



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 188 (XXXII) — Nr. 829

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 9 septembrie 2020

#### SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
<b>ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE</b>	
1.513. — Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 ....	2–8
1.549. — Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspectți cu virusul SARS-CoV-2 .....	8–9
2.734. — Ordin al ministrului economiei, energiei și mediului de afaceri privind aplicarea art. 50 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 74/2011 privind siguranța jucăriilor .....	9–10
5.271. — Ordin al ministrului educației și cercetării pentru modificarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului interimar al educației naționale nr. 5.315/2018 privind stabilirea gradelor pentru funcțiile de conducere din Ministerul Educației și Cercetării și din unitățile/instituțiile aflate în subordinea acestuia.....	10–11
<b>ACTE ALE AUTORITĂȚII NAȚIONALE DE REGLEMENTARE ÎN DOMENIUL ENERGIEI</b>	
159. — Ordin privind modificarea și completarea Metodologiei pentru evaluarea condițiilor de finanțare a investițiilor pentru electrificarea localităților ori pentru extinderea rețelelor de distribuție a energiei electrice, aprobată prin Ordinul președintelui Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei nr. 36/2019 ....	12–15

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## ORDIN

**pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2**

Văzând Referatul de aprobare nr. NT 7.563 din 2.09.2020 al Direcției generale asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății,

având în vedere prevederile:

— Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic;

— art. 31 paragraful 2 lit. c) din Regulamentul sanitar internațional 2005, pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr. 758/2009;

— art. 25 alin. (2) teza I, art. 27 alin. (5) și ale art. 78 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 5 alin. (3) lit. c) din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările ulterioare;

— Hotărârii Guvernului nr. 668/2020 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 16 august 2020, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, 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 Planul privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București (denumite în continuare *DSP*, respectiv *DSPMB*), prevăzut în anexa nr. 1 la prezentul ordin.

Art. 2. — Se aprobă Planul privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către Institutul Național de Sănătate Publică, prevăzut în anexa nr. 2 la prezentul ordin.

Art. 3. — Se aprobă Planul privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către unitățile sanitare, de către serviciile de ambulanță județene și

Serviciul de Ambulanță București—Ilfov (denumite în continuare *SAJ*, respectiv *SABIF*), precum și de medicii de familie, prevăzut în anexa nr. 3 la prezentul ordin.

Art. 4. — Anexele nr. 1—3 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 5. — Începând cu data intrării în vigoare a prezentului ordin, Ordinul ministrului sănătății nr. 1.321/2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de Institutul Național de Sănătate Publică, precum și de unitățile sanitare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 651 din 23 iulie 2020, se abrogă.

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

p. Ministrul sănătății,  
**Horațiu Moldovan**,  
secretar de stat

București, 3 septembrie 2020.  
Nr. 1.513.

*ANEXA Nr. 1*

## PLAN

**privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București**

În contextul instituirii unor măsuri în domeniul sănătății publice în situația de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București implementează și aplică următoarele măsuri:

1. În vederea realizării cu celeritate a atribuțiilor ce le revin în stabilirea listei de contacti direcți ai persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2 și a anchetelor epidemiologice, în situația constatării unui deficit de personal la nivelul structurilor direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, acestea asigură necesarul de personal, în condițiile legii.

2. În situația existenței unui deficit de personal medical, paramedical și auxiliar specializat, constatat de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, în aria sa de competență, aceasta solicită, motivat, detașarea personalului necesar centrului județean de coordonare și conducere a intervenției, respectiv Centrului Național de Coordonare și Conducere a Intervenției.

3. Solicită, motivat, detașarea, în condițiile legii, de la structurile medicale ale unităților administrativ-teritoriale sau ale consiliilor județene, a personalului medical necesar pentru

îndeplinirea sarcinilor dispuse de către Ministerul Sănătății în cadrul acțiunilor de prevenire și combatere a efectelor produse de infecția cu virusul SARS-CoV-2, la direcția de sănătate publică respectivă/a municipiului București.

4. Desemnează, în cel mult două ore de la confirmarea unui caz pozitiv, persoanele din cadrul DSP/DSPMB responsabile de stabilirea listei de contacti direcți ai persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2 și de realizarea anchetelor epidemiologice în focare, prin emiterea unei dispoziții de către directorii executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București. Astfel, persoanele desemnate în acest sens au obligația de a identifica și a întocmi lista contactilor direcți ai persoanei confirmate în cel mult 24 de ore, în conformitate cu formularul de stabilire a contactilor direcți ai cazului confirmat, prevăzut în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul plan. În cazul focarelor, persoanele din cadrul DSP/DSPMB desemnate pentru realizarea anchetei epidemiologice au obligația de a finaliza ancheta epidemiologică în focar în termen de 72 de ore, în conformitate cu formularul de anchetă epidemiologică în focar COVID-19, prevăzut în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul plan.

5. Solicită sprijin logistic și informațional comitetului județean pentru situații de urgență, centrului județean de coordonare și conducere a intervenției/Centrului Municipiului București de Coordonare și Conducere a Intervenției, precum și instituției

prefectului, în vederea identificării și izolării persoanelor confirmate cu virusul SARS-CoV-2, precum și a carantinării contactilor acestora.

6. Asigură operaționalizarea unor baze de date cu privire la focarele de infecție cu virusul SARS-CoV-2 apărute la nivelul județului/municipiului București.

7. În vederea controlului eficient și închiderii cât mai rapide a focarelor de infecție cu virusul SARS-CoV-2 apărute în interiorul societăților/instituțiilor publice din aria de competență, DSP/DSPMB solicită sprijinul conducerii societăților/instituțiilor publice afectate de focare de infecție SARS-CoV-2, inclusiv prin angrenarea în sprijinirea anchetei epidemiologice a furnizorilor de servicii medicale de medicina muncii aflați în relație contractuală cu aceste societăți/instituții publice și a comitetelor de sănătate și securitate în muncă de la nivelul acestora.

8. Asigură transmiterea imediată a măsurilor de prevenire a răspândirii virusului SARS-CoV-2, ce necesită a fi implementate la nivelul societăților/instituțiilor publice afectate de focare de infecție SARS-CoV-2 și la nivelul unităților sanitare implicate în gestionarea cazurilor de îmbolnăvire cu COVID-19, prin utilizarea mijloacelor de comunicare electronică la distanță, și urmăresc/verifică implementarea acestora prin intermediul serviciilor de control în sănătate publică.

*ANEXA Nr. 1  
la plan*

## FORMULAR

### de stabilire a contactilor direcți ai cazului confirmat

(Se completează de către persoana desemnată de către direcția de sănătate publică.)

Direcția de Sănătate Publică .....

Data: .....

#### Date personale ale cazului

Numele și prenumele .....

Ocupația ....., locul de muncă .....

CNP ....., telefon .....

Adresa de domiciliu: str. .... nr. ...., bl. ...., sc. .... ap. ...., localitatea ....., județul .....

Medic de familie ....., telefon .....

Se iau contactii cu 3 zile înainte de debutul simptomelor/data recoltării probei pentru asimptomatici.

Nr. crt.	Nume și prenume contact	Telefon contact/adresa	Unde a avut loc contactul?		Data ultimului contact	Măsura dispusă		Perioada cât se aplică măsura	
			contact de la locul de muncă (MS, CR, EDU, IND, INS), COM, FAM, ALTA*	denumirea și adresa/numele		carantină la domiciliu	carantină instituționalizată	de la	până la

\* Locul contactului (MS = medico-sanitară; CR = centru rezidențial pentru copii sau vârstnici; EDU = unitate de învățământ; IND = unitate industrială/de producție, INS = instituție publică; FAM = familie; COM = comunitate, ALTA — care)

Alte cazuri la locul de muncă în ultimele 14 zile: Da/Nu ..... Dacă da, atunci când? .....

.....

.....

Completat de: ..... Data .....

Semnătura .....

**FORMULAR**  
**de anchetă epidemiologică în focar COVID-19**  
(Se completează de persoana desemnată de către DSP.)

Direcția de Sănătate Publică .....  
 Localitate focar .....  
 Data depistării focarului: zz/ll/aaaa.....  
 Data primei raportări a focarului la Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile: zz/ll/aaaa .....  
 Tip unitate/comunitate/familie: .....  
 (MS = medico-sanitară; CR = centru rezidențial pentru copii sau vârstnici; EDU = unitate de învățământ; IND = unitate industrială/de producție; FAM = familie; COM = comunitate; INS = instituție publică, ALTA — care, menționați, de exemplu: notariat, cabinet de avocatură, firmă IT etc.)  
 Denumirea oficială a unității .....  
 Efectiv total unitate/comunitate/familie .....  
 Nr. total de cazuri: ....., din care:  
 Nr. copii 0—17 ani .....  
 Nr. adulți 18—64 ani .....  
 Nr. vârstnici ≥ 65 ani.....  
 Nr. medici .....  
 Nr. asistenți medicali .....  
 Nr. personal auxiliar sanitar .....  
 Nr. alt personal servicii esențiale (de exemplu, poliție, salubritate, pompieri etc.) .....  
 Rata nr. cazuri/1.000 persoane: .....  
 Nr. decese ....., din care:  
 Nr. medici.....  
 Nr. asistenți medicali .....  
 Nr. personal auxiliar sanitar .....  
 Nr. alt personal servicii esențiale (de exemplu, poliție, salubritate, pompieri etc.) .....  
 Măsuri (instituire carantină/ridicare carantină):  
 Data instituirii/ridicării măsurii: zz/ll/aaaa  
 Data închiderii focarului: zz/ll/aaaa  
  
 Completat de: ..... Data: .....  
 Semnătura .....

ANEXA Nr. 2

**P L A N**

**privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către Institutul Național de Sănătate Publică**

În contextul instituirii unor măsuri în domeniul sănătății publice în situația de risc epidemiologic de infectare cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Institutul Național de Sănătate Publică aplică următoarele măsuri:

1. Acordă avizul în vederea instituirii carantinei zonale în condițiile prevăzute la art. 12 alin. (1) din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic.

2. Propune șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau persoanei desemnate de acesta carantinarea

zonală a două sau mai multe județe învecinate, în condițiile prevăzute la art. 12 alin. (2) din Legea nr. 136/2020.

3. Stabilește pragul prevăzut la art. 12 alin. (3) din Legea nr. 136/2020, în baza căruia, în funcție de procentul persoanelor infectate cu virusul SARS-CoV-2, se instituie carantinarea zonală.

4. Comunică zilnic numărul cazurilor noi, numărul cazurilor retestate și numărul total de teste pentru cazurile noi și cazurile retestate, prin raportare separată, la nivel național și județean, inclusiv după criteriul domiciliului persoanei testate.

ANEXA Nr. 3

**P L A N**

**privind modalitatea de aplicare a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2 de către unitățile sanitare, de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București—Ilfov, precum și de medicii de familie**

**A. Identificarea pacienților cu COVID-19**

1. La nivelul unităților sanitare, diagnosticarea infecției cu virusul SARS-CoV-2 se realizează conform metodologiei Institutului Național de Sănătate Publică prin recoltarea exsudatului nazofaringian și/sau orofaringian pentru detecție,

prin metoda RT-PCR, a ARN SARS-CoV-2, respectând algoritmul de testare.

2. Persoanele cu simptomatologie specifică pentru COVID-19 (conform definiției de caz elaborate și actualizate de Institutul Național de Sănătate Publică), ce contactează sistemul național

unic pentru apeluri de urgență 112 sau medicul de familie vor fi transportate cu ambulanța, respectând protocolul de transport al pacientului suspect COVID-19, la o unitate sanitară desemnată prin hotărâre a Guvernului sau prin ordin al ministrului sănătății pentru tratarea pacienților infectați cu virusul SARS-CoV-2. După evaluarea clinică și paraclinică, în condițiile Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, medicul care a examinat bolnavul va decide, în funcție de statusul confirmării, de rezultatele consultului clinic și de rezultatele examenelor paraclinice, internarea bolnavului în secție de spital, în spații special desemnate sau în locații alternative atașate unităților sanitare sau izolarea la domiciliu, în conformitate cu algoritmul de parcurs al pacientului cu simptomatologie specifică COVID-19, prevăzut în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezentul plan.

3. Internarea într-un spital, pentru oricare simptomatologie și/sau procedură/intervenție medico-chirurgicală, nu poate fi condiționată de prezentarea unui buletin cu rezultatul unui test pentru SARS-CoV-2. Evaluarea clinică și paraclinică a tuturor pacienților, în contextul pandemiei cu SARS-CoV-2, se va face în condiții de precauții pentru boli cu transmitere aeriană, prin secreții respiratorii.

4. În așteptarea confirmării sau infirmării diagnosticului de COVID-19, pacienții suspecți vor fi izolați în zone-tampon ale unității sanitare unde s-a ridicat suspiciunea de COVID-19 și au fost recoltate probele biologice (spital, secție de spital) sau în spații special desemnate sau locații alternative atașate unităților sanitare, desemnate la nivel local, după caz. Pacienții vor fi izolați în cameră individuală cu grup sanitar propriu, în condiții de precauții pentru infecții cu transmitere prin secreții respiratorii sau prin aerosolizare (dacă se practică manopere generatoare de aerosoli: intubație oro-traheală, bronhoscopie, ventilație noninvasivă, gastroscopie, manevre de resuscitare), și vor primi asistență medicală necesară pentru a nu li se agrava starea clinică. Personalul medical care efectuează manevre cu risc de aerosolizare, al expunere crescută la infecție, va fi echipat corespunzător, conform recomandărilor Institutului Național de Sănătate Publică, referitoare la îngrijirea în secțiile de terapie intensivă a pacienților pozitivi SARS-CoV-2.

5. Pacienții cu suspiciune înaltă de COVID-19 (imagine radiologică sau tomografie computerizată sugestivă, simptomatologie și probe biologice sugestive, tendința la desaturare fără altă cauză, context epidemiologic), în special cei ce dezvoltă o formă severă, dar cu test negativ/neconcludent sau rezultat indisponibil, pot fi asimilați pacientului cu COVID-19 și trimiși spitalelor de faza I și a II-a, astfel cum sunt prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare, cu menținerea criteriilor de izolare până la clarificarea definitivă a diagnosticului.

6. Dacă rezultatul testului RT-PCR este negativ, iar medicul curant exclude, după consultul clinic și interpretarea examenelor paraclinice efectuate, diagnosticul de COVID-19, pacienții vor fi transferați către unități sanitare non-COVID-19 pentru a beneficia de îngrijiri medicale. Prin excepție, pacienții simptomatici cu radiografie pulmonară sau tomografie computerizată toracică sugestivă pentru infecția cu SARS-CoV-2, fără altă cauză aparentă, vor fi ținuti în izolare și considerați suspecți de COVID-19. Acestor pacienți li se va asigura asistența medicală necesară, urmând a se efectua al doilea test pentru detecția ARN SARS-CoV-2 la interval de 48 de ore de la primul test.

7. Pacienții cărora li se recoltează exsudatul nazofaringian și/sau orofaringian în condiții de spitalizare de zi, în ambulatoriu sau în alte locații (centre de dializă, cămine, domiciliu sau altele) vor respecta măsura carantinei, vor fi izolați de restul membrilor familiei/persoanelor din locație și vor respecta regulile igiene și îndrumările pentru persoanele carantinate/izolate, astfel cum sunt prevăzute în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezentul plan, sau deciziile primite de la direcțiile de sănătate publică/medicul de familie/medicul curant până la primirea rezultatelor.

#### **B. Traseul pacienților pozitivi SARS-CoV-2**

1. Toți pacienții depistați la testarea RT-PCR cu rezultat pozitiv pentru SARS-CoV-2 sunt direcționați de către direcțiile de sănătate publică, prin intermediul SAJ/SABIF, la spitalele de faza I sau a II-a, astfel cum sunt prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020, cu modificările și completările ulterioare, unde vor fi evaluați clinic, prin teste de laborator, examinare radiologică pulmonară sau examen computer tomografic. Evaluarea se poate face prin internarea pacientului, prin internare de zi, sau fără internarea pacientului (consult și examene paraclinice la camera de gardă/UPU/CPU sau prin intermediul medicilor SAJ/SABIF). Se va prioritiza transportul către unitățile sanitare menționate mai sus (în funcție de gravitatea simptomelor relatate de pacient/apartinători la telefon), de către DSP/DSPMB, dispeceratul sistemului național unic pentru apeluri de urgență 112 sau medicul de familie.

2. În funcție de rezultatul evaluării clinice și paraclinice, cazurile se vor departaja în funcție de gradul de severitate și prezența/absența factorilor de risc, ce vor orienta traseul ulterior al pacienților pozitivi SARS-CoV-2: internarea în spitale de faza I, în spitale de faza a II-a sau în spitale-suport, internarea în spații special desemnate sau în locații alternative atașate unităților sanitare sau izolarea la domiciliu:

— pacienții asimptomatici fără modificări biologice, hematologice, radiologice și fără factori de risc se pot izola într-o unitate sanitară sau într-o locație alternativă atașată unității sanitare, în spații special desemnate, ori, la aprecierea medicului ce a evaluat cazul, la domiciliul persoanei sau la locația declarată de aceasta;

— pacienții asimptomatici cu factori de risc, precum și pacienții simptomatici care au forme ușoare pot fi izolați în spitale de faza I, faza a II-a sau în spitale-suport, într-o locație alternativă atașată unității sanitare, la domiciliul persoanei sau la locația declarată de aceasta, în funcție de evaluarea și recomandarea medicului curant;

— pacienții simptomatici cu forme medii sau severe vor fi internați în spitale de faza I sau a II-a care au în structură secții de terapie intensivă sau în spitale-suport, în cazul în care spitalele de faza I sau a II-a nu au secții de terapie intensivă, perioada de internare fiind stabilită de medicul curant;

— urgențele medico-chirurgicale aflate în departamentele UPU sau internate în spitale non-COVID-19 și confirmate COVID-19 pe parcursul spitalizării vor fi transferate în spitale-suport, numai după rezolvarea urgenței medico-chirurgicale și stabilizarea clinică a pacientului, iar ulterior în spitale de faza I sau a II-a;

— urgențele medico-chirurgicale cu COVID-19 din spitale de faza I sau a II-a, fără posibilități de rezolvare în aceste spitale, vor fi transferate în spitale-suport cu servicii corespunzătoare, luând toate măsurile de izolare epidemiologică necesare și cu avertizarea în prealabil a unității sanitare unde pacientul se transferă;

— izolarea pacienților internați se va face de regulă în saloane sau rezerve separate, cât timp sunt considerați suspecți. Odată ce sunt confirmați cu infecție SARS-CoV-2, pacienții pot fi transferați în saloanele cu ceilalți pacienți confirmați, indiferent de ziua de evoluție a infecției.

### C. Criterii de internare și externare pentru pacienții cu COVID-19

1. Internarea și externarea pacienților se realizează în funcție de următoarele criterii de severitate a cazului și de prezența/absența factorilor de risc pentru COVID-19:

a) Pacienții asimptomatici fără modificări biologice, hematologice, radiologice și fără factori de risc pot fi internați, dacă medicul curant recomandă acest lucru, într-o unitate sanitară de faza I, faza a II-a sau suport sau într-o locație alternativă atașată unității sanitare. Testarea de control pentru acești pacienți se poate efectua în ziua premergătoare externării. Pacienții asimptomatici care sunt pozitivi la testul de control pot fi externați, cu condiția izolării la domiciliu sau la locația declarată până la împlinirea celor 14 zile ale perioadei de izolare care se calculează de la data recoltării primei probe pozitive RT-PCR pentru ARN SARS-CoV-2.

Pacienții asimptomatici pot fi externați, cu avizul medicului curant, după finalizarea evaluării clinice și paraclinice, în condițiile legii. Externarea acestora se face cu condiția izolării la domiciliu/la locația declarată de persoana izolată sau la o locație alternativă atașată unității sanitare până la împlinirea celor 14 zile de la data recoltării primei probe pozitive.

Pacienții care au fost diagnosticați cu forma asimptomatică de infecție cu SARS-CoV-2 nu necesită în mod obligatoriu retestare. Aceștia se vor izola la domiciliu, la locația declarată de persoana izolată sau la o locație alternativă atașată unității sanitare până la împlinirea celor 14 zile ce se calculează de la data recoltării testului pozitiv pentru SARS-CoV-2. După perioada de izolare de 14 zile de la data recoltării testului RT-PCR pozitiv pentru SARS-CoV-2, dacă nu au efectuat al doilea test, își pot relua activitățile curente sau profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, cu respectarea prevederilor legale în vigoare. Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoana izolată se face de către medicul de familie, zilnic, telefonic, prin consultație medicală la distanță, pentru o perioadă de până la 14 zile de la data recoltării primei probe pozitive. Pentru pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, după caz.

În cazul în care medicul de familie care monitorizează pacienții respectivi constată apariția unor simptome sugestive în contextul bolii COVID-19 și, implicit, agravarea stării de sănătate a acestora, va îndruma acești pacienți către unitățile spitalicești desemnate pentru tratarea pacienților cu boala COVID-19, unde se vor deplasa cu ambulanța, conform protocolului de transport al pacientului pozitiv SARS-CoV-2.

Medicul de familie va declara pacientul vindecat pe baza rezultatelor monitorizării zilnice telefonice, prin consultația medicală la distanță, ce va urmări starea de sănătate a pacientului (absența manifestărilor clinice pe parcursul perioadei de monitorizare). Starea de vindecat va fi comunicată în scris prin scrisoare medicală trimisă prin utilizarea mijloacelor de comunicare electronică la distanță direcției de sănătate publică județene/a municipiului București, ce are obligația introducerii statutului de vindecat în platforma CORONAFORMS în decurs de 24 de ore de la primirea scrisorii.

b) Pacienții asimptomatici cu factori de risc, precum și pacienții simptomatici care au forme ușoare pot fi izolați în spitale de faza I, faza a II-a sau spitale-suport, într-o locație alternativă atașată unității sanitare, la domiciliul persoanei sau la locația declarată de aceasta, în funcție de evaluarea și recomandarea medicului curant. Pacienții internați în spital/locație alternativă atașată unității sanitare pot fi externați după minimum 72 de ore de absență a simptomelor sau după 10 zile de la internare și lipsa febrei și ameliorarea simptomatologiei de cel puțin 3 zile. Testarea de control se va efectua în ziua anterioară externării.

Pacienții asimptomatici cu factori de risc, precum și pacienții simptomatici care au forme ușoare care sunt pozitivi la testul de control pot fi externați și mai devreme de 10 zile, după cel puțin 72 de ore de absență a oricărui simptom COVID-19, dacă medicul curant consideră oportun pe baza criteriilor clinice și paraclinice, cu condiția izolării la domiciliu sau la locația declarată de pacient până la împlinirea celor 14 zile ale perioadei de izolare, care se calculează de la data recoltării primului test pozitiv, fără a fi obligatorie o a doua testare de control. Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoană se face de către medicul de familie, zilnic, telefonic, prin consultație medicală la distanță. Pentru pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București.

Medicul de familie va declara pacientul vindecat pe baza rezultatelor monitorizării zilnice, prin consultația medicală la distanță, considerând drept criterii de vindecare absența manifestărilor clinice pe parcursul perioadei de monitorizare. Starea de vindecat va fi comunicată în scris prin scrisoare medicală transmisă prin utilizarea mijloacelor de comunicare electronică la distanță direcției de sănătate publică județene/a municipiului București, care are obligația introducerii statutului de vindecat în platforma CORONAFORMS în decurs de 24 de ore de la primirea scrisorii.

Acești pacienți asimptomatici/simptomatici cu forme ușoare ce au încheiat perioada de izolare de 14 zile de la data primului test pozitiv, declarați vindecați fără al doilea test de control, își pot relua activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măștii acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Pacienții asimptomatici/simptomatici cu forme ușoare, cu rezultat negativ pentru ARN SARS-CoV-2 la testul RT-PCR pot fi externați după 10 zile sau mai devreme, la aprecierea medicului curant, fără a fi necesară izolarea la domiciliu sau la locația declarată de persoana izolată și sunt declarați vindecați la externare de către medicul curant din unitatea sanitară unde au fost internați. Unitatea sanitară ce externează pacienții după efectuarea unui test RT-PCR cu rezultat negativ pentru ARN SARS-CoV-2 are obligația introducerii statutului de vindecat în platforma CORONAFORMS în decurs de 24 de ore de la obținerea rezultatului testului.

Pacienții cu afecțiune renală care necesită dializă și care sunt pozitivi la proba de control vor fi menținuți internați până la 14 zile, în vederea asigurării accesului la dializă (procedură care nu poate fi efectuată în condiții de izolare la domiciliu).

c) Pacienții simptomatici cu forme medii sau severe vor fi internați, în spitale de faza I sau a II-a care au în structură secții de terapie intensivă sau în spitale-suport, în cazul în care spitalele de faza I sau a II-a nu au secții de terapie intensivă. Internarea trebuie să dureze până când sunt îndeplinite toate criteriile următoare: cel puțin 14 zile de la data recoltării primului test pozitiv și lipsa febrei pentru cel puțin 72 de ore și ameliorarea simptomatologiei. Testarea de control RT-PCR se va efectua după îndeplinirea criteriilor mai sus menționate. Pacienții cu rezultat pozitiv pentru ARN SARS-CoV-2 la testul de control pot fi externați dacă medicul curant consideră oportun pe baza criteriilor clinice și paraclinice, cu indicații de izolare la domiciliu sau la locația declarată de persoană pentru o perioadă stabilită de medicul curant. Pacienții cu test de control negativ pentru ARN SARS-CoV-2 sunt declarați vindecați la externare de către unitatea sanitară, iar cei cărora li s-a recomandat izolarea sunt declarați vindecați de către medicul de familie, la încheierea perioadei de izolare recomandate. În situația în care acești pacienți nu au medic de familie, vindecarea va fi declarată la terminarea perioadei de izolare de către medicul curant care

a tratat cazul respectiv. Unitatea sanitară unde a fost tratat, pacientul are obligația introducerii statutului de vindecat în platforma CORONAFORMS în decurs de 24 de ore.

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu sau la locația declarată de persoană se face de către medicul de familie, zilnic, prin consultație medicală la distanță. Pentru pacienții care nu sunt înscriși pe lista unui medic de familie, monitorizarea zilnică este efectuată de către direcția de sănătate publică județeană/a municipiului București.

Pacienții care prezintă sechele post-COVID-19 după externare (dispnee, fatigabilitate, tulburări neurologice și altele) vor trebui monitorizați în continuare atât de medicul de familie, cât și în servicii de specialitate, cu controale regulate ale funcției pulmonare, cardiace, computer tomografie, test de mers, alte investigații considerate necesare de medicul curant.

După 14 zile de la data recoltării primului test pozitiv, pentru pacienții declarați vindecați de COVID-19, la reintrarea în colectivitate (loc de muncă, unitate de învățământ etc.) nu este necesar aviz epidemiologic și nici solicitarea unui test negativ pentru ARN SARS-CoV-2.

#### D. Confirmarea afecțiunii COVID-19

a) Confirmarea afecțiunii COVID-19 se face prin identificarea prin RT-PCR a ARN SARS-CoV-2 din produsele biologice recomandate (exsudat nazal, exsudat faringian, spută, lavaj bronșic), așa cum este precizat în Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus, elaborată de către Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.

Pentru pacienții simptomatici cu un test cu ARN SARS-CoV-2 nedetectabil se infirmă afecțiunea COVID-19.

Pacienții simptomatici și cu imagine radiologică/CT sugestivă, fără altă cauză aparentă, vor fi ținuti în izolare și li se va efectua al doilea test pentru detecția ARN SARS-CoV-2 la interval de circa 48 de ore de la primul test.

b) Cazurile confirmate COVID-19 la testul RT-PCR din exsudat nazal/faringian soldate cu deces la care testele RT-PCR în dinamică din spută/aspirat bronșic sunt negative (2 teste) pot fi considerate decese datorate infecției cu SARS-CoV-2 dacă clinicianul a consemnat semne și simptome înalt sugestive și decesul este corelat cu evoluția clinică determinată de COVID-19. În situația în care apare necesitatea clarificării cauzei decesului, se indică examene RT-PCR din țesut pulmonar recoltat de către medicul specialist de anatomie patologică/medicină legală fără a fi necesară necropsia.

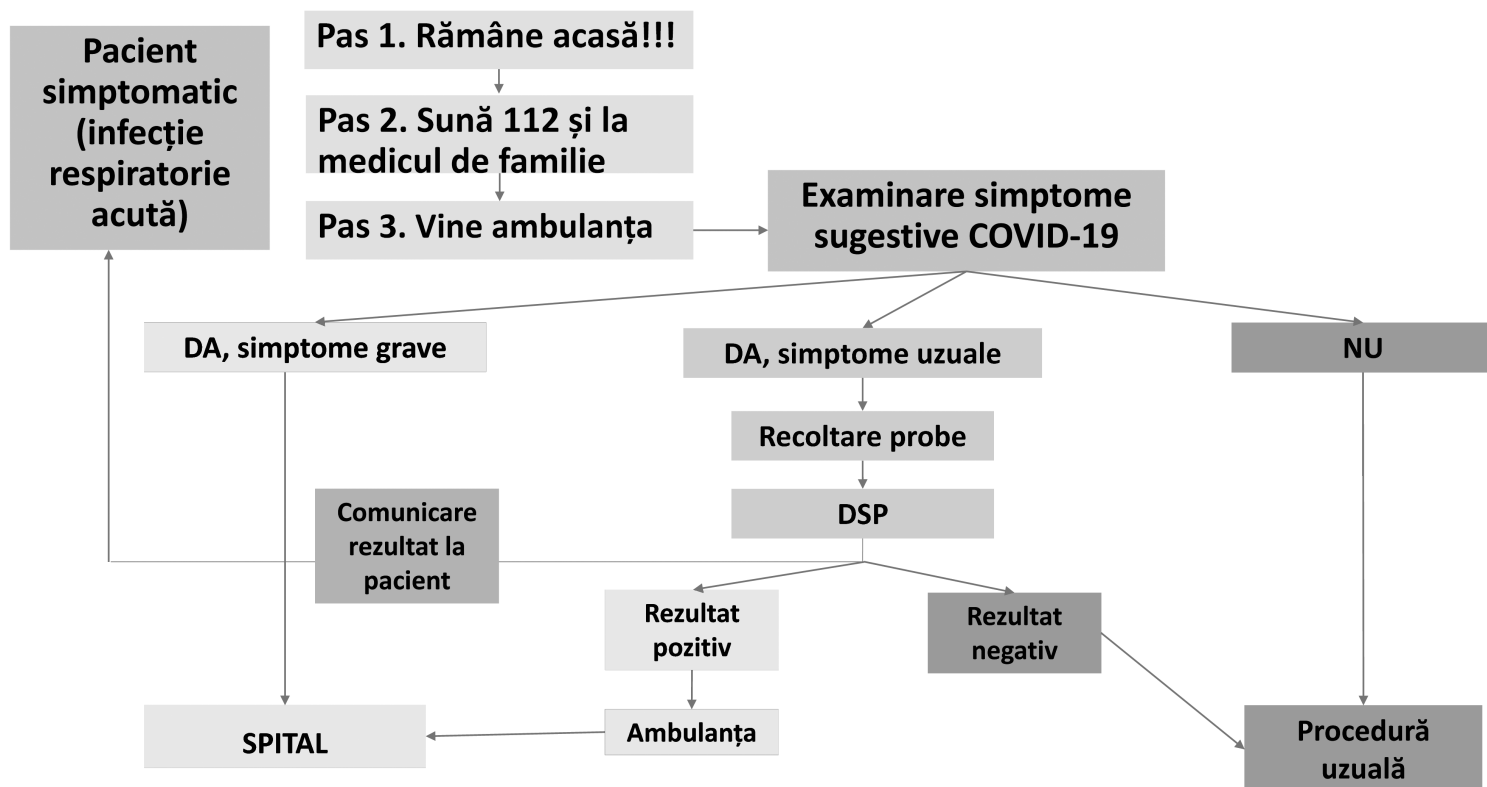
#### E. Criterii de transfer pentru pacienții cu COVID-19

1. Pacienții internați în spitalele de faza I, a II-a sau suport, atunci când devin afebrili, cu ameliorare semnificativă clinică, fără a mai aștepta ca testarea ARN SARS-CoV-2 să fie nedetectabilă în exsudatul nazofaringian, pot fi transferați în unitățile de izolare și tratament sau în locații alternative atașate unității sanitare, pot fi externați la domiciliu sau la o locație alternativă declarată, în condițiile izolării persoanei față de ceilalți membri ai familiei.

2. Pacienții internați în spitalele-suport sau în unități de izolare și tratament vor fi transferați în spitale de faza I sau faza a II-a ce au în structură secții/compartimente de terapie intensivă, dacă apar simptome de alarmă cum ar fi dispnee, durere/presiune toracică, tulburarea stării de conștiență, scăderea saturației de oxigen sub 93%.

ANEXA Nr. 1\*)  
la plan

### Algoritm de parcurs al pacientului cu simptomatologie specifică COVID-19



\*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

**Reguli igienice și îndrumări pentru persoanele carantinate/izolate**

Persoanele aflate în carantină/izolare, precum și familiile/persoanele din aceeași locuință sau gospodărie trebuie să respecte următoarele reguli igienice și îndrumări:

— Persoana carantinată/izolată se va plasa într-o cameră individuală, bine aerisită (de exemplu, aer condiționat sau aerisirea cu geamurile deschise).

— Persoana carantinată/izolată își limitează deplasările prin casă, evitând să circule prin spațiile comune (de exemplu: bucătărie, baie), spații ce vor fi bine aerisite prin deschiderea geamurilor;

— Este necesar ca membrii familiei să stea în alte camere sau, dacă acest lucru nu este posibil, să păstreze o distanță de cel puțin 1 m față de persoana izolată (de exemplu, să doarmă într-un pat separat).

— Igiena mâinilor trebuie să fie riguroasă, înainte și după prepararea mâncării, înainte de a mânca, după folosirea toaletei și ori de câte ori mâinile par murdare. Dacă mâinile nu sunt vizibil murdare, se poate folosi un dezinfectant de mâini pe bază de alcool. Pentru mâini vizibil murdare, se recomandă apă și săpun.

— Când se efectuează spălarea pe mâini cu apă și săpun, se folosesc, de preferat, prosoape de hârtie de unică folosință pentru a usca mâinile. Dacă acestea nu sunt disponibile, se

utilizează prosoape obișnuite curate și vor fi înlocuite atunci când se udă sau cât mai des posibil.

— Lenjeria și ustensile de masă dedicate se folosesc doar de către persoanele izolate; aceste articole trebuie curățate cu apă și detergenți obișnuiți după utilizare și pot fi reutilizate.

— Suprafețele care sunt frecvent atinse în camera în care este izolată persoana, cum ar fi: noptierele, cadrul patului și alte piese de mobilier pentru dormitor, se curăță și se dezinfectează zilnic.

— Suprafețele băilor și toaletelor se curăță și se dezinfectează cu un dezinfectant obișnuit pe bază de clor cel puțin o dată pe zi.

— Hainele, lenjeria de pat și prosoapele de baie și de mâini ale persoanei izolate se curăță cu detergent obișnuit, folosind mașina de spălat la 60—90°C, și vor fi uscate bine.

— Atunci când strănută sau tușesc, persoanele izolate/carantinate își acoperă gura și nasul cu șervețel de unică folosință sau strănută/tușesc în plica cotului. Șervețelul de unică folosință se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, urmat de spălarea imediată a mâinilor cu apă și săpun.

În cazul în care apare cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dificultăți la respirație, durere în gât, se va contacta sistemul național unic pentru apeluri de urgență 112.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

**ORDIN****pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2**

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală, medicină de urgență și programe de sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății cu nr. NT 7.882 din 8.09.2020,

având în vedere:

— prevederile Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările ulterioare;

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

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

**ministrul sănătății** emite următorul ordin:

**Art. I.** — Ordinul ministrului sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor

care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți



cu virusul SARS-CoV-2, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 290 din 7 aprilie 2020, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

— În anexa nr. 3 — Lista cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, pozițiile 31 și 37 vor avea următorul cuprins:

„31	PRAHOVA	Spitalul Municipal Câmpina  Spitalul Județean de Urgență Ploiești — Compartiment ATI — cazuri severe, cu circuite și linie de gardă separate  Spitalul CF Ploiești  Spitalul de Boli Pulmonare Breaza — Secție pneumologie, compartiment adulți  Spitalul de Psihiatrie Voila — pavilion COVID-19  Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna S.C. PATRIK MEDICAL CENTER — S.R.L.	Spitalul Municipal Câmpina  Spitalul de Obstetrică Ginecologie Ploiești	Toate centrele de dializă — tură suplimentară distinctă  Spitalul Clinic Județean de Urgență Ploiești — cazuri grave și critice
37	TIMIȘ	Spitalul CF 2 Timișoara  Spitalul Municipal Timișoara  Spitalul Municipal «Teodor Andrei» Lugoj Spitalul Orășenesc Făget (izolarea cazurilor asimptomatice și ușoare) Spitalul Clinic Județean de Urgență «Pius Brînzeu» Timișoara	Maternitatea Bega Timișoara	Toate centrele — tură suplimentară distinctă Spitalul Județean de Urgență Timișoara — cazuri grave și critice”

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

p. Ministrul sănătății,  
**Horațiu Moldovan,**  
secretar de stat

București, 8 septembrie 2020.  
Nr. 1.549.

MINISTERUL ECONOMIEI, ENERGIEI ȘI MEDIULUI DE AFACERI

## ORDIN

### privind aplicarea art. 50 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 74/2011 privind siguranța jucăriilor

În baza dispozițiilor art. 50 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 74/2011 privind siguranța jucăriilor, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 10 alin. (6) din Hotărârea Guvernului nr. 44/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Economiei, Energiei și Mediului de Afaceri, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul economiei, energiei și mediului de afaceri** emite următorul ordin:

**Art. I.** — (1) Rubrica referitoare la aluminiu din cadrul punctului 13 al capitolului III din anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 74/2011 privind siguranța jucăriilor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 125 din 18 februarie 2011, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

Element	mg/kg în material uscat, friabil, pudră sau pliabil al jucăriei	mg/kg în material lichid sau lipicios al jucăriei	mg/kg material răzuit al jucăriei
„Aluminiu	2 250	560	28 1 30”

(2) Prevederile alin. (1) se aplică de la data de 20 mai 2021.

**Art. II.** — (1) Apendicele C din cadrul anexei nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 74/2011 privind siguranța jucăriilor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 125 din 18 februarie 2011, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:

Substanța	Nr. CAS	Valoare-limită
„Formaldehidă	50-00-0	1,5 mg/l (limită de migrare) în materialele polimerice utilizate la fabricarea jucăriilor, 0,1 ml/m <sup>3</sup> (limita de emisii) în materialele de lemn lipit cu rășină utilizate la fabricarea jucăriilor, 30 mg/kg (conținut-limită) în materialele textile utilizate la fabricarea jucăriilor, 30 mg/kg (conținut-limită) în pielea utilizată la fabricarea jucăriilor, 30 mg/kg (conținut-limită) în hârtia utilizată la fabricarea jucăriilor, 10 mg/kg (conținut-limită) în materialele pe bază de apă utilizate la fabricarea jucăriilor”

(2) Prevederile alin. (1) se aplică de la data de 20 mai 2021.

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

★

Prezentul ordin transpune prevederile Directivei (UE) 2019/1.922 a Comisiei din 18 noiembrie 2019 de modificare, în scopul adaptării la evoluțiile tehnice și științifice, a punctului 13 din partea III a anexei II la Directiva 2009/48/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind siguranța jucăriilor, în ceea ce

privește aluminiul, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene (JOUE), seria L, nr. 298 din 19 noiembrie 2019, ale Directivei (UE) 2019/1.929 a Comisiei din 19 noiembrie 2019 de modificare a apendicelui C din anexa II la Directiva 2009/48/CE a Parlamentului European și a Consiliului în scopul adoptării unor valori-limită specifice pentru substanțele chimice utilizate în anumite jucării, în ceea ce privește formaldehida, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene (JOUE), seria L, nr. 299 din 20 noiembrie 2019.

Ministrul economiei, energiei și mediului de afaceri,

**Virgil-Daniel Popescu**

București, 19 august 2020.

Nr. 2.734.

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

## ORDIN

### pentru modificarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului interimar al educației naționale nr. 5.315/2018 privind stabilirea gradelor pentru funcțiile de conducere din Ministerul Educației și Cercetării și din unitățile/instituțiile aflate în subordinea acestuia

În conformitate cu prevederile anexei nr. 1 cap. I lit. B art. 2 din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;

luând în considerare Referatul de aprobare nr. 3.363/DGE din 20.08.2020,

în baza art. 15 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 24/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației și Cercetării,

**ministrul educației și cercetării** emite prezentul ordin.

**Art. I.** — Anexele nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului interimar al educației naționale nr. 5.315/2018 privind stabilirea gradelor pentru funcțiile de conducere din Ministerul Educației și Cercetării și din unitățile/instituțiile aflate în subordinea acestuia, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 917 din 31 octombrie 2018, se modifică și se înlocuiesc cu anexele nr. 1 și 2 care fac parte integrantă din prezentul ordin.

**Art. II.** — Direcția generală economică, Direcția generală juridică, control, relații publice și comunicare, Direcția generală învățământ universitar, Direcția generală învățământ preuniversitar și Direcția generală minorități și relația cu Parlamentul și unitățile prevăzute în anexele nr. 1 și 2 vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

**Art. III.** — Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul educației și cercetării,

**Cristina Monica Anisie**

București, 25 august 2020.

Nr. 5.271.

*ANEXA Nr. 1**(Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 5.315/2018)***Unități/Instituții de învățământ în care personalul de conducere se încadrează la gradul II**

Centrul Național de Dezvoltare a Învățământului Profesional și Tehnic
Palatul Național al Copiilor din București
Agenția de Credite și Burse de Studii
Centrul Național de Politici și Evaluare în Educație
Biblioteca Centrală Universitară „Carol I” București
Biblioteca Centrală Universitară „Mihai Eminescu” Iași
Biblioteca Centrală Universitară „Lucian Blaga” Cluj-Napoca
Biblioteca Centrală Universitară „Eugen Todoran” Timișoara
Uniunea Executivă pentru Finanțarea Învățământului Superior și a Cercetării, Dezvoltării și Inovării
Unitatea pentru Finanțarea Învățământului Preuniversitar
Agenția Națională pentru Programe Comunitare în Domeniul Educației și Formării Profesionale
Agenția Română de Asigurare a Calității în Învățământul Preuniversitar
Institutul Limbii Române
Inspectoratele școlare județene/al municipiului București
Casele Corpului Didactic
Federația Sportului Școlar și Universitar
Unitatea de Management al Proiectelor cu Finanțare Externă
Unitatea de Management al Proiectelor pentru Modernizarea Rețelei Școlare și Universitare
Centrul pentru Formarea Continuă în Limba Germană
Centrul pentru Formarea Continuă în Limba Maghiară

*ANEXA Nr. 2**(Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 5.315/2018)***Unități/Instituții de învățământ în care personalul de conducere se încadrează la gradul I**

Secretariatul Național Român al Rețelei Universităților de la Marea Neagră
Centrul de Cercetări Biologice din Jibou
Casa de Cultură a Studenților din Municipiul Suceava
Cluburile sportive studențești
Comisia Națională a României pentru UNESCO

# ACTE ALE AUTORITĂȚII NAȚIONALE DE REGLEMENTARE ÎN DOMENIUL ENERGIEI

AUTORITATEA NAȚIONALĂ DE REGLEMENTARE ÎN DOMENIUL ENERGIEI

## ORDIN

### privind modificarea și completarea Metodologiei pentru evaluarea condițiilor de finanțare a investițiilor pentru electrificarea localităților ori pentru extinderea rețelelor de distribuție a energiei electrice, aprobată prin Ordinul președintelui Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei nr. 36/2019

Având în vedere prevederile art. 51 alin. (2), (3), (31) și (5) din Legea energiei electrice și a gazelor naturale nr. 123/2012, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 5 alin. (1) lit. c) și ale art. 9 alin. (1) lit. h) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 33/2007 privind organizarea și funcționarea Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 160/2012, cu modificările și completările ulterioare,

președintele Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei emite prezentul ordin.

**Art. I.** — Metodologia pentru evaluarea condițiilor de finanțare a investițiilor pentru electrificarea localităților ori pentru extinderea rețelelor de distribuție a energiei electrice, aprobată prin Ordinul președintelui Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei nr. 36/2019, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 186 din 8 martie 2019, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. Articolul 1 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 1. — Metodologia stabilește etapele și procedura de analiză și soluționare a cererilor de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție pentru electrificarea localităților sau extinderea rețelei electrice de distribuție, formulate de autoritățile administrației publice locale sau centrale, denumite în continuare *autorități publice*, în baza planurilor de dezvoltare regională și de urbanism, sau de un utilizator/grup de utilizatori, inclusiv modalitatea de evaluare a condițiilor de finanțare a lucrărilor respective.”

**2. La articolul 2, litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„b) operatorii de distribuție concesionari, pentru:

- (i) analiza și soluționarea cererilor privind electrificarea sau extinderea rețelei electrice de distribuție, formulate de autoritățile publice, în baza planurilor de dezvoltare regională și de urbanism aprobate, sau de un utilizator/grup de utilizatori;
- (ii) evaluarea condițiilor de finanțare a investițiilor în vederea dezvoltării rețelei electrice de distribuție pentru electrificarea localităților sau pentru extinderea rețelei electrice de distribuție, în cadrul unui studiu de fezabilitate întocmit în baza cererii și a documentației aferente depuse de autoritățile publice sau de un utilizator/grup de utilizatori;
- (iii) finanțarea sau cofinanțarea lucrărilor de investiții prevăzute la lit. a) pct. (ii);
- (iv) realizarea, operarea și întreținerea rețelelor electrice respective;”

**3. La articolul 2, litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„c) utilizatorii persoane fizice și juridice care au solicitat autorității publice dezvoltarea rețelei electrice în baza planurilor de dezvoltare regională și de urbanism în vederea racordării la rețeaua electrică de interes public sau utilizatorul/grupul de utilizatori care a solicitat operatorului dezvoltarea rețelei electrice în vederea racordării, pentru:

- (i) cofinanțarea lucrărilor de investiții necesare dezvoltării rețelei electrice de distribuție, în conformitate cu

rezultatele studiului de fezabilitate prevăzut la lit. b) pct. (ii);

(ii) realizarea rețelelor electrice respective, după caz.”

**4. La articolul 3 alineatul (2), literele a) și b) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„a) *electrificarea (unei localități)* — dezvoltarea rețelei electrice de distribuție de interes public deținute de operatorul de distribuție concesionar prin realizarea de noi capacități de distribuție și efectuarea lucrărilor de întărire a rețelei electrice strict necesare, în vederea racordării la rețea a unei localități unde nu există rețea electrică, în scopul alimentării cu energie electrică a locurilor de consum, a obiectivelor de importanță strategică, care contribuie la securitatea și siguranța națională, precum și a obiectivelor sociale de interes public din localitatea respectivă;

b) *extinderea rețelei electrice de distribuție* — dezvoltarea rețelei electrice de distribuție de interes public deținute de operatorul de distribuție concesionar prin realizarea, într-o zonă în care nu există rețea, situată în intravilanul unei localități electrificate, a unor noi capacități de distribuție și efectuarea lucrărilor de întărire a rețelei electrice strict necesare, în vederea racordării unuia sau a mai multor locuri de consum, a obiectivelor de importanță strategică, care contribuie la securitatea și siguranța națională, precum și a obiectivelor sociale de interes public la rețeaua electrică de interes public din zona respectivă;”

**5. La articolul 4, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 4. — (1) Operatorul de distribuție concesionar asigură dezvoltarea și finanțarea rețelei de distribuție pentru electrificarea localităților ori pentru extinderea rețelelor de distribuție în zona acoperită de contractul de concesiune, respectiv de licența pe care acesta o deține, ca urmare a solicitării autorităților publice efectuate în baza planurilor de dezvoltare regională și de urbanism aprobate sau la solicitarea unui utilizator/grup de utilizatori în condițiile prezentei metodologii.”

**6. La articolul 4, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(1<sup>1</sup>) Dezvoltarea rețelei electrice necesare pentru racordarea utilizatorilor individuali dintr-un ansamblu de blocuri de locuințe și/sau de locuințe individuale solicitată de un dezvoltator se realizează în conformitate cu prevederile Regulamentului de racordare în vigoare.”

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

„(2) În cazul în care realizarea investițiilor prevăzute la alin. (1) nu este justificată economic pentru operatorul de distribuție concesionar, acestea se realizează prin cofinanțarea

de către autoritățile publice și/sau utilizatorul/grupul de utilizatori persoane fizice și juridice care au solicitat racordarea la rețea în acea zonă.”

**8. La articolul 5, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„a) depunerea de către autoritatea publică sau de către utilizator/grupul de utilizatori prin intermediul unui împuternicit a cererii și a documentației aferente acesteia;”

**9. La articolul 5, litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„c) transmiterea către autoritatea publică/utilizator/grupul de utilizatori a răspunsului privind rezultatele studiului de fezabilitate cuprinzând, dacă este cazul, oferta de participare la cofinanțare, cu cota rezultată din calculul de eficiență ce revine autorității publice și/sau utilizatorului/grupului de utilizatori pentru finanțarea investiției solicitate.”

**10. Denumirea secțiunii a 2-a se modifică și va avea următorul cuprins:**

„SECȚIUNEA a 2-a

**Depunerea cererii și a documentației aferente”**

**11. La articolul 6, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 6. — (1) În baza planurilor de dezvoltare regională și de urbanism aprobate, autoritatea publică sau utilizatorul/grupul de utilizatori prin intermediul unui împuternicit solicită operatorului de distribuție concesionar, printr-o cerere scrisă, dezvoltarea rețelei electrice de distribuție pentru electrificarea localității ori pentru extinderea rețelei electrice de distribuție în zona acoperită de contractul de concesiune.”

**12. La articolul 6, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (3), cu următorul cuprins:**

„(3) Un utilizator sau un grup de utilizatori prin intermediul unui împuternicit poate solicita dezvoltarea rețelei electrice în vederea racordării în conformitate cu prevederile alin. (1), dacă sunt îndeplinite următoarele condiții:

a) pentru racordarea locurilor de consum este necesară dezvoltarea rețelei electrice de distribuție;

b) autoritatea publică informează operatorul sau utilizatorul/grupul de utilizatori asupra faptului că nu poate participa la cofinanțarea dezvoltării rețelei;

c) utilizatorul/grupul de utilizatori dorește/doresc să participe la cofinanțarea dezvoltării rețelei.”

**13. La articolul 7 alineatul (1), partea introductivă și literele a) și b) se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„Art. 7. — (1) Cererea se transmite operatorului de distribuție concesionar însoțită de următoarele documente, în copie, după caz:

a) planul urbanistic general (PUG) în vigoare la data solicitării, pentru localitatea unde se propune electrificarea/extinderea rețelei electrice de distribuție, cu prezentarea echipării edilitare existente și a propunerilor de dezvoltare a acesteia, inclusiv a rețelelor electrice pentru asigurarea necesarului de consum: piese scrise și piese desenate; autoritatea publică pune copia PUG la dispoziția utilizatorului/grupului de utilizatori care solicită operatorului dezvoltarea rețelei electrice în vederea racordării;

b) planul urbanistic zonal (PUZ) în vigoare la data solicitării pentru zona de dezvoltare a unității administrativ-teritoriale unde se propune dezvoltarea rețelei electrice de distribuție, cu prezentarea echipării edilitare existente și a propunerilor de dezvoltare a acesteia, inclusiv a rețelelor electrice, pentru asigurarea necesarului de consum: piese scrise și piese desenate; autoritatea publică pune copia PUZ la dispoziția utilizatorului/grupului de utilizatori care solicită operatorului dezvoltarea rețelei electrice în vederea racordării;”

**14. La articolul 7, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) PUZ poate fi înlocuit cu un document similar, aprobat printr-o hotărâre a consiliului local, cum ar fi planul cadastral cu lotizarea terenurilor aferente noilor locuri de consum vizat de oficiul de cadastru și publicitate imobiliară — OCPI, din care trebuie să rezulte informațiile prevăzute la alin. (1), inclusiv destinația terenului din zona pentru care se solicită dezvoltarea rețelei, necesare întocmirii studiului de fezabilitate.”

**15. La articolul 7, după alineatul (2) se introduce un nou alineat, alineatul (3), cu următorul cuprins:**

„(3) În cazul în care cererea se transmite operatorului de distribuție concesionar de către un utilizator/grup de utilizatori, informațiile necesare pentru întocmirea studiului de fezabilitate prevăzute la alin. (1), pe care solicitanții nu le dețin, sunt puse la dispoziția operatorului de distribuție la solicitarea acestuia, de către autoritatea publică.”

**16. Articolul 8 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 8. — (1) Operatorul de distribuție concesionar întocmește studiul de fezabilitate în vederea determinării eficienței economice a investiției necesare pentru electrificarea localității sau pentru extinderea rețelei electrice de distribuție solicitate, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 907/2016.

(2) Operatorul de distribuție concesionar întocmește studiul de fezabilitate în termen de maximum 60 de zile de la depunerea cererii însoțite de documentația prevăzută la art. 7.”

**17. La articolul 9, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 9. — (1) Operatorul de distribuție concesionar stabilește soluția tehnică pentru dezvoltarea de rețea în conformitate cu prevederile normelor tehnice în vigoare, în baza datelor precizate în documentația anexată cererii. În situația în care autoritatea publică nu poate furniza date privind puterea necesară pentru viitoarele locuri de consum, operatorul de distribuție concesionar utilizează, pentru calculul puterii instalate și al puterii absorbite a unui loc de consum, valorile prevăzute în normele tehnice în vigoare.”

**18. La articolul 9, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) Operatorul de distribuție concesionar nu are obligația executării lucrării prevăzute prin soluția alternativă, urmând ca aceasta, dacă este acceptată, să fie finanțată de către autoritatea publică/utilizator/grupul de utilizatori și realizată cu respectarea prevederilor legale în vigoare.”

**19. La articolul 9, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) După realizarea alimentării cu energie electrică în soluția alternativă prevăzută la alin. (3), la solicitarea autorității publice/utilizatorului/grupului de utilizatori, operatorul de distribuție concesionar poate prelua în folosință rețeaua electrică de distribuție, prin contract de comodat.”

**20. La articolul 9, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(5) Dezvoltarea rețelei electrice de distribuție de interes public se poate realiza în etape, corelat cu etapele de finalizare a construcțiilor aferente viitoarelor locuri de consum. În cazul în care autoritatea publică/utilizator/grupul de utilizatori optează pentru dezvoltarea în etape, devizul general, cotele de eficiență și cotele de cofinanțare se stabilesc pentru fiecare etapă, iar contractul de cofinanțare se încheie în mod corespunzător, pe etape.”

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

„b) durata de analiză egală cu durata de viață economică a investiției, determinată prin ponderarea duratelor de viață reglementate ale mijloacelor fixe rezultate din lucrarea de investiții cu valoarea acestora, dar nu mai mică de 25 de ani.”

**22. La articolul 11, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) În situația prevăzută la alin. (1), operatorul de distribuție concesionar are obligația să asigure finanțarea valorii investiției, după cum urmează:

a)  $l_{total}$  în cazul în care lef este  $\geq 80\%$  din valoarea  $l_{total}$  a investiției;

b) lef în cazul în care lef se încadrează între  $50\%$  și  $80\%$  din valoarea  $l_{total}$  a investiției;

c)  $l_{total}/2$  în cazul în care lef este  $\leq 50\%$  din valoarea  $l_{total}$  a investiției,

în condițiile participării la cofinanțarea lucrărilor cu valoarea diferenței până la  $l_{total}$  a autorității publice și/sau a utilizatorului/grupului de utilizatori care a solicitat dezvoltarea rețelei în vederea racordării.”

**23. La articolul 12, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alineatul (1<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(1<sup>1</sup>) În cazul în care cererea de dezvoltare a rețelei în vederea racordării a fost depusă la operator de un utilizator/grup de utilizatori, diferența până la  $l_{total}$  se suportă de către acesta.”

**24. La articolul 12, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Dacă utilizatorii nu convin asupra unei modalități de stabilire a cotelor individuale, contribuția fiecărui utilizator la finanțare se stabilește de către operatorul de distribuție, proporțional cu puterea maximă simultan absorbită de către acesta.”

**25. La articolul 13, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 13. — (1) Finanțarea investiției se realizează prin încheierea unui contract de cofinanțare, inclusiv în situația prevăzută la art. 22 alin. (1), între operatorul de distribuție concesionar și autoritatea publică în nume propriu și/sau, după caz, ca reprezentant al utilizatorilor, sau între operatorul de distribuție concesionar și utilizatorul/grupul de utilizatori prin intermediul unui împuternicit, care a solicitat dezvoltarea rețelei în vederea racordării, în cadrul căruia se prevăd următoarele:

a) sumele și calendarul de plată a contribuțiilor la cofinanțare;

b) calendarul de realizare a investiției;

c) componența comisiei comune operator/autoritate publică/utilizator/grup de utilizatori prin intermediul unui împuternicit, după caz, care stabilește sumele de regularizare în corelare cu valoarea totală a lucrărilor rezultată din procesul-verbal de recepție a punerii în funcțiune a lucrărilor, precum și modalitatea și termenul-limită de plată a sumelor de regularizare, care nu poate depăși 90 de zile de la punerea în funcțiune a rețelei;

d) obligațiile părților privind plata majorărilor de întârziere pentru fiecare zi care depășește termenul prevăzut la lit. c), care nu pot depăși nivelul dobânzii de întârziere datorate pentru neplata la termen a obligațiilor bugetare;

e) dreptul de proprietate asupra capacităților energetice rezultate din lucrare, aferente cotei de cofinanțare.”

**26. La articolul 13 alineatul (2), litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„a) să folosească rețeaua electrică de distribuție publică realizată, după punerea în funcțiune a acesteia, prin efectul legii;”

**27. La articolul 13 alineatul (2), litera b) se abrogă.**

**28. La articolul 13 alineatul (2), litera f) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„f) în situația în care finanțarea lucrărilor se face de către autoritatea publică și/sau utilizator/grup de utilizatori, să solicite documente tehnico-economice care să facă dovada calității materialelor și a lucrărilor efectuate, precum și a valorii investiției;”

**29. La articolul 14, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) În situația în care, în urma recalculării prevăzute la alin. (1), valoarea eficientă a lucrării este de cel puțin  $80\%$  din valoarea totală a investiției prevăzută în procesul-verbal de recepție a punerii în funcțiune a lucrărilor, operatorul de distribuție concesionar este obligat să returneze participanților la cofinanțare contribuția acestora.”

**30. Articolul 15 se abrogă.**

**31. Denumirea secțiunii a 4-a se modifică și va avea următorul cuprins:**

„SECȚIUNEA a 4-a

**Răspunsul către solicitant privind rezultatele studiului de fezabilitate”**

**32. Articolul 16 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 16. — (1) Operatorul de distribuție concesionar transmite autorității publice/utilizatorului/grupului de utilizatori care a solicitat electrificarea localității sau extinderea rețelei electrice de distribuție, în termen de maximum 90 de zile de la depunerea cererii însoțite de documentația prevăzută la art. 7, o notificare conținând:

a) rezultatele studiului de fezabilitate, respectiv descrierea soluției tehnice, valoarea obținută pentru  $l_{total}$  și, dacă este cazul, valoarea lef, precum și cotele de cofinanțare stabilite conform art. 11 alin. (2);

b) valoarea lucrărilor corespunzătoare lef,  $l_{total}$  – lef și, respectiv,  $l_{total}/2$ , după caz, precum și valoarea contribuției care revine autorității publice și/sau fiecărui utilizator, stabilite conform prevederilor art. 11 și 12;

c) calendarul orientativ pentru realizarea lucrării;

d) solicitarea de a participa, în conformitate cu prevederile Legii, la cofinanțarea lucrărilor respective în situația prevăzută la art. 11, precum și informații referitoare la etapele ulterioare;

e) mențiunea suportării de către solicitantul dezvoltării rețelei electrice de distribuție a cheltuielilor efectuate pentru realizarea studiului de fezabilitate, în cazul refuzului de a participa la cofinanțarea lucrării;

f) oferta pentru execuția lucrării conform studiului de fezabilitate, la valoarea de piață a lucrărilor similare realizate în anul anterior;

g) informarea cu privire la dreptul solicitantului, în calitate de titular de investiție, conform prevederilor art. 22 alin. (1), de a opta pentru executarea lucrării cu un anumit operator economic atestat, cu respectarea prevederilor legale în vigoare, dacă oferta acestuia este mai avantajoasă economic decât a operatorului.

(2) Notificarea prevăzută la alin. (1) va fi însoțită de propunerea de contract de cofinanțare.”

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

„Art. 17. — (1) După primirea notificării prevăzute la art. 16, autoritatea publică/utilizatorul/grupul de utilizatori analizează oferta de participare la cofinanțare și, în situația acceptării acesteia, transmite operatorului de distribuție concesionar o scrisoare de confirmare în acest sens, în termen de maximum 60 de zile de la data primirii notificării.

(2) Scrisoarea de confirmare prevăzută la alin. (1) constituie un angajament ferm de a asigura cofinanțarea lucrării prin încheierea contractului de cofinanțare, inclusiv în situația prevăzută la art. 22 alin. (1).

(3) Pentru localitățile neelectrificate izolate, autoritatea publică/utilizatorul/grupul de utilizatori poate lua în calcul realizarea unor sisteme electroenergetice izolate, prin adoptarea variantei alternative de alimentare cu energie electrică, stabilită prin studii de fezabilitate în conformitate cu prevederile art. 9 alin. (2).

(4) Neprimirea de către operatorul de distribuție concesionar a confirmării în termenul prevăzut la alin. (1) echivalează cu neacceptarea ofertei de participare la cofinanțare.

(5) Neacceptarea ofertei de participare la cofinanțare de către autoritatea publică, respectiv de către utilizatorul/grupul de utilizatori care a solicitat operatorului dezvoltarea rețelei electrice în vederea racordării are drept consecință clasarea de către operatorul de distribuție concesionar a cererii inițiale și recuperarea de la solicitantul dezvoltării rețelei a cheltuielilor efectuate pentru realizarea studiului de fezabilitate.

(6) Operatorul de distribuție concesionar transmite studiul de fezabilitate în termen de 10 zile lucrătoare de la achitarea costului integral al acestuia.”

**34. La articolul 18 alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(b) valoarea finanțată a investiției, în corelare cu prevederile art. 11 alin. (2), dacă a fost primită scrisoarea de confirmare pentru participarea la cofinanțare.”

**35. La articolul 18, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) Operatorul de distribuție concesionar are obligația să comunice în scris autorității publice/utilizatorului/grupului de utilizatori, care a solicitat dezvoltarea rețelei, informații cu privire la includerea lucrărilor solicitate în programul de investiții anual, precizând calendarul de realizare a lucrărilor.”

**36. La articolul 20, alineatul (1) se abrogă.**

**37. La articolul 20, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(2) Pentru realizarea lucrărilor de electrificare a localității/extindere de rețea, în situația cofinanțării, operatorul de distribuție concesionar împreună cu autoritatea publică în nume propriu și/sau ca reprezentant al utilizatorilor, după caz, sau împreună cu utilizatorul/grupul de utilizatori prin intermediul unui împuternicit încheie un contract de execuție de lucrări cu un operator economic atestat, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.”

**38. La articolul 22, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 22. — (1) În cazul în care, ca urmare a comunicării prevăzute la art. 16, autoritatea publică/utilizatorul/grupul de utilizatori care a solicitat racordarea la rețea în zona pentru care s-a solicitat dezvoltarea rețelei electrice de distribuție decid să finanțeze integral investiția cu valoarea  $I_{total}$ , lucrarea se realizează de către aceștia în calitate de titulari de investiție, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.”

**39. La articolul 22, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(3) În situația prevăzută la alin. (1), după finalizarea lucrărilor și semnarea proceselor-verbale de recepție la terminarea lucrărilor și de recepție a punerii în funcțiune, operatorul de distribuție concesionar este obligat să returneze autorității publice și/sau utilizatorului/grupului de utilizatori cota sa de cofinanțare stabilită în conformitate cu prevederile art. 11 alin. (2) și să preia în proprietate elementele de rețea aferente cotei restituite.”

**40. La articolul 22, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(4) În situația prevăzută la alin. (1), contractul de cofinanțare încheiat între operatorul de distribuție concesionar și autoritatea publică/utilizatorul/grupul de utilizatori prevede, suplimentar față de clauzele de la art. 13 alin. (2) și (3), clauze referitoare la:

a) termenul de returnare a cotei prevăzute la alin. (3), care nu poate depăși data de 31 ianuarie a anului calendaristic următor celui în care a avut loc punerea în funcțiune a rețelei;

b) majorările de întârziere pentru fiecare zi care depășește termenul prevăzut la lit. a), care nu pot depăși nivelul dobânzii de întârziere datorate pentru neplata la termen a obligațiilor bugetare.”

**41. Articolul 24 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 24. — Operatorii de distribuție concesionari își vor organiza activitatea privind analiza și soluționarea cererilor de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție pentru electrificarea localităților sau pentru extinderea rețelei electrice de distribuție, în conformitate cu prevederile prezentei metodologii.”

**42. La articolul 26, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 26. — (1) Cota din contravaloarea cheltuielilor cu finanțarea lucrărilor de realizare a rețelei electrice de interes public necesare pentru racordarea utilizatorilor individuali dintr-un ansamblu rezidențial, care se restituie dezvoltatorului de către operatorul de distribuție concesionar în condițiile prevăzute în Regulamentul de racordare, este valoarea  $I_{ef}$  a investiției, stabilită în conformitate cu modelul de calcul din prezenta metodologie, pe baza minimului dintre valoarea lucrărilor conform ofertei operatorului de distribuție concesionar și valoarea lucrărilor realizate rezultate din procesul-verbal de recepție a punerii în funcțiune a lucrărilor.”

**43. La articolul 26, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(5) Prevederile prezentului articol se aplică și în cazul contractelor pentru realizarea rețelei electrice de interes public necesare pentru racordarea utilizatorilor individuali, încheiate înainte de intrarea în vigoare a prezentei metodologii, dacă acestea nu conțin valoarea cotei de eficiență ce se restituie dezvoltatorului și aceasta nu a fost restituită.”

**44. Articolul 27 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Art. 27. — (1) Prevederile prezentei metodologii se aplică la soluționarea cererilor de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție depuse la operatorul de distribuție concesionar după data intrării în vigoare a acesteia.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), cererile de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție depuse la operatorul de distribuție concesionar înainte de data intrării în vigoare a prezentei metodologii, pentru care la data intrării în vigoare a acesteia nu a fost încheiat contractul de cofinanțare și nu au fost puse în funcțiune instalațiile care fac obiectul cererii de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție, se soluționează în conformitate cu prevederile prezentei metodologii.

(3) Finanțarea lucrărilor de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție pentru care a fost încheiat contractul de cofinanțare se realizează în conformitate cu prevederile contractului încheiat.

(4) Capacitățile energetice care au rezultat în urma lucrărilor de dezvoltare a rețelei electrice de distribuție, finanțate din fonduri ale autorităților publice fără încheierea unui contract de cofinanțare cu operatorul de distribuție concesionar și care la data intrării în vigoare a prezentei metodologii erau puse în funcțiune, se pot prelua de operatorul de distribuție în conformitate cu prevederile legale în vigoare, la valoarea  $I_{ef}$  stabilită în conformitate cu modelul de calcul din prezenta metodologie, pe baza valorii nete contabile a acestora la data preluării.”

**Art. II.** — Operatorii economici din sectorul energiei electrice duc la îndeplinire prevederile prezentului ordin, iar entitățile organizatorice din cadrul Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei urmăresc respectarea acestora.

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

Președintele Autorității Naționale de Reglementare în Domeniul Energiei,

**Dumitru Chiriță**

București, 2 septembrie 2020.

Nr. 159.

# ABONAMENTE LA PUBLICAȚIILE OFICIALE PE SUPORT FIZIC

## — Prețuri pentru anul 2020 —

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

NOTĂ:

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

# ABONAMENTE LA PRODUSELE ÎN FORMAT ELECTRONIC

## — Prețuri pentru anul 2020 —

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

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

Colecția Monitorul Oficial în format electronic, oricare dintre părțile acestuia	70 lei/an
--	-----------

Prețurile sunt exprimate în lei și conțin TVA.

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

**EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR**



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

