



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul 188 (XXXII) — Nr. 316

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 15 aprilie 2020

### SUMAR

<u>Nr.</u>		<u>Pagina</u>
ACTE ALE BIROULUI PERMANENT AL SENATULUI		
12.	— Hotărâre privind îndeplinirea atribuțiilor de președinte al Senatului de către unul dintre vicepreședinți .....	2
HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI		
292.	— Hotărâre pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Dotarea Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din cadrul Institutului Clinic Fundeni” .....	3–6
298.	— Hotărâre privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2020 al Regiei Autonome „Rasirom”, aflată sub autoritatea Serviciului Român de Informații ....	7–9
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE		
623.	— Ordin al ministrului sănătății pentru modificarea și completarea 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 .....	10–16

# ACTE ALE BIROULUI PERMANENT AL SENATULUI

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

## HOTĂRÂRE

### privind îndeplinirea atribuțiilor de președinte al Senatului de către unul dintre vicepreședinți

În temeiul prevederilor art. 28 și art. 31 alin. (2) din Regulamentul Senatului, aprobat prin Hotărârea Senatului nr. 28/2005, republicat, cu modificările și completările ulterioare,

având în vedere Hotărârea Senatului nr. 2/2020 privind vacantarea funcției de președinte al Senatului,

ca urmare a renunțării domnului senator Titus Corlățean la îndeplinirea atribuțiilor de președinte al Senatului,

#### **Biroul permanent al Senatului** hotărăște:

Articol unic. — (1) În perioada vacanței funcției de președinte al Senatului, domnul senator Robert Marius Cazanciuc, vicepreședinte al Senatului, îndeplinește atribuțiile de președinte al Senatului.

(2) La data adoptării prezentei hotărâri, Hotărârea Biroului permanent al Senatului nr. 2/2020 privind îndeplinirea atribuțiilor de președinte al Senatului de către unul dintre vicepreședinți își încetează aplicabilitatea.

*Această hotărâre a fost adoptată de Biroul permanent al Senatului în ședința din 9 aprilie 2020.*

p. PREȘEDINTELE SENATULUI,  
**TITUS CORLĂȚEAN**

București, 9 aprilie 2020.

Nr. 12.

---

# HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

## GUVERNUL ROMÂNIEI

### HOTĂRĂRE

**pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Dotarea Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din cadrul Institutului Clinic Fundeni”**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — Se aprobă Nota de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Dotarea Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din cadrul Institutului Clinic Fundeni”, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — Finanțarea proiectului de investiții prevăzut la art. 1 se va realiza de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

PRIM-MINISTRU  
**LUDOVIC ORBAN**

Contrasemnează:  
Viceprim-ministru,  
**Raluca Turcan**  
Ministrul sănătății,  
**Nelu Tătaru**  
Ministrul finanțelor publice,  
**Vasile-Florin Cițu**

București, 9 aprilie 2020.  
Nr. 292.

ANEXĂ

### NOTĂ DE FUNDAMENTARE

**privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Dotarea Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din cadrul Institutului Clinic Fundeni”**

Institutul Clinic Fundeni a fost fondat în anul 1959 și este o unitate sanitară publică cu paturi, cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății, conform Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu completările și modificările ulterioare.

Activitățile desfășurate sunt următoarele: furnizarea de servicii medicale, cercetarea științifică medicală, învățământul medical universitar și postuniversitar, coordonarea de programe naționale de sănătate, transplant de organe, terapii celulare, valorificarea rezultatelor cercetării și activităților medicale științifice și de învățământ.

Institutul Clinic Fundeni are o mare adresabilitate, atât din perspectiva numărului mare de pacienți tratați, cât și a patologiei căreia i se adresează, 70% dintre pacienții internați fiind pacienți din afara capitalei, iar dintre aceștia, aproximativ 30% provin din mediul rural.

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1.396/2010 privind reorganizarea unor unități sanitare publice cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății, precum și pentru modificarea și abrogarea unor acte normative în domeniul sănătății, în institut funcționează, fără personalitate juridică, pe lângă alte structuri, următoarele centre de importanță vitală:

- Centrul pentru transplant medular;
- Centrul pentru boli digestive și transplant hepatic;
- Centrul pentru uronefrologie și transplant renal;
- Centrul dedicat pacienților cu boli inflamatorii intestinale.

Institutul Clinic Fundeni (ICF) cuprinde secții clinice care acoperă arii largi de patologie, unele fiind supraspecializate pe domenii de nișă, cum este transplantul de organe (hepatic,

renal, medular), pe oncohematologie, oncopediatrie, hepatopatii cronice și ciroze, pe boli inflamatorii digestive, pe neurovascular, neurodemielinizant și neurodegenerativ.

Astfel, în Institutul Clinic Fundeni există:

- 4 secții de chirurgie I, II, III, IV, dintre care secția II este focalizată pe transplantul hepatic și secția IV pe chirurgia oncologică;
- 4 secții de urologie și 1 secție de transplant renal;
- 2 secții de medicină internă și una de nefrologie;
- 2 secții de neurologie și una de recuperare neurologică;
- 3 secții de pediatrie, dintre care una focalizată pe nefrologie și 2 pe hematocologie;
- 4 secții de hematologie, dintre care una este dedicată transplantului medular;
- 3 secții de gastroenterologie;
- 3 secții de terapie intensivă și o unitate de transfuzie sanguină;
- Laboratorul Clinic de Radiologie Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională;
- 2 laboratoare de analize medicale;
- 1 laborator de medicină nucleară;
- 1 serviciu de anatomie patologică.

Diagnosticul fiecărui pacient în parte, în funcție de complexitatea și antecedentele clinice, se bazează pe investigațiile radioimagistice asigurate de Laboratorul Clinic de Radiologie Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională, în corelație cu analizele de laborator efectuate în cele două laboratoare de analize medicale.

În Spitalul Clinic Fundeni, actualmente ICF, Serviciul de radiologie a luat ființă în 1959, mai întâi ca un serviciu central, iar din 1962 a devenit clinică pentru învățământul postuniversitar, sub coordonarea domnului prof. dr. Corneliu Butnaru, care a condus-o până la pensionare în 1994. În continuare, șeful clinicii a fost până în anul 2007 domnul prof. dr. Șerban Al. Georgescu, iar din 2007 coordonarea activității clinice, didactice și de cercetare a fost și este realizată de doamna prof. dr. Ioana G. Lupescu.

Activitatea Clinicii de radiologie a cuprins și cuprinde aproape toate sferile de diagnostic, fiind focalizată îndeosebi pe imagistica abdominală: hepatobiliopancreatică, renourinară, imagistica în transplantul de organe și țesuturi (renal, hepatic, medular), imagistica în patologia tubului digestiv, în oncologie (în particular carcinomul hepatocelular în context de ciroză hepatică, tumorile aparatului renourinar, cancerul de prostată, oncopediatrie, oncohematologie): alte direcții de interes au fost și sunt reprezentate de imagistica în patologia vasculodegenerativă a sistemului nervos central, în particular AVC, imagistica în miastenia gravis și în bolile demielinizante, imagistica senologică, cardiovasculară, precum și dezvoltarea tehnicilor de radiologie intervențională minim invazive în imagistica abdominală. Disciplina de Radiologie, imagistică medicală și radiologie intervențională Fundeni este una dintre cele mai performante discipline de învățământ universitar și postuniversitar din România, această clinică fiind centrul școlii românești de tomografie computerizată, de imagistică prin rezonanță magnetică și de proceduri de radiologie

intervențională aferente transplantului de organe și patologiei tumorale hepatobiliare.

Actualmente, prin echipe multidisciplinare (MD), în care medicul radiolog ocupă un rol central, focalizate pe transplantul de organe, patologia tumorală hepatobiliopancreatică, patologia tumorală a tubului digestiv, urooncologia, oncohematologia, bolile inflamatorii digestive, patologia neurologică acută și degenerativă, patologia oncologică pediatrică, patologia cardiovasculară prin asigurarea tuturor examinărilor solicitate (mai ales în regim de urgență) de către colegii cardiologi, ATI-ști și chirurghi cardiovasculari din Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C. C. Iliescu”, s-a reușit printr-un efort colectiv și tenacitate, pentru cea mai mare parte a cazurilor internate în ICF, aplicarea conceptului de medicină particularizată, specifică fiecărui caz în parte.

Analizând situația tehnică existentă în acest moment în cadrul Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională, este de precizat faptul că există zone cu deficit major concretizate prin disfuncționalități și defecțiuni aleatorii ale aparatului existente (datorită vechimii și uzurii morale) care creează dificultăți în realizarea examinărilor curente radioimagistice în condiții de performanță, precum și în asigurarea preluării rapide a solicitărilor de examinare radioimagistice.

Standardele și recomandările Societății Europene de Radiologie (ESR) subliniază necesitatea upgradării echipamentelor radioimagistice după 5 și 7 ani, pentru a beneficia de noutățile tehnologice și de soft, și a înlocuirii acestora după 10 ani.

În acest context vă supunem atenției lista cu aparatele de radioimagică existente în serviciul de radiologie din ICF:

CLĂDIREA A		
Nr.	Tip de instalație	An fabricație/An instalare
1.	CT SIEMENS SOMATOM EMOTION 16 (16 coroane de detectori)	Instalare 02.2008
2.	CT GE OPTIMA 660 (64 de coroane de detectori)	2011
3.	IRM 1,5 TOSHIBA TITAN VANTAGE	Instalare în 09.2014 (disfuncționalități multiple și artefacte neexplicate/unele necorectate din primul an de funcționare), timpi lungi de achiziții
4.	IRM 1.5 T SIEMENS AERA	Instalare 12.2015 — achiziționat prin proiect ASM
5.	ANGIOGRAF INNOVAGE 3100 IQ	2012
6.	Instalație radiologică TELEDIAGNOST	2000 — DEFECT — va fi propus la casare
7.	Instalație radiologică FUJIFILM FDR Smart — POST GRAFIE	Instalare 12.2018
CLĂDIREA B		
8.	Instalație radiologică TELEDIAGNOST (grafie scopie)	2000 (defecțiuni și artefacte aleatorii)
9.	Mamograf Digital cu stereotaxie HOLOGIC SELENIA Dimensions	2013
10.	Instalație radiologică FUJIFILM FDR Smart — POST GRAFIE	Instalare 12.2018
11.	PACS	2016, achiziționat prin proiect ASM
Instalații defecte — aflate în patrimoniu		
1.	Instalație radiologică MULTIX SWING	2008
2.	Instalație radiologică MUTIXCOMPACT	2001

Aceste aparate radioimagistice din cadrul Laboratorului clinic radioimagic al ICF sunt total insuficiente pentru a asigura și a absorbi în condiții optime fluxul de pacienți și pentru a avea siguranța unor detalii diagnostice în contextul patologiei extrem de complexe (evaluare donator/primitor de transplant, urmărire în timp a pacienților transplantați, pacienți oncologici, a pacienților cu miastenie, a pacienților cu patologie vasculară, demielinizantă, pacienți hematologici, pacienți cu boli inflamatorii digestive, cu SLA etc.) explorată radioimagic.

Pentru a întări această afirmație prezentăm numărul total de investigații radioimagistice (de pacienți explorați) realizate în anul 2019 pe tipuri de explorări radioimagistice:

1. Computer-tomografie — 16.198 pacienți, dintre care aproximativ 2.500 au fost examinări CT craniocerebrale în urgență;
2. Imagistică prin rezonanță magnetică — 3.216 pacienți, cu mențiunea că în perioada mai—decembrie 2019, instalația IRM SIEMENS AERA a fost defectă (în această perioadă aparține ASM-ului, fiind în contract de comodat cu ICF);
3. Angiografie — proceduri intervenționale — 1.110 pacienți;
4. Radiologie standard — clădirea A și B — 21.899 pacienți;
5. Radiologie pediatrică — 174 pacienți;
6. Mamografie — 953 pacienți;
7. Ecografie sân — 1.174 pacienți;
8. Ecografie pediatrică — 1.867 pacienți; ecograful se află în gestiunea clinicii de pediatrie;
9. Ecografie adult — clădirea A și B — 4.941 pacienți; ecografele însă se află în gestiunile clinicii de chirurgie și, respectiv, a celei de hematologie.

Subliniem din nou că toate examinările în regim de urgență, precum și cazurile care necesită explorări de imagistică secțională CT și IRM din Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. C.C. Iliescu” se realizează în Laboratorul Clinic de Radiologie și Imagistică Medicală din ICF, în 2019 numărul total fiind de 750.

Pe baza examinărilor CT cerebrale efectuate în regim de urgență și în cazuri selecționate de RM, 68 de pacienți cu debut de AVC acut au beneficiat cu suportul colegilor neurologi de tromboliză intravenoasă, cu o evoluție favorabilă.

Având în vedere evoluția tehnologică din radioimagică cu includerea unor softuri de Inteligență artificială pentru un suport în diagnostic, sunt imperios necesare înlocuirea aparatului radioimagic învechite și neperformante, precum și lărgirea numerică a bazei tehnice, proces fără de care vom fi limitați în a oferi pacienților detalii suplimentare legate de diferitele tipuri de patologii, de a limita doza de iradiere, precum și de a eficientiza la maximum preluarea solicitărilor de explorări radioimagistice din ce în ce mai numeroase și mai complexe. Subliniem că ne bazăm pe un colectiv extrem de bine pregătit care cuprinde 25 de medici specialiști și primari radiologi, din care aproximativ jumătate sunt cadre didactice în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București și 29 de asistenți medicali de radiologie.

Activitatea din cadrul serviciului de radiologie se derulează în ture de câte 6 ore în intervalul 8 între 8,00—14,00, respectiv 14,00—20,00 (în toate compartimentele) + gardă, acoperindu-se efectiv cele 24 de ore dintr-o zi, 7 zile/săptămână (în gardă existând 2 linii — medicul titular specialist/primar — linia 1 de gardă și, respectiv, medic rezident an III, IV — linia a 2-a de gardă).

Justificarea necesității și oportunității

Imagistica de mâine se construiește astăzi: prevenție, diagnostic precoce, inovație

Necesitatea: Imagistica secțională, care are ca exponenți de vârf Computer tomografia (CT) și Imagistica prin rezonanță magnetică (IRM), reprezintă una dintre cele mai eferescente și dinamice arii medicale, care permite un diagnostic rapid, robust și performant absolut necesar în managementul multidisciplinar (MD) și personalizat al fiecărui pacient în parte.

Pentru a răspunde optim fluxului din ce în ce mai mare de cazuri explorate radioimagic în Institutul Clinic Fundeni, extrem de complexe, cu patologii intricate, în multe cazuri cu simptomatologie acută tip stroke/pseudostroke, suprapusă unei patologii oncologice sau cronice preexistente, sunt imperios necesare lărgirea și diversificarea platoului tehnic din cadrul

departamentului de radiologie, care să permită acte medicale complete și fără fisuri, de la un diagnostic rapid conform maximei „TIME IS BRAIN” la un tratament optimizat, care să scurteze durata de spitalizare și să permită pacientului o recuperare totală. În acest context, pentru evitarea stopării activității prin defecțiuni tehnice care apar datorită gradului ridicat de uzură al aparatului radioimagic existente, este necesară dotarea cu 2 computere tomografe multislice din gama de vârf (de 128 și, respectiv, 256 de coroane de detectori) care să asigure 24/24 de ore accesul urgențelor și care printr-un diagnostic rapid să contribuie la îmbunătățirea și eficientizarea îngrijirii pacientului. Pentru cazurile subtile sau discordante între aspectul clinic și aspectele CT, cazuri care și ele devin din ce în ce mai frecvente în practica curentă, este necesar 1 aparat de rezonanță magnetică cu intensitatea câmpului de 3 T, cu softuri dedicate pentru explorările neurologice, vasculare, whole body, abdominopelvine, oncologice, pediatrice. Pentru urgențele neurologice, în scopul reducerii timpilor de așteptare, de la sosirea în Institutul Clinic Fundeni și până la diagnosticul CT/RM, este necesară optimizarea căilor de acces către CT, RM și sălile de radiologie intervențională cu circuite predefinite în funcție de tipul de urgență și gravitatea fiecărei urgențe în parte, precum și dotarea cu un angiograf biplan pentru procedurile radiologice minim invazive destinate pacienților cu patologie în principal neurovasculară.

Realizarea unei conexiuni prin intermediul unui sistem de arhivare PACS performant între platformele de diagnostic radiologic standard, ecografic, CT, IRM și cele de radiologie intervențională va permite analiza completă a dosarului imagistic al pacientului în dinamica extrem de utilă pentru aprecierea evoluției bolii și a managementului corect.

Este esențială partea de formare și supraspecializare a tinerilor medici specialiști radiologi, precum și a rezidenților radiologi în diagnosticul de urgență pe segmente de patologie, prin tehnici de simulare (neuroimagică) în particular stroke, urgențe abdominopelvine, oncologice, cardiovasculare, traumatice, toxic-metabolic etc.), precum și supraspecializarea în proceduri de radiologie intervențională (vasculare și nonvasculare) dedicate etajului craniocerebral, abdominopelvin, toracic etc. care va contribui la ameliorarea prognosticului pacientului și la scăderea procentului de complicații și, implicit, la diminuarea duratei de spitalizare și a riscului de handicap major.

Totodată, se vor dezvolta și lărgi echipele de radiologie diagnostică și cele focalizate pe proceduri intervenționale, în scopul de a opera aceste echipamente 24 din 24 de ore. În momentul de față, echipa de intervenție în sfera abdominală cuprinde 5 medici.

Este importantă integrarea medicului radiolog diagnostician și a celui de radiologie intervențională în echipe pluridisciplinare, având ca suport și telemedicina în cazurile complexe, pentru stabilirea în bordul MD a tipului de tratament specific fiecărui caz în parte: tromboliză sau trombectomie.

Nu trebuie omise însă nici evaluările de rutină ecografice care reprezintă modalitatea de primă intenție pentru studiile vasculare (exceptând poligonul Willis) și structurile parenchimatose, în Institutul Clinic Fundeni fiind necesare pentru radiologie 2 ecografe performante: unul pentru segmentul pediatric și altul pentru adulți, în asociere cu 2 aparate de radiologie convențională cu post de grafie și scopie, dintre care unul pentru pacienții pediatrici și altul pentru adulți (aparatura existentă datând din anii 2000—2001).

În acest sistem integrat de radiologie și imagistică sunt incluse și 2 ecografe care vor aparține Clinicii de Neurologie din ICF pentru pacienții cu suspiciune clinică de stroke, dintre care unul fix și altul portabil, cu rol în evaluarea vaselor laterocervicale în suspiciunea de ocluzie/stenoză strânsă arterială și de Doppler transcranian.

În concluzie, prin acest proiect ne dorim să poziționăm Imagistica diagnostică și terapeutică în centrul medicinei personalizate în Institutul Clinic Fundeni și să asigurăm:

— o radiologie de urgență de calitate 24/24 ore cu dezvoltarea unei medicine preventive, predictive și personalizate pentru patologii cronice;

— să punem la punct dezvoltarea/diversificarea și validarea terapierilor din radiologia intervențională minim invazive;

— să contribuim la dezvoltarea și integrarea inteligenței artificiale în diagnostic și urmărirea pacientului.

Se conturează acțiuni esențiale legate de dezvoltarea și upgradarea imagisticii medicale în stroke (AVC acut) în ICF:

1. Creșterea facilităților și a posibilităților de acces rapid în Laboratorul Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională din Institutul Clinic Fundeni — lider în imagistica diagnostică și în cea de tratament intervențional minim invaziv, prin lărgirea bazei tehnice;

2. Dezvoltarea și diversificarea tehnicilor de radiologie intervențională avansate (RIA), în particular a celor utilizate în stroke;

3. Dezvoltarea rețelei securizate de telemedicină, care să permită apropierea, alinierea și asimilarea progreselor realizate în centrele de referință în stroke din Uniunea Europeană, inclusiv a celor de inteligență artificială, ca instrument ajutător pentru diagnostic și formare.

Oportunitatea: achiziționarea unei aparaturi performante, coroborată cu asigurarea condițiilor necesare desfășurării activității medicale, este primordială pentru creșterea calității actului medical conform cerințelor impuse de managementul calității în domeniul sanitar.

Obiective din strategia locală/regională/națională de dezvoltare la a cărei realizare contribuie: Obiectivul urmărit a fi atins prin prezenta procedură îl constituie O.S. 7.4. „Îmbunătățirea infrastructurii serviciilor de sănătate publică”, obiectiv strategic la nivel național în sănătate stabilit prin Hotărârea Guvernului nr. 1.028/2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014—2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014—2020 pentru implementarea Strategiei naționale.

Fondurile solicitate pentru dotarea Laboratorului: 60.631 mii lei.

Fondurile alocate cu destinații similare: nu este cazul.

Fondurile necesare dotării Laboratorului Clinic de Radiologie, Imagistică Medicală și Radiologie Intervențională au fost estimate ca urmare a Anunțurilor de consultare a pieței din SEAP nr. MC1006035 din data de 10.05.2019 și nr. MC1006297 din data de 29.05.2019, precum și analizării prețurilor de piață pentru echipamentele de înaltă performanță, cât și a prețurilor necesare amenajării spațiilor laboratorului.

Toate aparatele listate în tabelul anexat vor beneficia de service all inclusive pe o durată de 36 de luni. În acest proiect sunt incluse și toate cheltuielile aferente recondiționării încăperilor în care vor fi amplasate noile aparate, precum și a spațiilor comune din radiologie (holuri, zone de așteptare pacienți).

Tabel: Sistem integrat de radiologie și imagistică

Denumirea echipamentului medical		U.M.	Cantitatea
Sistem integrat de radiologie și imagistică, compus din:			
— Componenta nr. 1	IRM 3.0 T	buc.	1
— Componenta nr. 2	CT 256 SLICE	buc.	1
— Componenta nr. 3	ANGIOGRAF BIPLAN	buc.	1
— Componenta nr. 4	CT 128 SLICE	buc.	1
— Componenta nr. 5	Aparat digital de radiologie cu grafie și scopie	buc.	2
— Componenta nr. 6	Ecograf multidisciplinar cu 4 sonde	buc.	1
— Componenta nr. 7	Ecograf pediatrie	buc.	1
— Componenta nr. 8	Echipament informatic integrat pentru stocare și vizualizare imagini medicale	buc.	1
— Componenta nr. 9	Ecograf fix neurologie	buc.	1
	Ecograf portabil neurologie cu sistem de analiză doppler transcranian	buc.	1

#### Indicatori tehnico-economici

**Titular:** Ministerul Sănătății

**Beneficiar:** Institutul Clinic Fundeni

**Amplasament:** șoseaua Fundeni nr. 258, sectorul 2, București

Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA)  
(în prețuri valabile în luna februarie 2020; 1 euro = 4,7828 lei) mii lei 60.631

Capacități:

Sistem integrat de radiologie și imagistică buc. 1

Durata de execuție a proiectului investiției luni 4

#### Finanțarea investiției

Finanțarea proiectului de investiții se realizează de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

## GUVERNUL ROMÂNIEI

## HOTĂRÂRE

**privind aprobarea bugetului de venituri și cheltuieli  
pe anul 2020 al Regiei Autonome „Rasirom”,  
aflată sub autoritatea Serviciului Român de Informații**

Având în vedere prevederile Legii bugetului de stat pe anul 2020 nr. 5/2020, în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 4 din Ordonanța Guvernului nr. 26/2013 privind întărirea disciplinei financiare la nivelul unor operatori economici la care statul sau unitățile administrativ-teritoriale sunt acționari unici ori majoritari sau dețin direct ori indirect o participație majoritară, aprobată cu completări prin Legea nr. 47/2014, cu modificările și completările ulterioare,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. — Se aprobă bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2020 al Regiei Autonome „Rasirom”, aflată sub autoritatea Serviciului Român de Informații, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU  
**LUDOVIC ORBAN**

Contrasemnează:

Directorul Serviciului Român  
de Informații,

**Eduard Raul Hellvig**

Ministrul muncii și protecției sociale,

**Victoria Violeta Alexandru**

Ministrul finanțelor publice,

**Vasile-Florin Cițu**

București, 9 aprilie 2020.

Nr. 298.

Regia Autonomă „Rasirom”  
București, str. Pinul Alb nr. 3, sectorul 2  
Cod unic de înregistrare RO7061781

**BUGETUL DE VENITURI ȘI CHELTUIELI  
pe anul 2020**

mii lei

		INDICATORI	Nr. rd.	Propuneri an curent 2020
0	1	2	3	4
I.		<b>VENITURI TOTALE (Rd.1=Rd.2+Rd.5+Rd.6)</b>	<b>1</b>	<b>158.364</b>
	1	Venituri totale din exploatare, din care:	2	158.238
		a) subvenții, cf. prevederilor legale în vigoare	3	
		b) transferuri, cf. prevederilor legale în vigoare	4	
	2	Venituri financiare	5	126
II		<b>CHELTUIELI TOTALE (Rd.7=Rd.8+Rd.20+Rd.21)</b>	<b>6</b>	<b>152.258</b>
	1	Cheltuieli de exploatare, din care:	7	151.934
		A. cheltuieli cu bunuri si servicii	8	121.091
		B. cheltuieli cu impozite, taxe si varsaminte asimilate	9	264
		C. cheltuieli cu personalul, din care:	10	28.966
		C0 Cheltuieli de natură salarială(Rd.13+Rd.14)	11	27.026
		C1 ch. cu salariile	12	24.945
		C2 bonusuri	13	2.081
		C3 alte cheltuieli cu personalul, din care:	14	
		cheltuieli cu plati compensatorii aferente disponibilizarilor de personal	15	
		C4 Cheltuieli aferente contractului de mandat si a altor organe de conducere si control, comisii si comitete	16	1.340
		C5 Cheltuieli cu contribuțiile datorate de angajator	17	600
		D. alte cheltuieli de exploatare	18	1.613
	2	Cheltuieli financiare	19	324
III		<b>REZULTATUL BRUT (profit/pierdere)</b>	<b>20</b>	<b>6.106</b>
IV	1	<b>IMPOZIT PE PROFIT CURENT</b>	<b>21</b>	<b>979</b>
	2	<b>IMPOZIT PE PROFIT AMÂNAT</b>	<b>22</b>	
	3	<b>VENITURI DIN IMPOZITUL PE PROFIT AMÂNAT</b>	<b>23</b>	
	4	<b>IMPOZITUL SPECIFIC UNOR ACTIVITĂȚI</b>	<b>24</b>	
	5	<b>ALTE IMPOZITE NEPREZENTATE LA ELEMENTELE DE MAI SUS</b>	<b>25</b>	
V		<b>PROFITUL/PIERDEREA NETĂ A PERIOADEI DE RAPORTARE (Rd. 26=Rd.20-Rd.21-Rd.22+Rd.23-Rd.24-Rd.25), din care:</b>	<b>26</b>	<b>5.127</b>
	1	Rezerve legale	27	
	2	Alte rezerve reprezentând facilități fiscale prevăzute de lege	28	
	3	Acoperirea pierderilor contabile din anii precedenți	29	
	4	Constituirea surselor proprii de finanțare pentru proiectele cofinanțate din împrumuturi externe, precum și pentru constituirea surselor necesare rambursării ratelor de capital, plății dobânzilor, comisioanelor și altor costuri aferente acestor împrumuturi	30	
	5	Alte repartizări prevăzute de lege	31	
	6	Profitul contabil rămas după deducerea sumelor de la Rd. 27, 28, 29, 30, 31 ( Rd. 32= Rd.26-(Rd.27 la Rd. 31)>= 0)	32	5.127

\*) Anexa este reprodusă în facsimil.



		INDICATORI	Nr. rd.	Propuneri an curent 2020
0	1	2	3	4
	7	Participarea salariaților la profit în limita a 10% din profitul net, dar nu mai mult de nivelul unui salariu de bază mediu lunar realizat la nivelul operatorului economic în exercițiul financiar de referință	33	500
	8	Minimum 50% vărsăminte la bugetul de stat sau local în cazul regiilor autonome, ori dividende convenite acționarilor, în cazul societăților/ companiilor naționale și societăților cu capital integral sau majoritar de stat, din care:	34	2.814
	a)	- dividende convenite bugetului de stat	35	2.814
	b)	- dividende convenite bugetului local	36	
	c)	- dividende convenite altor acționari	37	
	9	Profitul nerepartizat pe destinațiile prevăzute la Rd.33 - Rd.34 se repartizează la alte rezerve și constituie sursă proprie de finanțare	38	2.314
VI		VENITURI DIN FONDURI EUROPENE	39	
VII		CHELTUIELI ELIGIBILE DIN FONDURI EUROPENE, din care:	40	
	a)	cheltuieli materiale	41	
	b)	cheltuieli cu salariile	42	
	c)	cheltuieli privind prestarile de servicii	43	
	d)	cheltuieli cu reclama și publicitate	44	
	e)	alte cheltuieli	45	
VIII		SURSE DE FINANȚARE A INVESTIȚIILOR, din care:	46	4.749
	1	Alocații de la buget	47	
		alocații bugetare aferente plății angajamentelor din anii anteriori	48	
IX		CHELTUIELI PENTRU INVESTIȚII	49	4.749
X		DATE DE FUNDAMENTARE		
	1	Nr. de personal prognozat la finele anului	50	224
	2	Nr.mediu de salariați total	51	177
	3	Castigul mediu lunar pe salariat (lei/persoană) determinat pe baza cheltuielilor de natură salarială	52	12.399
	4	Câștigul mediu lunar pe salariat (lei/persoană) determinat pe baza cheltuielilor de natură salarială, recalculat cf. Legii anuale a bugetului de stat	53	11.697
	5	Productivitatea muncii în unități valorice pe total personal mediu (mii lei/persoană) (Rd.2/Rd.51)	54	894
	6	Productivitatea muncii în unități valorice pe total personal mediu recalculată cf. Legii anuale a bugetului de stat	55	
	7	Productivitatea muncii în unități fizice pe total personal mediu (cantitate produse finite/ persoană)	56	
	8	Cheltuieli totale la 1000 lei venituri totale ( Rd. 57= (Rd.6/Rd.1)x1000)	57	961
	9	Plăți restante	58	
	10	Creanțe restante	59	350

# ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## ORDIN

### pentru modificarea și completarea 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 de asistență medicală și sănătate publică din cadrul Ministerului Sănătății cu nr. NT 1.066 din 14.04.2020, având în vedere:

— prevederile Decretului nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României;

— prevederile art. 16 alin. (1) lit. a) și b) și ale art. 25 alin. (2) 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, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. La anexa nr. 1, la punctul I, după subpunctul 1 se introduce un nou subpunct, subpunctul 1<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„1<sup>1</sup>. De la prevederile subpct. 1 sunt exceptați pacienții cronici sau femeile însărcinate care necesită intervenții diagnostice sau terapeutice, a căror temporizare poate duce la reducerea șanselor de supraviețuire. În acest sens, unitățile sanitare vor lua măsuri în conformitate cu reglementările în vigoare pentru a preveni răspândirea infecției cu COVID-19.”

**2. La anexa nr. 1, la punctul IX, al doilea paragraf se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Măsurile de prevenire și limitare sunt esențiale atât în domeniul asistenței medicale, cât și la nivelul comunității. Cele mai eficiente măsuri preventive pentru comunitate includ:

- efectuarea frecventă a igienei mâinilor cu un antiseptic pe bază de alcool prin frecare în cazul în care mâinile nu sunt vizibil murdare sau cu apă și săpun în cazul în care mâinile sunt murdare;
- evitarea atingerii ochilor, nasului și gurii;
- practicarea igienei respiratorii prin tuse sau strănut în plica cotului sau într-o batistă, cu aruncarea imediată a acesteia într-un recipient special destinat;
- purtarea unei măști în cazul prezenței simptomelor respiratorii și efectuarea igienei mâinilor după îndepărtarea măștii;
- menținerea distanței sociale (minimum 1 m) față de persoanele cu simptome respiratorii.”

**3. La anexa nr. 1, punctul X se abrogă.**

**4. Anexa nr. 2 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 1 la prezentul ordin.**

**5. Anexa nr. 3 se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.**

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

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

Ministrul sănătății,  
**Nelu Tătaru**

București, 14 aprilie 2020.  
Nr. 623.

## LISTA

spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a

## SPITALE — FAZA I

Nr. crt.	Județul	Spitalul
1.	Brașov	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase
2.	București	Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”
3.	București	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Dr. Victor Babeș”
4.	Cluj	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca
5.	Constanța	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța
6.	Dolj	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” Craiova
7.	Iași	Spitalul de Boli Infecțioase
8.	Maramureș	Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare
9.	Suceava	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou” Suceava
10.	Timiș	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” Timișoara

## SPITALE — FAZA a II-a

Nr. crt.	Județul	Spitalul
1.	Alba	Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia — secția de boli infecțioase
2.	Alba	Spitalul de Pneumoftiziologie Aiud
3.	Alba	Spitalul Orășenesc Abrud
4.	Argeș	Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung
5.	Argeș	Spitalul de Pneumoftiziologie Valea Iașului
6.	București	Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”
7.	București	Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr. Carol Davila” București — Formațiunea medicală de tratament ROL2, amplasată în perimetrul Institutului de Gerontologie și Geriatrie „Ana Aslan” din Otopeni
8.	Brașov	Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Brașov
9.	Brașov	Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov (corp central)
10.	Brașov	Spitalul General CF Brașov
11.	Cluj	Spitalul „Leon Daniello” de Pneumologie
12.	Constanța	Secția exterioară Agigea a Spitalului Clinic Județean de Urgență Constanța
13.	Constanța	Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanța
14.	Constanța	Spitalul Militar de Urgență „Dr. Alexandru Gafencu” Constanța — Sistem medical modular de izolare și tratament. Tabără de izolare și carantinare COVID-19
15.	Dolj	Spitalului Municipal „Prof. Dr. Irinel Popescu” Băilești — Compartimentul de boli infecțioase
16.	Dolj	Spitalul Orășenesc „Așezămintele Brâncovenești” Dăbuleni — Compartimentul de Boli Infecțioase Bechet
17.	Iași	Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași
18.	Galați	Spitalul de Pneumoftiziologie Galați
19.	Galați	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Cuvioasa Parascheva” Galați
20.	Gorj	Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu — secția de boli infecțioase
21.	Hunedoara	Spitalul Județean de Urgență Deva — secția de boli infecțioase
22.	Mehedinți	Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin — secția de boli infecțioase
23.	Mureș	Spitalul Clinic Județean Târgu Mureș
24.	Olt	Spitalul Județean de Urgență Slatina — secția de boli infecțioase
25.	Prahova	Spitalul Județean de Urgență Ploiești — secția de boli infecțioase adulți, secția de boli infecțioase copii și secția de pneumologie
26.	Satu Mare	Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare
27.	Sibiu	Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu
28.	Vâlcea	Spitalul Județean de Urgență Vâlcea — secția de boli infecțioase
29.	Vâlcea	Spitalul de Pneumoftiziologie „Constantin Anastasatu” Mihăești

**LISTA**  
**cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2<sup>1)</sup>**

Nr.	Județul	Spital-suport pacienți COVID-19 pozitiv sau suspecți	Maternitate — COVID-19 pozitiv sau suspecți	Unitate dializă pacienți COVID-19 sau suspecți
1	ALBA	Spitalul Municipal Blaj	Spitalul Municipal Blaj	Toate centrele — tură suplimentară
				Spitalul Județean de Urgențe Alba Iulia — cazuri grave și critice
2	ARAD	Secția exterioară de pneumologie — Spitalul Județean de Urgență Arad — Secția exterioară de Boli infecțioase — Spitalul Județean de Urgență Arad — str. Cicio Pop	Spitalul Județean de Urgență Arad — secție exterioară	Dializa S.C. Avitum Braun — centru local Arad — tură suplimentară
		Secții exterioare din cadrul Spitalului Județean de Urgență Arad — sediu Piața Mihai Viteazu		
		Spital Orășenesc Ineu		Spitalul Județean de Urgență Arad — cazuri grave și critice
		Locație Expo Arad — spital campanie		
		Spitalul „Medlife Genesys” Arad		
3	ARGEȘ	Spitalul Orășenesc „Sf. Spiridon Mioveni” — corp vechi	Spitalul Municipal Câmpulung	Centrul de dializă Nephrocare Câmpulung
		Spitalul Județean de Urgență Pitești — Secția de boli infecțioase		
		Spitalul Municipal Câmpulung — secția de boli infecțioase și secția de pediatrie		
		Spitalul de Pediatrie Pitești — urgențe chirurgie pediatrică		Spitalul Județean de Urgență Pitești — cazuri grave și critice
4	BACĂU	Spitalul Municipal „Sf. Ierarh dr. Luca” Onești	Spitalul Municipal „Sf. Ierarh dr. Luca” Onești	S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Onești — centru dedicat
				Spitalul Municipal „Sf. Ierarh dr. Luca” Onești — cazuri grave și critice
5	BIHOR	Spitalul Municipal Oradea	Spitalul Municipal Oradea	Spitalul Municipal Oradea
6	BISTRIȚA-NĂSĂUD	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Spitalul Județean de Urgență Bistrița	Centrul de Dializă „Diaverum” — tură suplimentară
		Spitalul Orășenesc „Dr. George Trifon” Năsăud		Spitalul Județean de Urgență Bistrița — cazuri grave și critice
7	BOTOȘANI	Spitalul Județean de Urgență Botoșani	Spitalul Județean de Urgență Botoșani — secție externă OG	Toate centrele — tură suplimentară/distinctă
				Spitalul Județean de Urgență Botoșani — cazuri grave și critice
8	BRĂILA	Spitalul Județean de Urgență Brăila — corp B, C, E	Spitalul Județean de Urgență Brăila — corp D clădire ambulatoriu	Centrul de dializă Diaverum, Brăila — tură suplimentară
		Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila — Pavilionul A		
		Spitalul de Psihiatrie „Sfântul Pantelimon” — Camera de gardă; Compartimentul psihiatrie pediatrică; Secția Psihiatrie 3	Spitalul Județean de Urgență Brăila — corp B (corpul B rămâne ca rezervă dacă se depășește capacitatea de 15 paturi din clădirea ambulatoriului — Spitalul Județean de Urgență Brăila — corp D)	
				Spitalul Județean de Urgență Brăila — cazuri grave și critice

<sup>1)</sup> Pentru încadrarea suspecților cu virusul SARS-CoV-2 se utilizează definiția de caz pentru sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) publicată pe site-ul Institutului Național de Sănătate Publică. În funcție de caracteristicile județene, afecțiunile asociate și de posibilitatea asigurării circuitelor separate pentru pacienții suspecți cu virusul SARS-CoV-2 până la confirmarea prin testare, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pot stabili și alte unități sanitare pentru internarea acestor pacienți.

Nr.	Județul	Spital-suport pacienți COVID-19 pozitiv sau suspecți	Maternitate — COVID-19 pozitiv sau suspecți	Unitate dializă pacienți COVID-19 sau suspecți
9	BUZĂU	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat	Spitalul Municipal Râmnicu Sărat	Centrul de dializă Diaverum Buzău — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Buzău — cazuri grave și critice
10	BRAȘOV	Spitalul Județean de Urgență „Fogolyán Kristóf” Sfântu Gheorghe  Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov: Secția ATI cu circuit separat — 15 paturi, Pavilion Tractorul	Spitalul Județean de Urgență „Fogolyán Kristóf” Sfântu Gheorghe  Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie „Dr. A. I. Sbârcea” Brașov (secția cu circuite separate)	Toate centrele — tură suplimentară Centrul de dializă Spitalul Municipal Făgăraș Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov — Centrul de dializă — pacienți gravi și critici
11	CARAȘ-SEVERIN	Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș	Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș	Centrul de dializă Avitum Reșița — tură suplimentară Spitalul Județean Caraș-Severin — Reșița — pacienți gravi și critici
12	CĂLĂRAȘI	Spitalul Municipal Oltenița	Spitalul Municipal Oltenița	Centrul de dializă Diaverum — tură suplimentară
13	CLUJ	Spitalul Clinic de Boli infecțioase Cluj-Napoca — prin supradimensionarea numărului de paturi într-o clădire din satul Suceag, Str. Principală (100 de paturi), comp. T1 4 paturi Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie „Leon Daniello” Cluj-Napoca (62 de paturi), comp. ATI 5 paturi Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca — Secția Clinică Medicină Internă I, Secția Clinică Cardiologie I, Cardiologie intervențională (50 de paturi), Secția T1 — 26 de paturi Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca (80 de paturi), comp. ATI 10 paturi  Spitalul Clinic Municipal 51 de paturi, ATI 10 paturi	Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca — Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie I	Toate centrele de dializă private — tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca — dializă și hemofiltrare pentru pacienții internați în secția clinică medicină internă I  Spitalul Municipal Cluj-Napoca pentru pacienții suspecți COVID-19 cu urgențe nefrologice și pacienții dializați cronic și acutizați  Toate secțiile/compartimentele de ATI/TI ale spitalelor-suport pentru cazurile grave și critice internate în secție/compartiment
14	CONSTANȚA	Spitalul Municipal Medgidia	Spitalul Municipal Medgidia	Centrul de dializă Nefrocare Medgidia — centru dedicat Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța — Centrul de dializă — pacienți gravi și critici
15	COVASNA	Spitalul Județean de Urgență „Fogolyán Kristóf” Sfântu Gheorghe	Spitalul Județean de Urgență „Fogolyán Kristóf” Sfântu Gheorghe  Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie „Dr. A. I. Sbârcea” Brașov (secția cu circuite separate)	Centrul de dializă Sfântu Gheorghe Avitum — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Sfântu Gheorghe — pacienți gravi și critici
16	DÂMBOVIȚA	Spitalul Orășenesc Pucioasa — Pavilion central  Spitalul Județean de Urgență Târgoviște: — secție exterioară boli infecțioase; — pavilion pneumologie — recuperare medicală; — pavilion ortopedie traumatologie: pentru urgențe medico-chirurgicale și gravide cu risc obstetrical crescut; — secție exterioară Gura Ocnitei — compartiment psihiatrie	Spitalul Municipal Moreni — nașteri normale	S.C. Diasys Medical — S.R.L. — tură suplimentară  S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Târgoviște — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Târgoviște — cazuri grave și critice
17	GALAȚI	Spitalul CFR Galați Spitalul de Urgență pentru Copii „Sfântul Ioan” Galați Spitalul Municipal „Anton Cincu” Tecuci	Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologie „Buna Vestire” — pavilion separat	Centrul de dializă Diaverum, Galați — tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Galați — pacienți critici și gravi

Nr.	Județul	Spital-suport pacienți COVID-19 pozitiv sau suspecți	Maternitate — COVID-19 pozitiv sau suspecți	Unitate dializă pacienți COVID-19 sau suspecți
18	DOLJ	Spitalul Clinic Municipal Filantropia — locațiile Sărari, Corneliu Coposu Spitalul CF Craiova — chirurgie generală Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova — neurologie și psihiatrie Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova — pentru pacienți cu infarct miocardic acut, secții cu profil unic în județul Dolj și pacienții gravi care au nevoie de ATI	Spitalul Clinic Municipal Filantropia — locația Sărari	Toate centrele — tură suplimentară distinctă  Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova — pacienți gravi și critici
19	GIURGIU	Spitalul Orășenesc Bolintin-Vale	Spitalul Orășenesc Bolintin-Vale	S.C. Fresenius Nefrocare România S.R.L. — punct de lucru Giurgiu — tură suplimentară  Pacienți gravi și critici — Spitalul Clinic de Nefrologie „Dr. Carol Davila” București
20	GORJ	Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești	Spitalul de Urgență Târgu Cărbunești	Toate centrele — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu — cazuri grave și critice
21	HARGHITA	Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc	Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc	Toate centrele — tură suplimentară  Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc — centru dedicat Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc — cazuri grave și critice
22	HUNEDOARA	Spitalul Județean de Urgență Deva  Spitalul Municipal Hunedoara Spitalul Municipal Orăștie Spitalul Municipal Lupeni Spitalul Municipal Vulcan	Spitalul Județean de Urgență Deva	Toate centrele — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Deva — cazuri grave și critice
23	IALOMIȚA	Spitalul Municipal Fetești	Spitalul Municipal Fetești	S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Slobozia — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Slobozia — cazuri grave și critice
24	IAȘI	Spitalul Clinic de Neurochirurgie „Nicolae Oblu”  Spitalul Clinic CF Iași	Spitalul Clinic de Obstetrică Ginecologică „Elena Doamna” Iași	Spitalul Clinic „Dr. C.I. Parhon” centru dedicat COVID-19 dializă — centru dedicat S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Iași — tură suplimentară (la nevoie)
25	ILFOV	vezi București	vezi București	vezi București
26	MARAMUREȘ	Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rușdea” Baia Mare	Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rușdea” Baia Mare	Toate centrele de dializă — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Baia Mare — cazuri grave și critice
27	MEHEDINȚI	Spitalul Municipal Orșova  Spitalul Orășenesc Baia de Aramă	Spitalul Municipal Orșova  Spitalul Orășenesc Baia de Aramă	Toate centrele de dializă — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin — cazuri grave și critice
28	MUREȘ	Spitalul Clinic Județean Mureș  Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș și Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Târgu Mureș — corp clădire Chirurgie infantilă  Spitalul Municipal Sighișoara — compartiment Pneumologie	Spitalul Clinic Județean Mureș  Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș — corp clădire Chirurgie infantilă	Toate centrele de dializă — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș — cazuri grave și critice

Nr.	Județul	Spital-suport pacienți COVID-19 pozitiv sau suspecti	Maternitate — COVID-19 pozitiv sau suspecti	Unitate dializă pacienți COVID-19 sau suspecti
29	NEAMȚ	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericani	Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț	Toate centrele de dializă — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț — cazuri complicate
30	OLT	Spitalul Municipal Caracal — comorbidități	Spitalul Municipal Caracal	Toate centrele — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Olt — cazuri grave și critice
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 Municipal Câmpina	Toate centrele de dializă — tură suplimentară distinctă Spitalul Clinic Județean de Urgență Ploiești — cazuri grave și critice
32	SATU MARE	Spitalul Municipal Carei	Spitalul Municipal Carei	S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Satu Mare — tură suplimentară/distinctă Spitalul Clinic Județean de Urgență Satu Mare — cazuri grave și critice
33	SĂLAJ	Secția exterioară Boli infecțioase Spitalul Județean de Urgență Zalău		Nefromed Sălaj — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Zalău — cazuri critice și grave
		Secția exterioară Pneumologie Spitalul Județean de Urgență Zalău	Spitalul Orășenesc „Prof. Ioan Pușcaș” Șimleu Silvaniei	
		Spitalul Orășenesc „Prof. Ioan Pușcaș” Șimleu Silvaniei		
34	SIBIU	Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu — 5 pavilioane externe suport	Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu — 1 pavilion organizat maternitate	Toate centrele de dializă — tură suplimentară distinctă Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu
35	SUCEAVA	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou” Suceava Spitalul Municipal „Sf. Dr. Cosma și Damian” Rădăuți — secțiile de boli infecțioase, pneumologie și dermatovenerologie	Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou” Suceava	Toate centrele — tură suplimentară (la nevoie) Spitalul Județean de Urgență „Sfântul Ioan cel Nou” Suceava Secția de dializă — centru dedicat — cazuri grave și critice
36	TELEORMAN	Spitalul Caritas Municipal Roșiori de Vede	Spitalul Caritas Roșiori de Vede — Secția de maternitate	Toate centrele — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Alexandria — cazuri grave și critice
37	TIMIȘ	Spitalul CF 2 Timișoara Spitalul Municipal Timișoara Spitalul Municipal „Teodor Andrei” Lugoj	Maternitatea Bega Timișoara	Toate centrele — tură suplimentară distinctă Spitalul Județean de Urgență Timișoara — cazuri grave și critice
38	TULCEA	Secția de Boli infecțioase a Spitalului Județean Tulcea	Spitalul Municipal Medgidia	S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Tulcea — tură suplimentară Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța — cazuri grave și critice
39	VASLUI	Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” Bârlad	Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” Bârlad — Secția de maternitate	Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” Bârlad — centru dedicat — Centrul de hemodializă
		Spitalul Municipal de Urgență „Elena Beldiman” Bârlad — centrul de dializă — COVID-19		

Nr.	Județul	Spital-suport pacienți COVID-19 pozitiv sau suspecți	Maternitate — COVID-19 pozitiv sau suspecți	Unitate dializă pacienți COVID-19 sau suspecți
40	VÂLCEA	Spitalul Orășenesc Horezu	Spitalul Orășenesc Horezu — Secția de maternitate	S.C. Fresenius Nefrocare România — S.R.L. — punct de lucru Râmnicu Vâlcea — tură suplimentară  Spitalul Județean de Urgență Vâlcea — cazuri grave și critice
41	VRANCEA	Spitalul Municipal Adjud	Spitalul Municipal Adjud — Secția de maternitate	Centrul de dializă Diaverum Focșani — tură suplimentară Spitalul Județean de Urgență Focșani — cazuri grave și critice
42	BUCUREȘTI	Spitalul Clinic Colentina  Centrul Medical Policlinic di Monza — punct de lucru „Monza Metropolitan Hospital” — str. Șerban Vodă nr. 95—101, sectorul 4, București	Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Ioan” București — Maternitatea Bucur	Toate centrele de dializă — tura 4 suplimentară distinctă
			Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandru-Rusescu” — București — Unitatea de asistență materno-fetală de excelență (Polizu)	S.C. DIAVERUM ROMÂNIA — S.R.L. — punct de lucru SEMA PARC — pentru pacienții COVID-19 pozitivi
				S.C. DIAVERUM ROMÂNIA — S.R.L. — punct de lucru RĂCARI — pentru pacienți suspecți testați COVID-19 negativi
				Spitalul Clinic de Nefrologie „Dr. Carol Davila” — București — pentru pacienți COVID-19 pozitivi — cazuri grave și critice

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



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

