

ORDIN Nr. 1030/2009 din 20 august 2009
privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare,
amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc
pentru starea de sănătate a populației

Text în vigoare începând cu data de 8 martie 2025

REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ

*Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor
normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la
21 februarie 2025.*

Act de bază

#B: *Ordinul ministrului sănătății nr. 1030/2009, publicat în Monitorul Oficial al
României, Partea I, nr. 603 din 1 septembrie 2009*

Acte modificatoare

#M15: *Ordinul ministrului sănătății nr. 540/2025*

#M14: *Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025*

#M13: *Ordinul ministrului sănătății nr. 4429/2023*

#M12: *Ordinul ministrului sănătății nr. 2590/2023*

#M11: *Ordinul ministrului sănătății nr. 1992/2023*

#M10: *Ordinul ministrului sănătății nr. 458/2023*

#M9: *Ordinul ministrului sănătății nr. 257/2021*

#M8: *Ordinul ministrului sănătății nr. 178/2020*

#M7: *Ordinul ministrului sănătății nr. 15/2020*

#M6: *Ordinul ministrului sănătății nr. 1378/2018*

#M5: *Ordinul ministrului sănătății nr. 146/2017*

#M4: *Ordinul ministrului sănătății nr. 677/2015*

#M3: *Ordinul ministrului sănătății nr. 930/2014*

#M2: *Ordinul ministrului sănătății nr. 1185/2012*

#M1: *Ordinul ministrului sănătății nr. 251/2012*

*Modificările și completările efectuate prin actele normative enumerate mai sus sunt
scrise cu font italic. În fața fiecărei modificări sau completări este indicat actul
normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma **#M1**, **#M2**
etc.*

#CIN

NOTĂ:

Conform art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 1378/2018 (**#M6**) pentru
modificarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al
populației, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2014, autorizațiile
sanitare de funcționare și notificările emise în baza Ordinului ministrului sănătății nr.
1.030/2009 de către direcțiile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului
București, până la data de 31 octombrie 2018 [data intrării în vigoare a Ordinului
ministrului sănătății nr. 1378/2018 (**#M6**)], își mențin valabilitatea sub rezerva

respectării condițiilor privind amplasarea, structura și circuitele funcționale de la data emiterii acestora.

#B

Văzând Referatul de aprobare al Direcției de control în sănătate publică nr. I.B. 7.173 din 20 iulie 2009,

având în vedere prevederile [titlului I](#) "Sănătatea publică" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, ale [Legii nr. 98/1994](#)*) privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sănătate publică, republicată,

în temeiul [Hotărârii Guvernului nr. 1.718/2008](#)**) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

#CIN

*) [Legea nr. 98/1994](#), republicată, a fost abrogată. A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 857/2011](#).

**) [Hotărârea Guvernului nr. 1718/2008](#) a fost abrogată. A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#).

#B

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

ART. 1

În sensul prezentului ordin, următorii termeni se definesc astfel:

- a) autoritatea competentă este reprezentată de servicii publice deconcentrate ale Ministerului Sănătății, cu personalitate juridică, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivel local, precum și serviciile din cadrul ministerelor cu rețea sanitară proprie;
- b) personalul de specialitate desemnat este reprezentat de personalul desemnat din cadrul serviciului/biroului/compartimentului, conform atribuțiilor specifice stabilite;
- c) riscul reprezintă probabilitatea unor efecte negative asupra sănătății ca urmare a expunerii la factori fizici, chimici, biologici și sociali din habitatul uman, cunoscuți sau identificați prin activități specializate, în condiții specifice;
- d) neconformitatea reprezintă nerespectarea unei prevederi legale specifice domeniului;
- e) certificarea conformității este procedura prin care autoritatea competentă atestă, în scris, conformitatea unui/unei obiectiv/activități cu reglementările legale în vigoare privind normele de igienă și sănătate publică specifice domeniului;
- f) autorizarea sanitară reprezintă procesul de analiză și investigație sanitară care condiționează, din punct de vedere tehnic și juridic, punerea în funcțiune și desfășurarea activității în obiective de interes public de conformarea la normele de igienă și de sănătate publică;
- g) autorizația sanitară de funcționare reprezintă un act tehnic și juridic eliberat în scris de către autoritatea competentă, prin care sunt stabilite condițiile și/sau parametrii de

funcționare ai unei activități existente ori de punere în funcțiune a unei activități în obiective de interes public;

#M1

h) asistența de specialitate de sănătate publică este procedura administrativ-profesională prin care, la cerere, persoanele fizice sau juridice sunt informate asupra modului de îndeplinire a cerințelor prevederilor legale în vigoare privind igiena și sănătatea publică la amplasarea, amenajarea, construirea și modificarea pentru funcționarea unei unități care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației;

i) notificarea de asistență de specialitate de sănătate publică a conformității reprezintă actul tehnic eliberat în scris de autoritatea competentă prin care sunt stabilite cerințele prevederilor legale în vigoare privind igiena și sănătatea publică la amplasarea, amenajarea, construirea sau modificarea pentru funcționarea unei unități care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației;

j) notificarea de certificare de sănătate publică a conformității reprezintă actul tehnic eliberat în scris de autoritatea competentă prin care sunt stabilite cerințele prevederilor legale în vigoare privind conformitatea unui obiectiv/unei activități cu reglementările legale în vigoare privind normele de igienă și sănătate publică specifice domeniului;

k) viza anuală reprezintă confirmarea în scris de către autoritatea locală de sănătate publică privind respectarea conformității cu autorizarea sanitară eliberată anterior.

#B

ART. 2

(1) Scopul procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate îl constituie prevenirea situațiilor care ar putea determina îmbolnăvirea populației.

(2) Procedurile de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate sunt următoarele:

- a) autorizarea sanitară a funcționării în baza declarației pe propria răspundere;
- b) autorizarea sanitară a funcționării în baza referatului de evaluare;

#M1

c) certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică;

#B

d) asistență de specialitate de sănătate publică, la cererea persoanelor fizice și juridice;

#M1

e) viza anuală.

#B

ART. 3

(1) Autorizarea sanitară în baza declarației pe propria răspundere este procedura administrativă prin care autoritatea competentă înregistrează declarația pe propria răspundere referitoare la respectarea reglementărilor legale incidente domeniului și este înștiințată și solicitată pentru verificarea conformității.

(2) Autorizarea sanitară a funcționării în baza referatului de evaluare este procedura administrativă prin care autoritatea competentă evaluează conformitatea obiectivului,

întocmește referatul de evaluare și eliberează autorizația sanitară de funcționare sau notificarea de respingere a acesteia.

#M1

(3) Certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică este procedura administrativă prin care se efectuează evaluarea conformității cu reglementările legale privind sănătatea publică pentru obiective în funcțiune, care desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației.

(4) Asistența de specialitate de sănătate publică este procedura administrativ-profesională prin care, la cerere, persoanele fizice sau juridice sunt informate asupra modului de îndeplinire a cerințelor prevederilor legale în vigoare privind igiena și sănătatea publică la amplasarea, amenajarea, construirea și modificarea pentru funcționarea unei unități care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației.

#B

ART. 4

(1) Tarifele de autorizare sanitară în baza referatului de evaluare, certificare a conformității și asistența de specialitate de sănătate publică sunt prevăzute în anexa nr. 1 "Lista cuprinzând tarifele pentru procedurile de reglementare sanitară".

#M2

(2) Sumele încasate pentru autorizarea sanitară în baza referatului de evaluare, precum și cele încasate pentru viza anuală se constituie în venit la bugetul de stat de către autoritatea competentă.

#B

(3) Sumele încasate din activitatea de certificare a conformității și asistența de sănătate publică rămân la nivelul autorităților competente, constituind venituri proprii ale acestora.

(4) Pentru autorizarea sanitară în baza declarației pe propria răspundere nu se percep tarife.

#M1

(5) *** Abrogat ~ #Formă anterioară

#M2

(6) Pentru eliberarea în regim de urgență a autorizației sanitare în baza referatului de evaluare, pentru asistența de specialitate în sănătate publică, pentru certificarea conformității și a vizei anuale se percepe solicitantului un tarif suplimentar, conform prevederilor anexei nr. 1.

#M1

(7) Eliberarea în regim de urgență se realizează în termen de maximum 5 zile lucrătoare.

(8) Sumele încasate ca tarife suplimentare se constituie venituri proprii ale autorităților competente.

#B

CAPITOLUL II

Autorizarea sanitară în baza declarației pe propria răspundere

ART. 5

Procedura autorizării sanitare a funcționării în baza declarației pe propria răspundere se aplică tuturor persoanelor fizice sau juridice care desfășoară una dintre activitățile cuprinse în [anexa nr. 2](#) și care nu sunt supuse înregistrării la registrul comerțului.

ART. 6

(1) Documentele necesare pentru solicitarea autorizației sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere sunt:

#M1

a) *cererea de autorizare și documentele specifice obiectivului/activității, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 3](#);*

#M2

b) *declarația pe propria răspundere semnată de managerul unității/administratorul și/sau titularul activității, după caz, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 4 a](#)).*

#B

(2) Documentațiile se transmit personalului de specialitate desemnat în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

#M1

(3) *Autoritatea competentă eliberează autorizația sanitară de funcționare în baza declarației pe propria răspundere, al cărei model este prevăzut în [anexa nr. 5](#), și în termen de 30 de zile lucrătoare personalul de specialitate desemnat verifică obiectivul pentru a constata conformitatea cu normele de igienă și sănătate publică și/sau alte reglementări legale.*

#B

(4) Dacă se constată neconformități, în funcție de gravitatea acestora și, implicit, riscul pentru starea de sănătate, se acordă un termen de remediere de maximum 30 de zile și se comunică acest lucru solicitantului.

(5) După expirarea termenului acordat pentru conformare se efectuează recontrolul și orice neconformitate se sancționează conform legislației în vigoare.

ART. 7

(1) Pentru autorizarea sanitară a unităților publice aflate în proiecte de reabilitare, care desfășoară una dintre activitățile cuprinse în [anexa nr. 2](#), solicitantul trebuie să depună la autoritatea competentă următoarele documente:

a) cererea de autorizare, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 3](#);

#M2

b) *declarația pe propria răspundere semnată de managerul unității/administratorul și/sau titularul activității, după caz, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 4 a](#));*

#B

c) programul activităților în derulare pentru conformarea la reglementările legale în vigoare specifice domeniului, cu termene de îndeplinire și responsabilități, semnat de managerul unității/administrator și/sau titularul activității;

d) dovada existenței surselor de finanțare pentru activitățile cuprinse în programul de conformare;

e) după caz, solicitare de asistență de specialitate de sănătate publică, pentru a stabili programul de măsuri în vederea conformării la prevederile legale.

(2) Documentațiile se transmit personalului de specialitate desemnat în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

(3) Personalul de specialitate desemnat analizează documentația și, după caz, efectuează evaluarea obiectivului pentru stabilirea programului de măsuri în vederea conformării și propune conducerii autorității competente eliberarea autorizației sau a notificării privind respingerea acesteia.

(4) Modelul notificării de respingere a autorizației sanitare este prevăzut în [anexa nr. 6](#).

ART. 8

Termenul pentru eliberarea autorizației sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere este de maximum 20 de zile lucrătoare.

CAPITOLUL III

Autorizarea sanitară în baza referatului de evaluare

#M1

ART. 9*)

(1) Procedura autorizării sanitare în baza referatului de evaluare se aplică activităților/obiectivelor, la solicitarea titularilor activităților, indiferent de forma de organizare juridică.

#M2

(2) Solicitarea și obținerea autorizației sanitare de funcționare prin parcurgerea procedurii de evaluare sunt obligatorii pentru desfășurarea următoarelor activități, indiferent de forma de organizare a solicitantului:

#M1

a) tratarea și distribuția apei potabile;

#M2

b) producția de ape minerale și alte ape îmbuteliate;

#M1

c) fabricarea gheții pentru consum uman din apă potabilă;

d) amenajarea zonelor naturale de îmbăiere;

e) activități de asistență medicală spitalicească;

f) activități de asistență medicală generală;

g) activități de asistență medicală specializată;

h) activități de asistență stomatologică;

i) activități ale centrelor de îngrijire medicală;

j) activități ale centrelor de recuperare psihică și de dezintoxicare, exclusiv spitale;

#M14

k) activități desfășurate de furnizori de servicii sociale, din sectorul public și privat, care acordă servicii de cazare și servicii de îngrijire medicală pentru persoanele vârstnice, persoanele adulte cu dizabilități și bolnavii cronici;

#M1

l) alte activități referitoare la sănătatea umană, conform reglementărilor legale în vigoare;

#M3

m) activități de piercing, tatuare artistică, tatuare cosmetică, implantare dermală.

#M2

(3) Autorizația sanitară de funcționare pentru activitățile menționate la lit. a) - e) se vizează anual.

(4) Autorizația sanitară de funcționare pentru obiectivele care desfășoară activitățile menționate la lit. f) - k) emisă pe baza declarației pe propria răspundere înainte de apariția [Ordinului ministrului sănătății nr. 251/2012](#) pentru modificarea și completarea [Ordinului ministrului sănătății nr. 1.030/2009](#) privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației își menține valabilitatea până la modificarea condițiilor care au stat la baza emiterii acesteia.

(5) Pentru activitățile care se vizează anual, cu minimum 30 de zile înainte de expirarea valabilității autorizației sanitare de funcționare, titularul va solicita vizarea acesteia.

#CIN

**) A se vedea și [art. II](#) din [Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025](#) ([#M14](#)), articol reprodus în nota 3 de la sfârșitul textului actualizat.*

#B

ART. 10

(1) În vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, solicitantul depune la autoritatea competentă următoarea documentație:

- a) cerere semnată de titularul activității/administrator;*
- b) dosarul tehnic, conform reglementărilor legale specifice, în vigoare;*
- c) dovada de achitare a tarifului de autorizare sanitară, după caz;*
- d) declarația pe propria răspundere că spațiul pentru care se solicită autorizarea este deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu;*
- e) în funcție de specificul activității se pot solicita și alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului. Acestea vor fi prezentate de solicitant în etapa de evaluare a obiectivului.*

#M1

(2) Dacă documentația nu este completă și corect întocmită din punctul de vedere al informațiilor tehnice oferite, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la înregistrarea solicitării se comunică în scris acest lucru solicitantului, precizându-se documentele care vor fi refăcute.

#B

(3) Activitățile de verificare a conformității cu normele de igienă și sănătate publică și/sau alte reglementări legale în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare se realizează de către personalul de specialitate desemnat pentru domeniul de activitate supus autorizării.

(4) Rezultatul verificării conformării va fi consemnat într-un referat de evaluare. Conținutul-cadru al referatului de evaluare este prevăzut în [anexa nr. 7](#).

(5) În urma verificării conformării, dacă sunt îndeplinite condițiile prevăzute de legislația în vigoare, autoritatea competentă va emite autorizația sanitară de funcționare.

(6) Modelul autorizației sanitare de funcționare emise în baza referatului de evaluare este prevăzut în [anexa nr. 8](#).

(7) În cazul constatării de neconformități, pentru obiectivele aflate în funcțiune, în urma evaluării riscului pentru sănătate, se acordă un termen de remediere de maximum 30 de zile, care este notificat solicitantului. Pentru obiectivele nou-înființate care nu desfășoară încă activități, termenul de remediere este stabilit de comun acord cu titularul activității.

(8) Dacă la reevaluarea obiectivului se constată că nu au fost remediate neconformitățile semnalate, se respinge autorizarea sanitară.

(9) Procedura de autorizare sanitară se poate relua după remedierea neconformităților.

#M1

ART. 11

(1) În cazul unităților sanitare cu paturi se poate elibera autorizație sanitară de funcționare cu program de conformare în următoarele situații:

a) funcționarea nu implică riscuri majore pentru mediu și comunitate;

b) neconformitățile constatate nu pot fi remediate în termenul legal de 30 de zile din cauze obiective.

#B

(2) În termen de maximum 10 zile lucrătoare de la luarea deciziei de emitere a autorizației sanitare de funcționare cu program de conformare, solicitantul depune un proiect de program de conformare cu termene realizabile, cu responsabilități și cu identificarea costurilor și surselor de finanțare necesare realizării măsurilor programului de conformare.

(3) Autoritatea competentă analizează proiectul, îl acceptă sau dispune completarea ori refacerea acestuia.

(4) La elaborarea programului de conformare se iau în considerare următoarele:

a) constatările autorității competente cu ocazia evaluării efectuate;

b) concluziile privind riscul pentru starea de sănătate a populației rezultat din funcționarea obiectivului;

c) rezultatele monitorizărilor anterioare.

(5) Autoritatea competentă acceptă programul de conformare numai dacă solicitantul:

a) dovedește că modificările pentru conformarea imediată nu sunt fezabile tehnic și/sau economic;

b) își asumă responsabilitatea pentru monitorizarea factorilor de risc cunoscuți și identificați în perioada derulării lucrărilor în vederea conformării și aplicarea acțiunilor corective în vederea limitării efectelor acestora, după caz;

c) se angajează să asigure fondurile necesare pentru realizarea programului de conformare la termenele propuse.

(6) Durata programului de conformare nu poate depăși 6 luni.

#M13

(7) Pentru unitățile sanitare cu paturi, a căror conformare necesită activități complexe și investiții majore, se vor elabora un program-cadru de conformare pentru o perioadă care nu poate depăși data de 31 decembrie 2026 și un program operațional pentru anul în curs.

#M5

(7[^]1) Pentru a evita neconformitățile cu normele de igienă și sănătate publică care duc implicit la elaborarea de programe de conformare, înainte de autorizarea sanitară,

unitățile sanitare cu paturi vor solicita direcției de sănătate publică asistență de specialitate de sănătate publică, conform prevederilor [art. 18](#), care va certifica conformarea cu normele mai sus menționate.

(7²) Termenul prevăzut la alin. (7) nu se aplică programului de conformare prevăzut la alin. (6).

#B

(8) Autorizația sanitară cu program de conformare are caracter temporar, urmând ca la expirarea termenului, în condițiile realizării integrale a măsurilor programului de conformare, să se elibereze autorizația sanitară de funcționare definitivă.

(9) Termenele de conformare pentru neconformitățile constatate, care sunt condiții pentru autorizarea sanitară a funcționării unității, se acordă corelat cu angajamentele obiective, documentate.

#M13

(10) *** Abrogat ~ [#Formă anterioară](#)

#B

ART. 12

(1) Pentru unitățile sanitare cu paturi care își desfășoară activitatea în mai multe locații se eliberează o singură autorizație sanitară de funcționare.

(2) Pentru fiecare locație se va întocmi câte o anexă la autorizația sanitară de funcționare a unității sanitare, care va cuprinde următoarele date: denumirea unității sanitare, secția/secțiile, adresa, structura funcțională, după caz, activitățile administrative, numărul de angajați.

(3) În cazul în care autorizarea sanitară se face cu program de conformare, pentru fiecare unitate sanitară se va elabora un singur program de conformare.

#M1

(4) Autorizația sanitară de funcționare a unităților sanitare cu paturi este valabilă un an. Cu 30 de zile înainte de expirarea valabilității autorizației, titularul va solicita vizarea acesteia.

#B

ART. 13

Termenul de soluționare a cererii de autorizare este de 20 de zile lucrătoare de la înregistrarea acesteia sau de la data completării documentației.

#M2

[ART. 14](#) *** Abrogat ~ [#Formă anterioară](#)

#M1

[ART. 15](#) *** Abrogat ~ [#Formă anterioară](#)

#M1

ART. 16

Pentru nerespectarea normelor igienico-sanitare, personalul de specialitate desemnat aplică reglementările legale în vigoare referitoare la contravențiile privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice.

#M13

[ART. 16¹](#) *** Abrogat ~ [#Formă anterioară](#)

#B

CAPITOLUL IV

Certificarea conformității și asistența de specialitate de sănătate publică

ART. 17

(1) Certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică se aplică, la cererea titularului activității, în vederea evaluării conformității cu reglementările legale privind sănătatea publică pentru obiective în funcțiune, care desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației.

#M7

(1[^]1) Certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică este obligatorie pentru:

a) activitățile de utilizare a produselor biocide pentru dezinfecție, dezinfecție și deratizare în spațiile utilizate de populație;

#M8

b) activitățile de cofură și alte activități de înfrumusețare - începând cu 1 ianuarie 2021.

#B

(2) Documentația necesară pentru certificarea conformității se compune din:

#M1

a) cerere și documente aferente specifice domeniului activității, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 3](#);

#B

b) memoriul tehnic în care este descris modul de îndeplinire a cerințelor prevăzute de reglementările legale specifice domeniului de activitate;

c) dovada achitării tarifului de certificare.

(3) Documentația se depune la autoritatea competentă, fiind soluționată de personalul de specialitate desemnat.

(4) Pentru soluționarea cererii de certificare a conformității cu normele de igienă, sănătate publică și alte reglementări specifice domeniului de activitate, după ce s-a analizat documentația depusă și s-a efectuat evaluarea obiectivului, autoritatea competentă eliberează o notificare scrisă.

#M1

(5) Notificarea va cuprinde concluziile privind conformarea la reglementările legale specifice în vigoare. Notificarea este valabilă atât timp cât nu se modifică datele din memoriul tehnic.

#B

(6) Dacă sunt constatate neconformități, acestea se comunică solicitantului specificându-se actele normative ale căror prevederi nu sunt îndeplinite.

ART. 18

(1) Documentația necesară pentru asistența de specialitate de sănătate publică se compune din:

#M1

a) cerere și documente aferente specifice domeniului activității, conform modelului prevăzut în [anexa nr. 3](#);

#B

b) schița de amplasare în zonă, cu menționarea vecinătăților imediate, după caz;

- c) proiectul obiectivului din care să reiasă circuitele funcționale, destinația spațiilor și suprafețele acestora, după caz;
- d) memoriul tehnic privind descrierea obiectivului și a activității care se desfășoară sau se va desfășura în acesta, după caz;
- e) dovada achitării tarifului de asistență de specialitate de sănătate publică.

#M10

(1^{^1}) Asistența de specialitate de sănătate publică este obligatorie pentru proiectele noi și proiectele de modernizare/extindere pentru sisteme de alimentare cu apă, în faza de studiu de fezabilitate, fie că sunt proiecte individuale, fie că fac parte dintr-un proiect integrat apă-canal.

#B

(2) Cererile de asistență de specialitate de sănătate publică se soluționează de către personalul de specialitate desemnat.

(3) Personalul de specialitate analizează și evaluează conformarea proiectului la normele de igienă și sănătate publică și/sau la alte reglementări legale, efectuează evaluarea obiectivului, după caz, și eliberează notificarea privind respectarea legalității, inclusiv propuneri de modificare și recomandări pentru asigurarea conformității.

#M1

ART. 19

(1) Soluționarea cererilor de certificare a conformității și asistență de specialitate de sănătate publică se va face în maximum 20 de zile lucrătoare de la înregistrarea acestora.

#B

(2) Notificarea va fi semnată de conducerea autorității competente.

#M14

CAPITOLUL IV^{^1}

Norme privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un centru rezidențial pentru persoane vârstnice în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

#M14

ART. 19^{^1*}

(1) Se aprobă Normele privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un centru rezidențial pentru persoane vârstnice în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, prevăzute în [anexa nr. 9](#) la prezentul ordin.

(2) Prevederile prezentului capitol sunt aplicabile furnizorilor de servicii sociale, din sectorul public și privat, acreditați în condițiile legii, care acordă servicii de cazare și servicii de îngrijire medicală și personală pentru persoanele vârstnice, persoanele adulte cu dizabilități și bolnavii cronici, după cum urmează:

a) centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, reprezentate de centre rezidențiale medico-sociale (cod serviciu social 8710 CRMS-I) și centre rezidențiale de îngrijiri paliative (cod serviciu social 8710 CRMS-II), conform [anexei](#) la Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

b) centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane vârstnice, reprezentate de cămine pentru persoane vârstnice (cod serviciu social 8730 CR-V-I), cu excepția

locuințelor protejate, conform [anexei](#) la Hotărârea Guvernului nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare;

c) centre rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap, așa cum sunt reglementate de [art. 51](#) alin. (3) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu excepția locuințelor protejate.

#CIN

*) A se vedea și [art. II](#) din Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025 (**#M14**), articol reprodus în nota 3 de la sfârșitul textului actualizat.

#M14

ART. 19²

Centrul rezidențial pentru persoane vârstnice asigură beneficiarilor condiții corespunzătoare de găzduire și de hrană, îngrijiri medicale, recuperare și readaptare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, asistență socială și psihologică.

#B

CAPITOLUL V

Dispoziții finale

ART. 20

La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă prevederile [Ordinului](#) ministrului sănătății și familiei nr. 117/2002 privind aprobarea Procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, construcție, amenajare și reglementare sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului, și a Procedurilor de reglementare sanitară a punerii pe piață a substanțelor și produselor noi sau importate pentru prima dată și destinate utilizării ori consumului uman, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 181 din 18 martie 2002, cu modificările ulterioare, [art. 2](#) din [anexa](#) la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1.338/2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcțională a cabinetelor medicale și de medicină dentară, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 575 din 22 august 2007, [art. 5](#) lit. c), [art. 8](#) alin. (1) și [art. 9](#) alin. (1) din [anexa nr. 1](#) la Ordinul ministrului sănătății publice nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 695 din 15 august 2006, cu modificările și completările ulterioare, precum și orice alte dispoziții contrare.

#M1

ART. 20¹

La data intrării în vigoare a prezentului ordin, pentru obiectivele a căror activitate necesită vizarea anuală autorizația sanitară de funcționare este valabilă 12 luni de la eliberarea acesteia.

#M2

ART. 20²

Prevederile prezentului ordin nu se aplică activităților și practicilor nucleare.

#B

ART. 21

Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și serviciile medicale din structura ministerelor cu rețea sanitară proprie vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

#M14

ART. 22

Anexele nr. 1 - 9 fac parte integrantă din prezentul ordin.

#B

ART. 23

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

#CIN

NOTE:

1. Reproducem mai jos prevederile art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 677/2015 (#M4).

#M4

"ART. II

Pentru unitățile sanitare cu paturi care la data intrării în vigoare a prezentului ordin au eliberată o autorizație sanitară de funcționare cu program de conformare care depășește data de 31 decembrie 2016, se menține valabilitatea autorizației sanitare de funcționare."

#CIN

2. Reproducem mai jos prevederile art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 15/2020 (#M7), cu modificările ulterioare.

#M7

"ART. II

(1) În termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentului ordin toate persoanele fizice sau juridice care desfășoară activități de utilizare a produselor biocide pentru dezinsecție, dezinsecție și deratizare în spațiile utilizate de populație trebuie să solicite certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sau serviciile din cadrul ministerelor cu rețea proprie, după caz.

#M8

(2) *** Abrogat" ~ #Formă anterioară

#CIN

3. Reproducem mai jos prevederile art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025 (#M14).

#M14

"ART. II

(1) Centrele rezidențiale pentru persoane vârstnice, căminele pentru pensionari, căminele pentru bătrâni și căminele pentru bătrâni bolnavi cronici, centrele de îngrijiri paliative care la data intrării în vigoare a prezentului ordin sunt în funcțiune sau cele care vor fi date ulterior în folosință vor fi autorizate conform normelor prevăzute în anexa nr. 9 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.030/2009 privind aprobarea

procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Centrele rezidențiale pentru persoane vârstnice menționate la [art. 19¹](#) din Ordinul ministrului sănătății nr. 1.030/2009, cu modificările și completările ulterioare, autorizate sanitar, inclusiv cele prevăzute la [art. 9](#) alin. (4) din același ordin, precum și cele aflate în procedură de autorizare la data intrării în vigoare a prezentului ordin au obligația de a se conforma condițiilor prevăzute în [anexa nr. 9](#) la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.030/2009, cu modificările și completările ulterioare, în termen de 3 ani de la intrarea în vigoare a prezentului ordin.

(3) Prevederile [art. 4](#) alin. (2) lit. d) pct. 5 și ale [art. 7](#) alin. (1) din [anexa nr. 9](#) la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.030/2009, cu modificările și completările ulterioare, sunt aplicabile exclusiv centrelor înființate după data intrării în vigoare a prezentului ordin."

#M10

ANEXA 1

LISTA

cuprinzând tarifele pentru procedurile de reglementare sanitară

Nr. crt.	Denumirea procedurilor de reglementare sanitară	Tariful (lei)
1.	Autorizare sanitară în baza referatului de evaluare	500
2.	Certificarea conformității	400
3.	Asistență de specialitate de sănătate publică	400
4.	Tarif suplimentar pentru rezolvarea în regim de urgență	150
5.	Acordare viză anuală	400

NOTĂ:

Tarifele nu includ contravaloarea investigațiilor necesare evaluării riscului asupra sănătății populației.

#M2

ANEXA 2

LISTA

activităților care se autorizează în baza declarației pe propria răspundere (coduri CAEN)

- 1011 - Prelucrarea și conservarea cărnii
- 1012 - Prelucrarea și conservarea cărnii de pasăre
- 1013 - Fabricarea produselor din carne (inclusiv din carne de pasăre)
- 1020 - Prelucrarea și conservarea peștelui
- 1031 - Prelucrarea și conservarea cartofilor (producție chips-uri)
- 1032 - Fabricarea sucurilor de fructe și legume
- 1039 - Prelucrarea și conservarea fructelor și legumelor n.c.a.
- 1041 - Fabricarea uleiurilor și grăsimilor
- 1042 - Fabricarea margarinei și a altor produse comestibile similare
- 1051 - Fabricarea produselor lactate și a brânzeturilor
- 1052 - Fabricarea înghețatei
- 1061 - Fabricarea produselor de morărit
- 1062 - Fabricarea amidonului și a produselor de amidon
- 1071 - Fabricarea pâinii; fabricarea prăjiturilor și a produselor proaspete de patiserie
- 1072 - Fabricarea biscuiților și pișcoturilor; fabricarea prăjiturilor și a produselor conservate de patiserie
- 1082 - Fabricarea produselor din cacao, a ciocolatei și a produselor zaharoase
- 1083 - Prelucrarea ceaiului și a cafelei
- 1084 - Fabricarea condimentelor și ingredientelor
- 1085 - Fabricarea de mâncăruri preparate
- 1086 - Fabricarea preparatelor alimentare omogenizate și alimentelor dietetice
- 1089 - Fabricarea altor produse alimentare n.c.a.
- 1101 - Distilarea, rafinarea și mixarea băuturilor alcoolice
- 1102 - Fabricarea vinurilor din struguri
- 1104 - Fabricarea altor băuturi nedistilate, obținute prin fermentare
- 1105 - Fabricarea berii
- 1106 - Fabricarea malțului
- 1107 - Producția de băuturi răcoritoare nealcoolice
- 2660 - Fabricarea de echipamente pentru radiologie, electrodiagnostic și electroterapie

#M11

3250 *** Abrogată ~ **#Formă anterioară**

#M2

- 3811 - Colectarea deșeurilor nepericuloase
- 3812 - Colectarea deșeurilor periculoase
- 3821 - Tratarea și eliminarea deșeurilor nepericuloase
- 3822 - Tratarea și eliminarea deșeurilor periculoase
- 4711 - Comerț cu amănuntul în magazine nespecializate, cu vânzare predominantă de produse alimentare, băuturi și tutun

4721 - Comerț cu amănuntul al fructelor și legumelor proaspete, în magazine specializate

4722 - Comerț cu amănuntul al cărnii și al produselor din carne, în magazine specializate

4723 - Comerț cu amănuntul al peștelui, crustaceelor și moluștelor, în magazine specializate

4724 - Comerț cu amănuntul al pâinii, produselor de patiserie și produselor zaharoase, în magazine specializate

4729 - Comerț cu amănuntul al altor produse alimentare, în magazine specializate

4781 - Comerț cu amănuntul al produselor alimentare, băuturilor și produselor din tutun efectuat prin standuri, chioșcuri și piețe

5510 - Hoteluri și alte facilități de cazare similare

5520 - Facilități de cazare pentru vacanțe și perioade de scurtă durată

5530 - Parcuri pentru rulote, campinguri și tabere

5590 - Alte servicii de cazare

5610 - Restaurante

5621 - Activități de alimentație (catering) pentru evenimente

5629 - Alte servicii de alimentație n.c.a.

5630 - Baruri și alte activități de servire a băuturilor

8510 - Învățământ preșcolar

8520 - Învățământ primar

8531 - Învățământ secundar general

8532 - Învățământ secundar, tehnic sau profesional

8541 - Învățământ superior nonuniversitar

8542 - Învățământ superior universitar

8551 - Învățământ în domeniul sportiv și recreațional

8552 - Învățământ în domeniul cultural (limbi străine, muzică, teatru, dans, arte plastice etc.)

8559 - Alte forme de învățământ n.c.a.

8560 - Activități de servicii suport pentru învățământ

8790 - Alte activități de asistență socială, cu cazare n.c.a.

8891 - Activități de îngrijire zilnică pentru copii

8899 - Alte activități de asistență socială, fără cazare n.c.a.

9311 - Activități ale bazelor sportive

9312 - Activități ale cluburilor sportive

9319 - Alte activități sportive

9329 - Alte activități recreative și distractive n.c.a.

9601 - Spălarea și curățarea (uscată) articolelor textile și a produselor din blană

#M7

9602 *** Abrogată ~ **#Formă anterioară**

#M2

9604 - Activități de întreținere corporală

Autoritatea competentă

Nr. / /

CERERE

Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea, județul, str., bl./sc./et./ap., posesor/posesoare al/a BI/CI seria nr., eliberat de la data de, în calitate de al, cu sediul în, telefon, fax, înmatriculată la registrul comerțului cu nr., având codul fiscal nr. din, solicit pentru, situat la (adresa), având ca obiect de activitate (cod CAEN), structura funcțională

Anexez la cerere documentația solicitată, completă, și anume:

- a) memoriul tehnic;
- b) planul de situație cu încadrarea în zonă;
- c) schițe cu detalii de structură funcțională și dotări specifice profilului de activitate;
- d) actul de înființare al solicitantului;
- e) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;
- f) chitanța de plată a tarifului de autorizare/certificare/asistență de sănătate publică/viză nr. din data de, în valoare de lei.

Documentele menționate la lit. a) - e) vor fi depuse în original sau în copie cu mențiunea "conform cu originalul" și vor fi semnate și ștampilate de către solicitant.

Data (completării)

Semnătura

#B

ANEXA 4 a)

Anexă la ASF

nr.

Nr. înregistrare autoritate competentă
solicitant

Nr. înregistrare

.....
...

.....

DECLARAȚIE referitoare la condițiile igienico-sanitare

Subsemnatul(a),, în calitate de
al, cu sediul în localitatea, str.
nr., sectorul, având codul fiscal, declar următoarele pe
propria răspundere, cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite conform legii:

În sediul din localitatea, str.
sectorul/județul, se desfășoară activitatea/activitățile (cod
CAEN)

Sunt asigurate următoarele:

1. Obiectivul are structura funcțională conform Ordinului ministrului sănătății nr.
(se enumeră spațiile/încăperile, destinația acestora, suprafața):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Posed următoarele dotări și echipamente specifice activității desfășurate:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Dețin acordul asociației de proprietari și al locatarilor din imediata vecinătate,
conform Legii locuinței nr. 114/1996, republicată, cu modificările și completările
ulterioare (pentru obiective aflate în imobile colective): Da/Nu

4. În obiectiv sunt asigurate următoarele utilități:

4.1. apă potabilă - în sistem centralizat;

- din sursă proprie (puț forat, fântână cu hidrofor, buletin de analiză apă potabilă

nr. din data

4.2. apă caldă: - Da/Nu

4.3. canalizare: - racord la sistem public;
- alt sistem de evacuare a apei reziduale menajere.

5. Evacuarea deșeurilor menajere se face conform Contractului nr. / încheiat
cu

6. Nr. angajați

7. Mă angajez să respect reglementările legale în vigoare specifice domeniului meu
de activitate.

Data

Semnătura

#M1

ANEXA 4 b) *** Abrogată ~ **#Formă anterioară**

- model -

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Autoritatea competentă

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza declarației pe propria răspundere

Autorizația sanitară de funcționare în baza declarației pe propria răspundere va cuprinde cel puțin următoarele informații:

La cererea, în calitate de al, cu sediul în, cod fiscal/CUI, având în vedere Declarația pe propria răspundere nr. / referitoare la condițiile igienico-sanitare, în baza Legii nr. și a, se acordă:

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
Nr. / /

pentru obiectivul:, situat în, având ca obiect de activitate

.....,

(cod CAEN)

având structura funcțională menționată în declarația pe propria răspundere, care se anexează prezentei autorizații sanitare de funcționare și este parte integrantă din aceasta.

Director,

.....
Semnătura și ștampila autorității competente

NOTĂ:

Titularul autorizației este obligat:

- să solicite în scris schimbarea autorizației sanitare de funcționare în cazul modificării în structura funcțională a unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării;
- să aplice și să respecte normele antiepidemice și de igienă în vigoare.

ANEXA 6

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Autoritatea competentă

NOTIFICARE DE RESPINGERE A AUTORIZAȚIEI SANITARE

- model -

Către

.....
...

Ca urmare a solicitării dumneavoastră înregistrate la

.....
...

(se specifică autoritatea competentă)

cu nr. din data/....., privind autorizarea
sanitară a
obiectivului, cu sediul
în localitatea, str.
nr. ..., județul/sectorul, având
activitatea, vă comunicăm că nu sunt îndeplinite
condițiile prevăzute de reglementările sanitare în vigoare, datorită
următoarelor neconformități:

.....
...
.....
...
.....
...

(precizarea lor și a prevederilor legale cu care nu se conformează)
menționate în Procesul-verbal de constatare a conformității/Referatul de
evaluare nr. din data de, întocmit de
către

.....
...

(numele, prenumele și specialitatea medicului)

După remedierea neconformității/neconformităților veți reveni cu o nouă
solicitare de evaluare.

Conducerea autorității competente,
.....

ANEXA 7

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Autoritatea competentă

REFERAT DE EVALUARE pentru autorizarea sanitară

Nr. / / 200....

Subsemnatul(a),, în
calitate de, însoțit/însoțită
de
din
cadrul,
(se specifică autoritatea competentă)
serviciul/biroul/compartimentul
...,
am efectuat la
solicitarea
(denumirea solicitantului)
cu sediul
în,
înregistrată la
nr. / / 200..., în prezența
domnului/doamnei în calitate
de, evaluarea
obiectivului, cu sediul în
localitatea, str.
nr., județul/sectorul,
cu activitatea/activitățile (cod
CAEN)
.....
...
...
1. S-au evaluat condițiile de desfășurare a activității/activităților:
.....
...
...
(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate
autorizată)
2. Structura constructivă și circuitele funcționale sunt conforme
prevederilor:
.....
...
(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate
autorizată)
3. Tehnologia de fabricație și dotările cu echipamente, instalații,
utilaje și mobilier sunt conforme prevederilor:
.....
...
4. Analiza de conformitate la condițiile igienico-sanitare privind:
a) iluminatul
|_DA_|_NU_|
b) asigurarea ventilației
|_DA_|_NU_|
c) asigurarea încălzirii (microclimat)
|_DA_|_NU_|

d) accesibilitate la apa potabilă
 |_DA_|_NU_|
 e) asigurarea evacuării apelor uzate menajere
 |_DA_|_NU_|
 f) asigurarea evacuării deșeurilor solide menajere
 |_DA_|_NU_|
 g) asigurarea evacuării deșeurilor periculoase
 |_DA_|_NU_|
 (activitățile de asistență medicală)
 h) personalul (dotări conform normelor privind sănătatea și
 securitatea în muncă)
 |_DA_|_NU_|

Concluzii:

1. Sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare:

.....

(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate autorizată)

2. Sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare, cu program de
conformare anexat:

.....

3. Nu sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare, deoarece s-au
constatat neconformități privind obiectivul supus autorizării (anexa).

NOTĂ:

În cazul obiectivelor pentru care prevederile legale în vigoare stabilesc cerințe
suplimentare, referatul se completează cu evaluarea cerințelor specifice.

Medic specialist/primar,

.....

- model -

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 Autoritatea competentă

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza Referatului de evaluare

La cererea, în calitate
 de al, cu sediul
 în, cod
 fiscal/CUI, înregistrată cu nr., în urma
 examinării documentației prezentate și a evaluării
 obiectivului
 din,
 str., județul, de
 către

.....,
 (numele și prenumele specialistului)
 care a întocmit Referatul de evaluare nr. din/....., a
 rezultat că sunt îndeplinite prevederile reglementărilor sanitare în
 vigoare:

.....
 ..
 În baza Legii nr./..... și
 a,
 se acordă:

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
 Nr./...../....

pentru
 obiectivul: situat
 în, având ca obiect de
 activitate*):

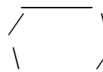
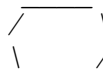
.....,
 (cod CAEN)

structura funcțională care se anexează prezentei autorizații sanitare de
 funcționare și este parte integrantă din aceasta.

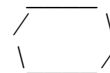
 *) Observație: Pentru obiectul de activitate "Tratarea și distribuția
 apei potabile" se eliberează, după caz, autorizația sanitară de funcționare
 cu derogare, conform reglementărilor specifice în domeniul apei potabile;
 programul de conformare se anexează prezentei autorizații sanitare de
 funcționare cu derogare și este parte integrantă din aceasta.

Director,

 Semnătura și ștampila autorității competente

Viza anuală: data: LL/ZZ/AN 
 data: LL/ZZ/AN 

data: LL/ZZ/AN



NOTĂ:

Titularul autorizației este obligat:

- să solicite în scris schimbarea autorizației sanitare de funcționare în cazul modificării în structura funcțională a unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării;
- să aplice și să respecte normele de igienă și sănătate publică în vigoare.

#M14

ANEXA 9

NORME

privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un centru rezidențial pentru persoane vârstnice în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare

#CIN

NOTĂ:

A se vedea și art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025 (#M14), articol reprodus în nota 3 de la sfârșitul textului actualizat.

#M14

CAPITOLUL I

Dispoziții generale

#M14

ART. 1

La proiectarea și amenajarea unui centru rezidențial se aplică următoarele criterii de organizare spațial-funcțională, și anume:

- a) spații de primire/recepție;*
- b) spații de cazare;*
- c) spații pentru servicii de asistență medicală și îngrijiri medicale;*
- d) spații destinate activităților social-culturale și/sau ergoterapiei;*
- e) spații destinate preparării și depozitării hranei, după caz;*
- f) spații destinate activităților administrativ-gospodărești;*
- g) spații tehnico-utilitare;*
- h) spații pentru personal, vizitatori etc.*

#M14

ART. 2

Organizarea spațial-funcțională a unui centru rezidențial și compartimentarea structurilor funcționale se realizează ținând cont de:

- a) capacitatea centrului;*
- b) specificul activităților și serviciilor oferite beneficiarilor;*
- c) condiționări tehnologice impuse de aparatura medicală și echipamentele utilizate;*
- d) criterii de igienă și asepsie.*

#M14

ART. 3

Centrul rezidențial dispune de o zonă de recreere, reabilitare sau recuperare.

#M14

CAPITOLUL II

Organizarea funcțională a centrului rezidențial

#M14

ART. 4*)

(1) Spațiul de primire/recepție se va amplasa în zona accesului principal, în apropierea sau în legătură cu spațiile destinate serviciului administrativ-gospodăresc al centrului rezidențial. Acesta se compune din: spațiul de acces general și o sală de așteptare (1 mp/persoană); birou de recepție-primire informații și de preluare a actelor pentru cazarea beneficiarului.

(2) În spațiile de cazare se vor asigura următoarele condiții igienico-sanitare, care pot fi adaptate în funcție de dorințele beneficiarului:

a) dormitor de cel puțin 7 mp/beneficiar, respectiv de 8 mp/beneficiar în cazul beneficiarilor imobilizați;

b) capacitate maximă de 4 paturi în dormitoare și de 2 paturi în rezerve;

c) cubaj de aer de 20 mc/pat, în caz de ventilație naturală;

d) la amenajarea camerei se vor avea în vedere următoarele criterii:

1. paturile se așază, de regulă, paralel cu frontul ferestrei, trebuie să fie accesibile pe ambele laturi și distanța dintre două paturi trebuie să permită trecerea fotoliului rulant pentru persoanele cu handicap;

2. distanța dintre două paturi nu va fi mai mică de 0,70 m;

3. distanța dintre pat și perețele exterior va fi de cel puțin 0,80 m;

4. suprafața camerei va permite deplasarea în fotoliul rulant a cel puțin unuia dintre beneficiari;

5. orientarea optimă a camerelor în care sunt cazați beneficiarii (pe direcția est, sud-est, sud-vest, nord-vest) va fi de preferat pe partea opusă arterelor stradale, cu evitarea orientării ferestrelor exclusiv spre nord;

6. culoarele de acces vor avea minimum 1,20 m lățime, cu pardoseală aderentă și ușor de igienizat, fără trepte/denivelări, astfel încât să permită deplasarea cu fotoliului rulant**);

7. clădirile cu etaj vor fi dotate cu ascensor adaptat pentru transportul beneficiarilor cu fotoliul rulant. În situația în care această adaptare nu se poate realiza, beneficiarii dependenți vor fi cazați, obligatoriu, la parterul clădirii;

8. pe pereți se aplică materiale de finisare lavabile, ușor de igienizat, în culori cu efect sanogen, relaxante pentru psihic, cum ar fi: galben deschis, bleu, vernil, crem, alb;

9. asigurarea unei temperaturi optime (18 - 22°C iarna, nu mai mult de 26°C vara), pentru a evita senzația de oboseală fizică dată de frig, respectiv senzația de oboseală psihică dată de căldura excesivă;

10. asigurarea unei ventilații optime, atât naturală, cât și artificială;

11. asigurarea unei umidități relative optime de 35 - 65%;

12. asigurarea unui iluminat natural optim și a unui iluminat artificial mixt, cu lumină caldă, pentru a evita oboseala oculară;

13. izolarea fonică adecvată;

14. izolarea camerelor de locuit de încăperile tehnice, unde se pot produce zgomote, mirosuri, vapori.

(3) Centrul rezidențial de îngrijiri paliative trebuie să respecte și cerințele prevăzute în anexa nr. 5 la Ordinul ministrului sănătății nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, cu modificările și completările ulterioare.

#CIN

*) A se vedea și art. II din Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025 (#M14), articol reprodus în nota 3 de la sfârșitul textului actualizat.

**) Sintagma "astfel încât să permită deplasarea cu fotoliului rulant" nu este corectă din punct de vedere gramatical, însă ea este reprodusă exact în forma în care a fost publicată la pagina 7 din Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 110 din 6 februarie 2025.

#M14

ART. 5

(1) Centrul rezidențial va asigura grupuri sanitare, cu respectarea normei ca fiecare cameră să fie dotată cu un grup sanitar dotat cu baie/duș și vas de toaletă, adaptate atât persoanelor care se pot deplasa, cât și persoanelor care nu se pot deplasa.

(2) Fiecare cameră trebuie prevăzută cu grup sanitar propriu, dotat cu vas de toaletă, baie/duș, cu respectarea normativului privind adaptarea clădirilor civile la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap.

#M14

ART. 6

În centrul rezidențial trebuie să se asigure apă curentă, rece și caldă. Apa destinată consumului uman trebuie să îndeplinească condițiile de potabilitate în conformitate cu prevederile legale.

#M14

ART. 7*)

(1) Spațiul necesar pentru serviciile de asistență medicală și îngrijiri medicale este reprezentat de un cabinet pentru consultații/tratamente medicale de minimum 16,00 mp, dotat cu chiuvetă racordată la apă curentă rece și caldă.

(2) Centrul rezidențial asigură un spațiu amenajat și dotat corespunzător pentru tratarea și izolarea beneficiarilor cu boli transmisibile sau colonizate cu germeni cu risc epidemiologic major.

(3) Centrul rezidențial va asigura circuite funcționale optime și sigure pentru beneficiarii săi.

(4) Pentru acordarea serviciilor de asistență medicală sau îngrijiri medicale se utilizează materiale sanitare și instrumentar de unică folosință sau care se sterilizează.

(5) Centrele rezidențiale pot asigura sterilizarea instrumentarului, a dispozitivelor medicale și a materialelor sanitare pe baza contractelor încheiate cu unități specializate și autorizate în acest sens sau prin organizarea unui serviciu propriu de sterilizare.

(6) La organizarea activităților propriu-zise de sterilizare, precum și a activităților conexe (spălare, decontaminare, împachetare și stocare) se vor avea în vedere următoarele:

a) asigurarea circuitelor funcționale și utilizarea spațiilor anume desemnate;

b) amplasarea punctului de sterilizare într-un spațiu adecvat organizării activității de curățare și pregătire pentru sterilizare a instrumentarului și/sau a materialului

moale, sterilizării propriu-zise și depozitării temporare a materialului sterilizat, respectându-se principiul separării materialelor sterile de cele nesterile;

c) utilizarea aparaturii de sterilizare, cu respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la normele tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea dispozitivelor medicale reutilizabile, aprobate prin [Ordinul ministrului sănătății nr. 1.761/2021](#) pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, cu modificările și completările ulterioare;

d) se interzice sterilizarea la temperatură uscată (etuvă/pupinel);

e) în locul de amplasare a aparaturii de sterilizare se vor afișa ciclul de sterilizare, precum și instrucțiunile de lucru specifice aparatului cu care se face sterilizarea;

f) sterilizarea prin metode fizice și fizico-chimice se înregistrează în Registrul de evidență a sterilizării, care cuprinde:

1. data și numărul aparatului, conținutul și numărul obiectelor din șarjă;
2. numărul șarjei de sterilizare;
3. temperatura și, după caz, presiunea la care s-a efectuat sterilizarea;
4. ora de începere și de încheiere a fiecărui ciclu de sterilizare;
5. rezultatele indicatorilor fizico-chimici și rezultatul testelor biologice;
6. semnătura persoanei responsabile cu sterilizarea și care eliberează materialul steril;

g) dacă sterilizarea se efectuează în altă parte decât locația centrului rezidențial, trebuie să se facă dovada sterilizării prin următoarele:

- 1) contractul încheiat între cele două părți;
- 2) documente privind tipul, metoda, parametrii de sterilizare, tipul de aparat folosit;
- 3) documente privind data sterilizării și numele persoanei care a executat sterilizarea;
- 4) documente privind cantitatea și tipul de instrumentar sterilizat;
- 5) documente privind monitorizarea sterilizării prin indicatorii chimici sau biologici;
- 6) documente privind condițiile de transport al instrumentarului sterilizat;
- 7) asigurarea condițiilor specifice de păstrare a echipamentului/instrumentarului steril.

#CIN

*) A se vedea și [art. II](#) din Ordinul ministrului sănătății nr. 328/2025 ([#M14](#)), articol reprodus în nota 3 de la sfârșitul textului actualizat.

#M14

ART. 8

Spațiul destinat activităților social-culturale și/sau ergoterapiei se organizează în conformitate cu prevederile standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale în cauză, aprobate prin ordin al ministrului muncii, familiei, tineretului și solidarității sociale.

#M14

ART. 9

(1) Dimensionarea spațiului de preparare a hranei se face în funcție de capacitatea de cazare a centrului rezidențial. Spațiul de preparare a hranei cuprinde următoarele spații/zone special destinate:

a) zona de recepție și depozitare a alimentelor și produselor neprelucrate, care va fi organizată astfel încât să se respecte condițiile de recepție, depozitare și preparare a hranei prevăzute de legislația în vigoare referitoare la unitățile de alimentație publică;

b) spații special destinate prelucrării primare a alimentelor, în funcție de categoria acestora: preparare legume și fructe, preparare carne și produse din carne, preparare lactate, pește, ouă;

c) spațiile de preparare a hranei sunt prevăzute cu o zonă destinată prelucrării termice pentru mesele principale, precum și o zonă destinată preparatelor reci;

d) spații speciale de prelucrare a materiei prime și a produselor finite (mese sau tocătoare diferite), marcate vizibil: "pește crud", "pește fiert", "pâine";

e) spațiul destinat spălării veselei va fi separat de cel al prelucrării și preparării alimentelor;

f) spațiul de depozitare a veselei curate va fi separat de spațiul de depozitare a vaselor în care se prepară mâncarea;

g) spații frigorifice separate, unde se păstrează produsele perisabile, la temperatura prevăzută de furnizor, separat pentru legume și fructe, carne și preparate din carne, ouă, lapte, pește;

h) spații diferite de păstrare atât a preparatelor finite, a celor care se consumă fără a mai fi prelucrate termic, cât și a preparatelor din carne, pește, viscere crude, preparatelor din carne crudă (mititei, carne tocată etc.);

i) spații special destinate păstrării preparatelor culinare finite, până la servirea lor de către beneficiari, care să asigure o temperatură de minimum +60°C (mâncărurile calde) sau de maximum +8°C (preparatele reci);

j) spațiu de lucru pentru dietetician/bucătar, amplasat în apropierea zonei de preparare a hranei;

k) sala de mese.

(2) În unitățile cu un singur spațiu de producție, ca de exemplu bucătăria, în care se realizează prepararea, fierberea sau coacerea alimentelor se vor amenaja spații distincte conform alin. (1) sau se vor folosi ca materii prime numai produse agroalimentare gata curățate, porționate și ambalate.

(3) Refolosirea ca materie primă a preparatelor culinare finite ori amestecarea tocăturilor de carne crudă cu cele tratate termic nu este permisă.

(4) Meniul și dietele sunt stabilite de către un dietetician. În funcție de recomandările medicului curant, pentru persoanele cu afecțiuni cronice, cu diferite alergii/intoleranțe alimentare care necesită un regim alimentar special, se vor asigura meniuri speciale/personalizate. Centrul rezidențial va asigura aprovizionarea cu alimentele necesare pregătirii meniurilor speciale/personalizate.

#M14

ART. 10

(1) Servirea hranei de către beneficiari se face în spații special amenajate sau în dormitoarelor acestora, în cazul beneficiarilor a căror condiție de sănătate nu permite deplasarea.

(2) Asigurarea hranei se poate realiza și în regim de catering, iar, în acest caz, centrul rezidențial trebuie să dețină spații pentru servirea hranei, care să corespundă cerințelor de igienă, accesibilitate, funcționalitate și confort, prevăzute de legislația în vigoare.

(3) Se vor consuma doar mâncărurile pregătite în aceeași zi și obligatoriu se vor păstra, timp de 48 de ore, probe din fiecare fel de mâncare servit, în recipiente curate, acoperite și etichetate, la o temperatură de +4°C, în spații frigorifice, special destinate acestui scop, indiferent de modul de preparare și furnizare a hranei.

#M14

ART. 11

(1) Spațiile destinate servirii hranei trebuie să fie dotate cu mobilier funcțional, confortabil, realizat din materiale ușor de igienizat și cu spații frigorifice pentru uzul personal al beneficiarilor.

(2) Se vor asigura veselă și tacâmuri suficiente.

#M14

ART. 12

(1) Spațiul destinat activităților administrativ-gospodărești cuprinde:

a) spațiu de spălare-sterilizare a ploștilor și a altor recipiente;

b) un spațiu de colectare a rufelor murdare și o boxă de curățenie;

c) serviciul de spălătorie;

d) un spațiu de depozitare a lenjeriei, prosoapelor și a hainelor curate ale beneficiarilor;

e) spații pentru serviciul administrativ;

f) spații pentru personalul medico-sanitar, auxiliar și personalul TESA.

(2) Serviciul de spălătorie se organizează ca serviciu unic pentru centrul rezidențial și asigură operațiunile de primire, triere, spălare, uscare, călcare și depozitare a hainelor beneficiarilor și a lenjeriei comune. Dimensionarea și echiparea spălătoriei se fac în funcție de capacitatea centrului rezidențial, a personalului și a tipului de utilaj și tehnologie de spălare utilizate și de numărul beneficiarilor.

(3) Amplasarea spațiilor spălătoriei se face în flux continuu, astfel:

a) primirea și trierea textilelor murdare;

b) înmuiere și dezinfectie;

c) spălarea mecanică cu program;

d) uscarea și călcarea textilelor se fac mecanizat, într-o încăpere distinctă, separată de partea de spălare și stoarcere.

(4) Colectarea textilelor murdare se face în saci etanși, iar după spălare, hainele curate se distribuie din depozitul spălătoriei către beneficiari, în funcție de necesități.

(5) Serviciul de spălătorie poate fi externalizat, caz în care sunt necesare 2 încăperi sau spații separate: pentru depozitarea textilelor murdare și pentru depozitarea textilelor curate.

(6) Spațiile destinate pentru depozitarea hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu ale beneficiarilor sunt dotate cu dulapuri și/sau noptiere,

care pot fi amplasate în dormitoarelor acestora sau, după caz, în camere cu destinație specială.

#M14

ART. 13

(1) Spațiile tehnico-utilitare cuprind instalații de ventilare, centrală termică, depozite.

(2) Centrul rezidențial va fi racordat la sistemul public de alimentare cu apă potabilă sau la surse proprii de apă, care trebuie să corespundă condițiilor de calitate pentru apa potabilă, conform Ordonanței Guvernului nr. 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman, aprobată cu modificări prin Legea nr. 96/2024, și Hotărârii Guvernului nr. 971/2023 pentru aprobarea Normelor de supraveghere, monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile.

(3) Centrul rezidențial va fi prevăzut cu instalații interioare de furnizare/alimentare cu apă, în conformitate cu normativele de proiectare, execuție și exploatare.

(4) Monitorizarea calității apei distribuite din surse proprii în interiorul centrului rezidențial se realizează pe baza unui plan de monitorizare a calității apei, avizat de direcția de sănătate publică județeană (DSP)/a municipiului București. Punctele de prelevare a apei se stabilesc de către DSP județene/a municipiului București, de comun acord cu administratorul centrului rezidențial, cu precădere în zonele ce prezintă risc de infecții cu *Legionella*, precum și în blocul alimentar, spațiile de distribuție a alimentelor.

#M14

ART. 14

(1) Pentru asigurarea continuă a necesarului de apă, centrele rezidențiale sunt dotate cu rezervoare de acumulare dimensionate astfel încât să asigure o rezervă de consum de 1 - 3 zile.

(2) Rezervoarele vor fi amplasate în circuitul general al apei, astfel încât aceasta să fie în permanență proaspătă.

#M14

ART. 15

Centrul rezidențial este racordat la sistemul public de colectare și epurare a apelor uzate, iar în lipsa unor sisteme publice de canalizare accesibile acesta are obligația de a se dota cu instalații proprii pentru colectarea, tratarea și evacuarea apelor uzate, care se vor executa și exploata astfel încât să nu provoace poluarea solului, a apelor sau a aerului.

#M14

ART. 16

Instalațiile interioare de distribuție a apei potabile și de evacuare a apelor uzate, sifoanele din pardoseală, obiectele sanitare, precum W.C.-uri, pisoare, lavoare, băi, dușuri trebuie menținute în permanență în stare de funcționare și de curățenie.

#M14

ART. 17

(1) Spațiile pentru personalul medico-sanitar și vizitatori sunt dotate cu: vestiare (spațiu dotat cu dulapuri), spații pentru igienizare, W.C., lavoar și spații pentru îmbrăcare-dezbrăcare (1,00 mp/persoană).

(2) Dimensionarea vestiarelor se face în raport cu numărul de angajați/capacitatea centrului rezidențial.

#M14

ART. 18

(1) Curățarea și dezinsecția se asigură ținând cont de următoarele aspecte igienico-sanitare:

a) pentru curățarea pardoselilor se folosesc produse de curățare, iar suprafețele vizibil murdare cu sânge sau cu produse biologice se vor decontamina cu produse biocide înainte de a fi curățate; măturatul uscat este interzis;

b) covoarele și mochetele se curăță prin folosirea zilnică a aspiratorului de praf; aspiratorul de praf trebuie prevăzut cu două filtre, pentru împiedicarea diseminării prafului bacterian; covoarele și mochetele se curăță cu produse de curățare, periodic sau când sunt vizibil murdare; măturatul uscat este interzis;

c) pereții și pavimentele, dacă sunt finisate cu materiale lavabile, se curăță cu produse de curățare, periodic și când sunt vizibil murdare; în cazul finisajelor nelavabile, curățarea se face cu aspiratorul de praf, ori de câte ori este nevoie;

d) mobila și pervazurile se șterg de praf zilnic cu un material moale, impregnat cu substanțe special destinate curățării; obiectele aflate la înălțime și tapițeria mobilei se curăță zilnic, cu aspiratorul de praf;

e) W.C.-urile și pisoarele se curăță cu peria și cu produse de curățare adecvate și se dezinfectează zilnic și ori de câte ori este nevoie;

f) cada de baie se spală cu produse de curățare, apoi se dezinfectează; operațiunile se realizează zilnic și după fiecare utilizare;

g) chiuveta va avea suprafața intactă și nu va fi prevăzută cu scurgător de lemn; nu se admit tuburi din cauciuc, care să prelungească robinetele; chiuveta se curăță și se dezinfectează zilnic, inclusiv interiorul robinetului, folosind o perie subțire;

h) săpunul solid se păstrează uscat într-o savonieră care să permită scurgerea apei sau suspendat cu dispozitiv magnetic; este de preferat montarea distribuitorilor de perete pentru săpun; savonierele și dispozitivele de perete pentru distribuirea săpunului se curăță și se clătesc cu apă fierbinte înainte de reumplere;

i) echipamentele și materialele de curățenie: lavetele, bureții, periile, ștergătoarele se spală zilnic cu produse de curățare și se clătesc cu apă fierbinte; se usucă și se depozitează uscate.

(2) Curățenia, dezinsecția și sterilizarea se vor face în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1.761/2021, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Dezinsecția și deratizarea se realizează cu produse biocide, cu respectarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății, al ministrului mediului și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 10/368/11/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României, cu modificările și completările ulterioare.

#M14

ART. 19

(1) Dezinsecția periodică se face ori de câte ori este nevoie, dar nu la intervale mai mari de 3 luni, iar deratizarea se face la nevoie, dar nu la perioade mai mari de 6 luni.

(2) Între operațiunile periodice se vor aplica proceduri de dezinsecție și deratizare curente, de întreținere, în funcție de prezența vectorilor, în conformitate cu Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, cu modificările și completările ulterioare.

#M14

ART. 20

Colectarea deșeurilor menajere se face în recipiente corespunzătoare, prevăzute cu pungi din material plastic, închise etanș și se va asigura evacuarea periodică a acestora, cu spălarea și dezinfectarea obligatorie după golire.

#M14

ART. 21

(1) Colectarea deșeurilor medicale și a celor cu potențial de risc epidemiologic se efectuează în conformitate cu prevederile [Ordinului ministrului sănătății nr. 1.226/2012](#) pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

(2) Pentru ridicarea și neutralizarea deșeurilor de tip menajer și a deșeurilor medicale, conducerea centrului rezidențial încheie un contract de prestări servicii cu firme autorizate.

#M14

ART. 22

(1) În centrul rezidențial își desfășoară activitatea personal medico-sanitar, astfel:

a) un medic cu specialitatea medicină de familie, prin angajații proprii sau prin contractare de servicii;

b) asistenți medicali, cu studii postliceale/superioare, care să asigure servicii medicale 24 de ore din 24, 7 zile din 7;

c) personal auxiliar;

d) un psiholog, cu specialitatea psihologie clinică, consiliere psihologică și psihoterapie, prin angajații proprii ai centrului rezidențial sau prin contractarea de servicii de specialitate.

(2) Fiecare centru rezidențial trebuie să asigure următoarele:

a) înregistrarea datelor medicale ale fiecărui beneficiar în fișa de consultație și în registrul de consultație;

b) un program de vizite al aparținătorilor, adecvat situației epidemiologice;

c) aplicarea normelor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, conform legislației în vigoare;*)

#CIN

*) [Art. 22](#) se termină cu punct și virgulă (;). Însă [art. 22](#) este reprodus exact în forma în care a fost publicat la pagina 9 din Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 110 din 6 februarie 2025.

#B
