stricte de securitate (2/2): .Anrocament cu piatră sortată (construcții hidraulice și alte lucrări de inginerie civilă)	Sistem 2+	EN 13383-1:2002 EN 13383-1:2002/AC:2004	CPF
98/601/CE	Produse pentru construcția drumurilor (1/2): .Mixturi bituminoase (pentru utilizări în construcția drumurilor și în tratarea suprafeței drumurilor)	Sistem 2+	EN 13108-1:2006 EN 13108-1:2006/AC:2008 EN 13108-2:2006 EN 13108-2:2006/AC:2008 EN 13108-3:2006 EN 13108-3:2006/AC:2008 EN 13108-4:2006 EN 13108-4:2006/AC:2008 EN 13108-5:2006 EN 13108-5:2006/AC:2008 EN 13108-6:2006 EN 13108-6:2006/AC:2008 EN 13108-7:2006 EN 13108-7:2006/AC:2008	CPF
96/581/CEE	Geotextile (1/2): .Geosintetice (membrane și textile), geotextile, geocompozite, georețele, geomembrane și geoplase folosite: ca bariere pentru fluide sau gaze (la drumuri, căi ferate, fundații și pereți, sisteme de drenaj, controlul eroziunii, rezervoare și baraje, canale, tuneluri și structuri de metrou, evacuarea sau păstrarea deșeurilor lichide, pentru depozitarea deșeurilor solide sau evacuarea deșeurilor)	Sistem 2+	EN 13249:2000 EN 13249:2000/A1:2005 EN 13250:2000 EN 13250:2000/A1:2005 EN 13251:2000 EN 13251:2000/A1:2005 EN 13252:2000 EN 13252:2000/A1:2005 EN 13253:2000 EN 13253:2000/A1:2005 EN 13254:2000 EN 13254:2000/A1:2005 EN 13254:2000/AC:2003 EN 13255:2000 EN 13255:2000/A1:2005 EN 13255:2000/AC:2003 EN 13257:2000 EN 13257:2000/A1:2005 EN 13257:2000/AC:2003	CPF

MINISTERUL DEZVOLTĂRII REGIONALE ȘI TURISMULUI

O R D I N

pentru desemnarea Societății Comerciale AEROQ — S.A. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții

Având în vedere Procesul-verbal nr. 86 din 7 aprilie 2011 al Comisiei de recunoaștere și desemnare în vederea notificării la Comisia Europeană a organismelor pentru atestarea conformității produselor pentru construcții și a organismelor autorizate să elibereze agremente tehnice europene,

în conformitate cu prevederile art. 27 alin. (2) și art. 28 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 622/2004 privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață a produselor pentru construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile art. 5 alin. (4) din Procedura de desemnare a organismelor pentru atestarea conformității produselor pentru construcții, aprobată prin Ordinul ministrului transporturilor, construcțiilor și turismului și al ministrului administrației și internelor nr. 2.134/460/2004, cu modificările ulterioare,

în temeiul art. 13 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 1.631/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Dezvoltării Regionale și Turismului, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul dezvoltării regionale și turismului emite prezentul ordin.

Art. 1. — Se aprobă desemnarea Societății Comerciale AEROQ — S.A. în vederea notificării la Comisia Europeană pentru realizarea de funcții specifice pentru atestarea conformității produselor pentru construcții, conform anexei care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcția tehnică în construcții va notifica Comisiei Europene organismul prevăzut la art. 1 prin înscrierea în banca de date NANDO a următoarelor date/informații:

a) elementele de identificare a organismului;

b) perioada de valabilitate a notificării;

c) familiile de produse/produsele, scopul folosirii, sistemul de atestare a conformității și funcția organismului, precum și specificațiile tehnice aferente, pentru care organismul a fost acreditat de Asociația de Acreditare din România — RENAR și evaluat.

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

p. Ministrul dezvoltării regionale și turismului,
Gheorghe Nastasia,
secretar de stat

București, 13 aprilie 2011.
Nr. 1.331.

ANEXĂ

Denumirea organismului:

Societatea Comercială — AEROQ — S.A.

Adresa:

Str. Feleacu nr. 14B, sectorul 1, București

Tel.: +40(21) 232.34.09, fax: +40(21) 233.07.49, email: aeroq@mb.roknet.ro, website: <http://www.aeroq.ro>

Numărul de identificare alocat de Comisia Europeană: 1840

Competența organismului a fost evaluată folosind ca referențial standardul: SR EN 45011:2001

Valabilitatea notificării se acordă până la 10 noiembrie 2012.

Funcțiile îndeplinite de organism:

Numărul deciziei CE	Familii de produse și utilizările preconizate	Sistemul de atestare a conformității	Specificațiile tehnice armonizate	Funcția organismului
97/555/CE	Cimenturi, varuri de zidărie și alți lianți hidraulici: .Cimenturi speciale, incluzând: — cimenturi cu căldură de hidratare limitată — ciment rezistent la agresivitatea apelor cu conținut de sulfați — ciment alb — ciment rezistent la apa de mare — ciment slab alcalin (prepararea betonului, mortarului, pastei de ciment și a altor amestecuri pentru construcții și pentru fabricarea produselor pentru construcții)	Sistem 1+	EN 15743:2010	CP
98/214/CE	Produse metalice pentru structuri, inclusiv produse auxiliare (1/4): .Secțiuni/profile cu diferite forme (T, L, H, U, Z, I, canale, colțare, cu goluri, tuburi) obținute prin laminare la cald, formare la rece sau prin orice alt procedeu, produse plate (placă, foaie, bandă), bare, piese turnate și piese forjate, realizate din diferite materiale metalice, neprotejate sau protejate contra coroziunii prin vopsire (pentru utilizare în structuri metalice sau în structuri compozite din metal și beton)	Sistem 2+	EN 10088-4:2009 EN 10088-5:2009 EN 10340:2007 EN 10340:2007/AC:2008 EN 10343:2009	CPF
98/601/CE	Produse pentru construcția drumurilor (1/2): .Tratamente de suprafață (utilizate la tratarea suprafeței drumurilor)	Sistem 2+	EN 12271:2006 EN 12273:2008	CPF
98/601/CE	Produse pentru construcția drumurilor (1/2): .Bitumuri (pentru utilizări în construcția drumurilor și în tratarea suprafeței drumurilor)	Sistem 2+	EN 12591:2009 EN 13808:2005 EN 13924:2006 EN 13924:2006/AC:2006 EN 15322:2009	CPF

Numărul deciziei CE	Famiiliile de produse și utilizările preconizate	Sistemul de atestare a conformității	Specificațiile tehnice armonizate	Funcția organismului
99/94/CE	<p>Produse prefabricate din beton normal/ușor/celular autoclavizat (1/1):</p> <p>.Produse prefabricate din beton normal/ușor/celular autoclavizat (pentru utilizări structurale)</p>	Sistem 2+	<p>EN 1168:2005+A2:2009</p> <p>EN 13224:2004+A1:2007</p> <p>EN 15037-1:2008</p> <p>EN 15037-4:2010</p> <p>EN 15258:2008</p> <p>EN 15435:2008</p> <p>EN15498:2008</p>	CPF
99/472/CE	<p>Țevi, rezervoare și produse auxiliare fără contact cu apa destinată consumului uman (3/5):</p> <p>Rezervoare (pentru utilizări în instalații din zone supuse reglementărilor privind rezistența la foc, utilizate pentru transportul/distribuția/depozitarea gazului/combustibilului destinat alimentării sistemelor de încălzire/răcire a clădirii, de la rezervorul de depozitare exterior sau de la ultima unitate de reducere a presiunii din rețea până la ștuțul de intrare al sistemelor de încălzire/răcire a clădirii)</p>	Sistem 1	EN 12285-2:2005	CP

ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC
— Prețuri pentru anul 2011 —

Nr. crt.	Denumirea publicației	Număr de apariții anuale	Valoare (TVA 9% inclus) — lei		
			12 luni	3 luni	1 lună
1.	Monitorul Oficial, Partea I	900	1.200	330	120
2.	Monitorul Oficial, Partea I, limba maghiară	144	1.500		140
3.	Monitorul Oficial, Partea a II-a	245	2.250		200
4.	Monitorul Oficial, Partea a III-a	370	430		40
5.	Monitorul Oficial, Partea a IV-a	5.270	1.720		160
6.	Monitorul Oficial, Partea a VI-a	300	1.600		150
7.	Monitorul Oficial, Partea a VII-a	35	540		50
8.	Colecția Legislația României	4	450	120	
9.	Colecția Hotărâri ale Guvernului României	12	750		70

NOTĂ:

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

ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC
— Prețuri pentru anul 2011 —

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	50	130	330	790	1.740	500	1.250	3.130	7.510	16.520
ExpertMO	100	250	630	1.510	3.320	1.000	2.500	6.250	15.000	33.000
Autentic+ExpertMO	130	330	830	1.990	4.380	1.300	3.250	8.130	19.510	42.920

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	60	150	380	910	2.000	600	1.500	3.750	9.000	19.800
ExpertMO	120	300	750	1.800	3.960	1.200	3.000	7.500	18.000	39.600
Autentic+ExpertMO	150	380	950	2.280	5.020	1.500	3.750	9.380	22.510	49.520

Colecția Monitorul Oficial în format electronic PDF, oricare dintre părțile acestuia

50 lei/an

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

Mai multe informații puteți găsi pe site-ul 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, internet: www.monitoruloficial.ro

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.70, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72

Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

