



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 172 (XVI) — Nr. 62

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 26 ianuarie 2004

#### SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE		1.209/907/2003. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 248/149/2003 pentru aprobarea subprogramelor de sănătate în anul 2003 .....	15–16
861/614/2003. — Ordin al ministrului agriculturii, pădurilor, apelor și mediului și al ministrului administrației și internelor pentru aprobarea Normelor tehnice privind organizarea și funcționarea stațiunilor și punctelor comunale de montă .....	1–10		
1.163/2003. — Ordin al ministrului sănătății privind apro- barea definițiilor de caz utilizate în sistemul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile .....	10–15		

## ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL AGRICULTURII, PĂDURILOR,  
APELOR ȘI MEDIULUI  
Nr. 861 din 3 noiembrie 2003

MINISTERUL ADMINISTRAȚIEI  
ȘI INTERNELOR  
Nr. 614 din 22 decembrie 2003

### ORDIN

#### pentru aprobarea Normelor tehnice privind organizarea și funcționarea stațiunilor și punctelor comunale de montă

În temeiul art. 32 și al art. 33 din Legea zootehniei nr. 72/2002,  
văzând Referatul de aprobare nr. 128.300 din 24 septembrie 2003,  
în baza Hotărârii Guvernului nr. 739/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Agriculturii, Pădurilor,  
Apelor și Mediului și a art. 9 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 63/2003 privind organizarea și funcționa-  
rea Ministerului Administrației și Internelor,

**ministrul agriculturii, pădurilor, apelor și mediului și ministrul administrației și internelor** emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Normele tehnice privind organiza-  
rea și funcționarea stațiunilor și punctelor comunale de  
montă, prevăzute în anexa care face parte integrantă din  
prezentul ordin.

Art. 2. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin  
se abrogă orice dispoziție contrară.

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

Ministrul agriculturii, pădurilor,  
apelor și mediului,  
**Ilie Sârbu**

p. Ministrul administrației  
și internelor,  
**Toma Zaharia,**  
secretar de stat

Ministrul delegat  
pentru administrația publică,  
**Gabriel Oprea**

## NORME TEHNICE

### privind organizarea și funcționarea stațiunilor și punctelor comunale de montă

#### I. Dispoziții generale

Art. 1. — Stațiunile comunale de montă sunt unități zootehnice ale consiliilor locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, care asigură adăpostirea și îngrijirea reproducătorilor masculi, precum și reproducția la speciile bovine, ovine, caprine, porcine și cabaline prin montă naturală, cu reproducători de mare valoare zootehnică.

Art. 2. — Fiecare stațiune de montă se va organiza în așa fel încât raza sa de activitate să nu depășească distanța de 4—5 km de la crescătorul de animale.

Art. 3. — Pentru fiecare reproducător mascul, în funcție de specie și de vârstă, se repartizează anual un număr de femele, astfel:

- pentru un taur 50—70 de vaci;
- pentru un vier 20—30 de scroafe;
- pentru un berbec 30—35 de oi;
- pentru un armăsar 25—30 de iepe.

Art. 4. — (1) În localitățile unde numărul femelelor de reproducție nu justifică funcționarea stațiunilor de montă se organizează puncte sătești de montă.

(2) În punctele sătești de montă acționează reproducători proprietate a crescătorilor, autorizați conform legislației în vigoare.

(3) Punctele sătești de montă funcționează la domiciliul crescătorilor de reproducători. Pentru armăsarii de montă publică aceste puncte se pot organiza în cadrul ocoalelor silvice, sedii de district și cantoane silvice.

(4) Crescătorii de reproducători autorizați beneficiază de prioritate la repartizarea unor suprafețe de teren necesare producerii furajelor pentru reproducători.

(5) Crescătorii de reproducători autorizați au următoarele obligații:

- să realizeze programul de montă stabilit pentru fiecare reproducător;
- să îngrijească și să furajeze reproducătorii autorizați pe bază de rații care să asigure necesarul biologic al acestora;
- să țină la zi evidențele de reproducție;
- să supună reproducătorii autorizați la operațiuni sanitare veterinare (recoltări de probe, vaccinări, tratamente) stabilite de medicii veterinari concesionari.

#### II. Înființarea și organizarea stațiunilor comunale de montă

Art. 5. — Unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie județene, direcțiile sanitare veterinare județene și consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, răspund de organizarea și buna funcționare a stațiunilor comunale de montă, scop în care vor lua următoarele măsuri:

a) stațiunea comunală de montă să funcționeze în adăposturi separate pe specii, amplasate și amenajate în conformitate cu normele sanitare veterinare, dotate cu padoc, stand de montă, bară de încercare, platformă de gunoi, bazin pentru urină, pichet de incendiu, ustensile de grajd pentru curățarea adăpostului și igiena corporală a reproducătorilor, mijloace de contențiune, îmbrăcăminte de protecție pentru îngrijitori și un minimum de medicamente stabilit de medicul veterinar concesionar;

b) la fiecare stațiune comunală de montă poate fi amenajat un spațiu de locuit, în care șeful stațiunii sau îngrijitorul care supraveghează în permanentă stațiunea va locui în condițiile stabilite prin actele normative în vigoare cu privire la locuințele de serviciu;

c) stațiunea comunală de montă va fi împrejmuită în mod obligatoriu, iar în incinta ei se va interzice cu desăvârșire adăpostirea altor animale decât reproducătorii.

Art. 6. — Consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, vor determina deținătorii de animale să declare efectivele de femele din speciile bovine, porcine, ovine, caprine și cabaline, pentru care se solicită efectuarea montei naturale, în vederea stabilirii necesarului de reproducători.

Art. 7. — Unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie județene vor ține evidența nominală a tuturor reproducătorilor din stațiunile comunale de montă.

#### III. Achiziționarea și reformarea reproducătorilor

Art. 8. — Consiliile județene, sub îndrumarea și controlul direcției sanitare veterinare, organizează în fiecare județ cel puțin un spațiu autorizat sanitar veterinar pentru efectuarea carantinei profilactice la toate animalele de reproducție nou-achiziționate.

Art. 9. — Dirijarea reproducătorilor nou-achiziționați către stațiunile și punctele comunale de montă este permisă de medicul veterinar numai după efectuarea carantinei profilactice, perioadă în care este stabilit statusul de sănătate al acestor animale.

Art. 10. — Unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie județene întocmesc la începutul fiecărui an necesarul de reproducători pentru stațiunile de montă naturală, iar consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, asigură din bugetul local fondurile necesare cumpărării reproducătorilor.

Art. 11. — Toți reproducătorii, indiferent de specie, vor fi identificați și înregistrați conform prevederilor legislației în vigoare.

Art. 12. — Cerințele minime privind performanțele reproducătorilor din stațiunile comunale de montă sunt stabilite de către Agenția Națională pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie „Prof. dr. G.K. Constantinescu”.

Art. 13. — Unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie organizează anual bonitarea și clasarea reproducătorilor din stațiunile comunale de montă, în vederea autorizării acestora. Cu acest prilej se fac propuneri de reformă a celor inapți pentru montă, precum și planurile de rotire a reproducătorilor. Clasarea reproducătorilor se face de către o comisie de clasare formată din:

- reprezentantul unității pentru ameliorare și reproducție în zootehnie;
- medicul veterinar concesionar;
- reprezentantul consiliului comunal, orășenesc sau municipal.

#### IV. Funcționarea și controlul activității stațiunilor și punctelor comunale de montă

Art. 14. — (1) Fiecare stațiune comunală de montă trebuie autorizată sanitar veterinar, conform prevederilor legislației în vigoare.

(2) Stațiunile și punctele comunale de montă funcționează în baza autorizației anuale eliberate de către unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie. Modelul de autorizație este prezentat în anexa nr. 1.

Art. 15. — (1) Pentru reproducătorii din stațiunile sau punctele comunale de montă unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie vor elibera autorizații pentru montă, conform anexei nr. 2.1, pentru tauri și armăsari, și anexei nr. 2.2, pentru vieri și berbeci. Autorizațiile pentru

montă vor fi păstrate la stațiunile sau la punctele comunale de montă.

(2) Toți reproducătorii din cadrul stațiunilor și punctelor comunale de montă sunt supuși controlului sanitar veterinar, conform prevederilor Programului strategic.

Art. 16. — (1) Reproducătorii masculi din stațiunile și punctele comunale de montă sunt controlați periodic din punct de vedere seminalogic, astfel:

— taurii — primăvara, în luna aprilie, și toamna, în luna octombrie, și atunci când situația fecundității este necorespunzătoare;

— berbecii — cu o lună înainte de începerea campaniei de montă;

— vierii — trimestrial și atunci când situația reproducției o impune;

— armăsarii — cu 15 zile înainte de începerea campaniei de montă.

(2) Rezultatele controlului sunt înscrise în buletinul de analiză a materialului seminal brut prezentat în anexa nr. 3.

Art. 17. — (1) Monta femelelor din speciile bovine, ovine, caprine, porcine și cabaline se execută pe baza unui plan de montă stabilit pentru fiecare reproducător.

(2) Programul de montă pentru toate speciile de animale se întocmește până la finele lunii ianuarie de către unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie, în colaborare cu specialiștii agricoli de la nivelul comunelor.

Art. 18. — Monta femelelor, cu excepția ovinelor, se face numai la stațiunile sau punctele comunale de montă, fiind interzisă introducerea reproducătorilor în grupuri de animale.

Art. 19. — (1) Pentru fiecare reproducător (armăsar, taur, vier) se utilizează un registru pentru montă și produși în care se înscrie toată activitatea reproducătorului din timpul vieții, al cărui model este prezentat în anexa nr. 4.

(2) Se interzice înscrierea în registru a doi sau mai mulți reproducători din aceeași specie ori din specii diferite.

(3) Șeful stațiunii comunale de montă sau proprietarul reproducătorilor din punctul comunal de montă are obligația să completeze zilnic activitatea fiecărui reproducător în registrul pentru montă și produși.

Art. 20. — (1) Șeful stațiunii comunale de montă sau proprietarul reproducătorilor din punctul comunal de montă are obligația să elibereze adeverința de montă, în dublu exemplar, imediat după executarea moutei fiecărei femele.

(2) Pentru iepe, vaci și scroafe se utilizează un carnet separat de adeverințe de montă, care este prezentat în anexa nr. 5.1.

(3) Originalul adeverinței se eliberează proprietarului, iar copia adeverinței rămâne în carnet.

(4) În cazul în care femela repetă monta, aceasta va fi evidențiată în aceeași adeverință.

Art. 21. — Activitatea stațiunilor comunale de montă se desfășoară conform programului zilnic întocmit de șeful stațiunii, iar regimul de utilizare a reproducătorilor, conform instrucțiunilor cuprinse în anexele nr. 6, 7, 8 și 9. Instrucțiunile cuprinse în anexele nr. 6, 7, 8 și 9 sunt aplicabile și punctelor comunale de montă.

Art. 22. — Reprezentanții instituțiilor abilitate să efectueze controlul stațiunilor și punctelor de montă vor menționa în caietul de îndrumare și control toate constatările și recomandările cu privire la activitatea reproducătorului, starea lui zootehnică și sanitară veterinară, fixându-se responsabilități și termene de rezolvare pentru deficiențele constatate. Nerespectarea acestora poate atrage sancțiuni până la suspendarea autorizației de folosire a reproducătorilor la montă.

Art. 23. — La fiecare stațiune comunală de montă se deschide Registrul de fermă în care sunt evidențiate toate mișcările din efectiv.

#### V. Atribuțiile personalului stațiunii comunale de montă

Art. 24. — (1) Încadrarea cu personal a unei stațiunii comunale de montă se va face după cum urmează:

— un îngrijitor pentru 4 tauri;

— un îngrijitor pentru 30—60 de berbeci;

— un îngrijitor pentru 7 vieri;

— un îngrijitor pentru 3 armăsari.

(2) Aceste norme sunt orientative, ele pot fi majorate sau micșorate cu cel puțin 20%, cu aprobarea direcției pentru agricultură și dezvoltare rurală județene și, respectiv, a municipiului București.

Art. 25. — Personalul stațiunii comunale de montă este constituit din îngrijitori și un șef de stațiune numit din rândul acestora.

Art. 26. — Pe lângă sarcinile de execuție, șeful stațiunii comunale de montă preia și răspunde de obiectele de inventar ce aparțin acesteia. Reproducătorii se repartizează pe bază de proces-verbal fiecărui îngrijitor, cu respectarea normelor de muncă. Procesul-verbal se încheie de delegatul consiliului comunal, orașenesc sau municipal în prezența obligatorie a medicului veterinar și a reprezentantului unității pentru ameliorare și reproducție în zootehnie.

Art. 27. — (1) Îngrijitorii vor fi angajați de către consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, cu avizul medicului uman de circumscripție și al șefului unității pentru ameliorare și reproducție în zootehnie, dintre crescătorii cu aptitudini pentru această activitate.

(2) Îngrijitorii și șefii stațiunilor comunale de montă vor fi școlarizați și atestați, prin cursuri cu o durată de minimum o săptămână, de către unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie.

Art. 28. — (1) Îngrijitorii din stațiunile comunale de montă au următoarele atribuții:

a) să hrănească și să adape reproducătorii după programul de grajd stabilit, respectând rațiile și indicațiile specialiștilor agricoli;

b) să pregătească furajele ce intră în componența rațiilor;

c) să execute zilnic îngrijirea corporală a reproducătorilor, iar periodic spălarea corporală și curățarea ongoanelor;

d) să asigure mișcarea zilnică a reproducătorilor, conform programului;

e) să execute curățarea adăpostului, a padocului, să depoziteze băligarul pe platforma de gunoi. Gunoiul de grajd rezultat de la stațiunile de montă va fi folosit la fertilizarea loturilor zootehnice;

f) să folosească reproducătorii la montă conform programului;

g) să înregistreze zilnic moutele efectuate de fiecare reproducător în registrul pentru montă și produși, în conformitate cu anexa nr. 4, păstrând în bune condiții registrele de evidență;

h) să elibereze proprietarilor de animale adeverințe de montă pentru fiecare femelă montată în stațiune, în conformitate cu anexa nr. 5.1;

i) să respecte realizarea planului de montă pentru fiecare reproducător pe care îl are în primire și să sesizeze medicului veterinar orice suspiciune de boală la femelele prezentate la montă;

j) să vegheze asupra stării de sănătate a reproducătorilor și să anunțe imediat medicul veterinar în caz de rănire sau suspiciune de boală;

k) să solicite proprietarilor femelelor montate în stațiunea de montă prezentarea declarațiilor de fătare, în conformitate cu anexa nr. 5.2.

(2) Aceste atribuții revin și crescătorilor din punctele de montă.

Art. 29. — (1) Șeful stațiunii comunale de montă are următoarele atribuții:

a) supraveghează și controlează desfășurarea programului zilnic;

b) preia furajele și răspunde de buna lor înmagazinare și folosire;

c) eliberează furaje îngrijitorilor, conform rațiilor stabilite, și asistă zilnic la hrănirea reproducătorilor.

(2) Supravegherea reproducătorilor în timpul nopții revine șefului stațiunii comunale de montă sau îngrijitorului care locuiește în cadrul acesteia.

Art. 30. — Șeful stațiunii comunale de montă beneficiază de reducerea normei de deservire, potrivit prevederilor art. 24.

Art. 31. — Lunar stațiunile și punctele comunale de montă vor transmite la unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie tabele nominale cu femelele montate și cu produșii obținuți prin fătări, în vederea constituirii bazei de date pentru ameliorare și reproducție în zootehnie.

#### VI. Asigurarea hranei reproducătorilor din stațiunile comunale de montă

Art. 32. — (1) Consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, vor lua măsuri pentru asigurarea furajelor necesare reproducătorilor din stațiunile comunale de montă, conform cerințelor biologice ale acestora. În acest scop consiliile locale vor asigura suprafețele necesare pentru baza furajeră.

(2) Suprafața necesară producerii furajelor pentru un reproducător, în funcție de specie, este următoarea:

- pentru un taur sau armăsar 1,0 ha;
- pentru un berbec sau țap 0,10 ha;
- pentru un vier 0,25 ha.

(3) Este interzisă furajarea armăsarilor de reproducție din stațiunile și punctele comunale de montă cu furaje recoltate de pe terenuri aflate în teritorii unde a fost diagnosticată anemia infecțioasă ecvină.

Art. 33. — Loturile zootehnice se vor cultiva prin grija consiliilor locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, iar lucrările de însămânțare, fertilizare, întreținere și recoltare se vor executa conform regulilor agrotehnice, sub îndrumarea specialiștilor de la centrele agricole.

Art. 34. — (1) Recepția cantitativă și calitativă a furajelor și semințelor recoltate de pe loturile zootehnice se face la data recoltării de către o comisie formată dintr-un reprezentant al consiliului local și specialistul de la centrul

agricol. Cu ocazia recepției se va întocmi un proces-verbal potrivit modelului prezentat în anexa nr. 10.

(2) Furajele recepționate vor fi luate în primire de către șeful stațiunii comunale de montă.

(3) Gestiunea furajelor se ține pe fișe de magazie, conform modelului prezentat în anexa nr. 11, iar evidența consumului de furaje și scăderea din gestiune a acestora se fac prin procesul-verbal de consum, conform modelului prezentat în anexa nr. 12.

Art. 35. — În cazul în care loturile zootehnice nu asigură furajele necesare pentru hrana reproducătorilor existenți, consiliile locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, vor prevedea în bugetele anuale fondurile necesare pentru procurarea acestora.

#### VII. Finanțarea stațiunilor comunale de montă

Art. 36. — În scopul organizării și funcționării stațiunilor de montă, se vor prevedea în bugetele consiliilor locale ale comunelor, orașelor, respectiv ale municipiilor, cu avizul consiliilor județene, fondurile necesare pentru realizarea următoarelor acțiuni:

a) realizarea construcțiilor necesare în stațiunile comunale de montă;

b) cumpărarea de reproducători;

c) reparații capitale și curente, precum și lucrări de întreținere a construcțiilor existente în stațiunile comunale de montă;

d) procurarea ustensilelor și a obiectelor de inventar necesare întreținerii adăposturilor și reproducătorilor în condiții de zooigenă (furci, lopeți, roabe, găleți, lanțuri, perii, țesale etc.);

e) executarea lucrărilor pe loturi zootehnice, asigurarea cu semințe de plante furajere, cumpărarea deficitului de furaje concentrate și de volum, precum și a utilajelor necesare preparării lor;

f) procurarea mijloacelor de conținere și de protecție a muncii (guri de ham, platlonge, șei, ștreanguri, căpestre, inele nazale, bastoane de condus taurii, iavașale etc.);

g) procurarea îmbrăcăminte de protecție pentru îngrijitorii de reproducători;

h) procurarea de registre și imprimare necesare activității stațiunii;

i) plata îngrijitorilor de reproducători și a șefului stațiunii comunale de montă.

Art. 37. — Veniturile stațiunilor comunale de montă se varsă la bugetul local.

Art. 38. — Folosirea la montă publică a reproducătorilor neautorizați se sancționează conform Legii zootehnice nr. 72/2002 — cap. VII „Răspunderi și sancțiuni“.

Art. 39. — Anexele nr. 1—12 fac parte integrantă din prezentele norme tehnice.

ANEXA Nr. 1  
la normele tehnice

Unitatea pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie  
Județul .....

#### A U T O R I Z A Ţ I E

de funcționare tehnică nr. ....

Județul ..... data.....

Stațiunile (punctele) comunale de montă naturală sunt acreditate și autorizate în condițiile legii de către unitățile pentru ameliorare și reproducție în zootehnie, care, în urma verificărilor efectuate, au constatat faptul că unitatea îndeplinește condițiile prevăzute în actele normative în vigoare.

În temeiul Ordinului ministrului agriculturii, pădurilor, apelor și mediului nr..... din..... și al deciziei Unității pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie nr. .... din ....., care ne conferă dreptul de autorizare, în conformitate cu prevederile Legii zootehniei nr. 72/2002, cu modificările ulterioare, se autorizează stațiunea (punctul) comunală de montă naturală din localitatea ....., având ca scop organizarea și executarea reproducției dirijate la animalele de fermă.

Orice încălcare sau abatere de la reglementările stabilite atrage, pe lângă sancțiunile prevăzute de legislația în vigoare, și retragerea autorizației de funcționare.

Prezenta autorizație este valabilă până la .....

*Președintele Comisiei de bonitare,*

.....

*ANEXA Nr. 2.1  
la normele tehnice*

Unitatea pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie  
Județul .....

**A U T O R I Z A Ţ I E**  
**pentru montă nr. ....**

Județul ..... data.....

În baza lucrărilor de bonitare, clasare, expertiză sanitar veterinară și seminalogică, efectuate la data de ....., taurul (armăsarul), numele ....., nr. matricol ....., data nașterii ....., proprietatea ....., se autorizează pentru a fi utilizat la montă de la ..... până la ....., în Stațiunea (punctul) comunală de montă .....

Deținătorul reproducătorului este obligat să comunice Unității pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie orice modificare survenită (vânzare, transfer, mortalitate), în termen de 10 zile de la data când a avut loc evenimentul.

Orice încălcare sau abatere de la reglementările stabilite atrage sancțiunile prevăzute de legislația în vigoare.

*Președintele Comisiei de bonitare,*

.....

Membri:

.....

.....

.....

*ANEXA Nr. 2.2  
la normele tehnice*

Unitatea pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie  
Județul .....

**A U T O R I Z A Ţ I E**  
**pentru montă nr. ....**

Județul ..... data .....

În baza lucrărilor de bonitare, clasare, expertiză sanitar veterinară și seminalogică, efectuate la data de ....., se autorizează berbecii (vierii) pentru a fi utilizați la montă în Stațiunea (punctul) comunală de montă .....

Nr. crt.	Numele berbecilor (vierilor)	Nr. matricol	Rasa	Data nașterii	Se autorizează	
					de la ..... până la .....	de la ..... până la .....

Deținătorul reproducătorilor este obligat să comunice Unității pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie orice modificare survenită în efectivul autorizat (vânzare, transfer, mortalitate), în termen de 10 zile de la data când a avut loc evenimentul.

Orice încălcare sau abatere de la reglementările stabilite atrage sancțiunile prevăzute de legislația în vigoare.

*Președintele Comisiei de bonitare,*

.....

Membri:

.....

.....

.....



*ANEXA Nr. 5.1  
la normele tehnice*

Cosiliul Local .....

Județul .....

Stațiunea de montă .....

**ADEVERINȚĂ DE MONTĂ Nr. ....**  
data .....

Iapa, vaca, scroafa nr. matricol ....., rasa ....., vârsta ....., proprietatea ....., din comuna ....., satul ....., a fost montată cu armăsarul, taurul, vierul nr. matricol ....., rasa .....

Data montei: I .....

II .....

III .....

*Șeful stațiunii de montă,*  
.....

*ANEXA Nr. 5.2  
la normele tehnice*

**DECLARAȚIE DE FĂTARE**

Subsemnatul ....., din comuna ....., satul ....., declar că iapa, vaca, scroafa a fătat la data ..... mânz, vițel, purcei ..... cap, sexul .....

*Semnătura proprietarului,*  
.....

Data declarării .....

Înregistrat în registrul pentru montă și produși la nr. ....

*Șeful stațiunii de montă,*  
.....

*ANEXA Nr. 6  
la normele tehnice*

**FOLOSIREA TAURILOR ÎN CADRUL STAȚIUNILOR COMUNALE DE MONTĂ**

Taurii se folosesc la montă începând cu vârsta de 16—18 luni, în funcție de rasă și de dezvoltarea corporală. Un taur tânăr, în primul an de folosire, poate monta 30—40 de femele, iar în al doilea an norma poate fi mărită la 60—80 de femele.

În mod obligatoriu un taur adult execută o singură montă pe zi. Când numărul de vaci în călduri prezentate în stațiunea comunală de montă este mai mare, se poate admite ca taurul să monteze două vaci pe zi la interval de 8—10 ore. În acest caz se va acorda un repaus de 1—2 zile pe săptămână.

Monta se execută numai la standul de montă, care trebuie amplasat într-un loc retras, dar ușor accesibil pentru animale.

Taurul va fi scos din grajd numai dirijat cu bastonul de condus. În nici un caz el nu va fi lăsat liber la montă.

Pentru a preîntâmpina difuzarea unor boli transmisibile prin montă, la constatarea unor semne de boală la vacile prezentate îngrijitorul nu va admite efectuarea montei și va anunța tehnicianul sau medicul veterinar de circumscripție.

În cazul în care vaca repetă căldurile mai mult de 3 ori, va fi dirijată la dispensarul veterinar pentru examinare și tratament medical și va fi admisă din nou la montă numai cu avizul medicului veterinar.

Plimbarea taurilor se va face prin conducerea cu bastonul pe un traseu stabilit sau prin efectuarea de munci ușoare de transport: gunoi, furaje etc., pe distanțe scurte (3—4 km).

În timpul verii taurii vor fi scoși pe o pășune apropiată de stațiune, cu respectarea strictă a prevederilor pe linie de protecția muncii.

O dată pe săptămână se va face spălarea picioarelor și a cozii cu apă caldă și săpun, precum și ungerea ongoanelor. În timpul verii taurii vor fi spălați pe tot corpul cel puțin de două ori.

Lunar se va face verificarea ongoanelor și se va proceda la curățarea lor ori de câte ori este necesar. Curățarea ongoanelor se va executa sub conținuine, de către personal calificat.

*ANEXA Nr. 7  
la normele tehnice*

#### FOLOSIREA BERBECILOR ÎN CADRUL STAȚIUNILOR COMUNALE DE MONTĂ

Folosirea berbecilor la montă se face în raport cu vârsta și rasa, astfel:

- pentru rasele tip Merinos, începând cu 15—16 luni;
- pentru celelalte rase, începând cu 18 luni.

Cu aproximativ 1 1/2 — 2 luni înainte de începerea monei berbecilor li se adaugă în rație un supliment de concentrate. În ziua când se stabilește începerea monei la ovine, berbecii se repartizează pe turme, calculându-se un berbec adult pentru 30—35 de oi sau un berbec mior

pentru 20—25 de oi. Ei vor fi ținuti în turme circa 45—50 de zile, după care se preiau în stațiune.

Predarea berbecilor se va face pe baza unui proces-verbal de predare-primire, în care se vor specifica greutatea corporală și starea de sănătate la predare.

În perioadele de inactivitate berbecii vor fi supravegheați pentru depistarea eventualelor boli, în special pentru a se evita necrobaciloza și scabia.

În acest scop se vor executa curățarea unghiilor și îmbăierile, conform indicațiilor sanitare veterinare.

*ANEXA Nr. 8  
la normele tehnice*

#### FOLOSIREA VIERILOR ÎN CADRUL STAȚIUNILOR COMUNALE DE MONTĂ

Vierii se admit la montă începând cu vârsta de 8—9 luni.

Efectuarea monei se face într-o boxă separată, situată într-un loc liniștit, curat, ferit de circulația oamenilor și de zgomot.

Pentru vierii tineri, până la 1 — 1 1/2 ani, se pot repartiza 12—20 de femele, iar cei care au depășit 1 1/2 ani,

până la 40 de femele. Vierii tineri execută o montă pe zi, după care se acordă o zi de repaus. Vierii adulți pot fi folosiți 3 zile consecutiv, după care se acordă o zi de repaus.

Vierii vor fi plimbați zilnic 2—3 ore fie pe pășune, fie în padocuri speciale.

Padocurile vor fi prevăzute cu bazine cu apă.

*ANEXA Nr. 9  
la normele tehnice*

#### FOLOSIREA ARMĂSARILOR LA MONTĂ ÎN CADRUL STAȚIUNILOR COMUNALE DE MONTĂ

Armășarii din depozitele statului sunt repartizați la stațiunile comunale de montă conform planului aprobat de Agenția Națională pentru Ameliorare și Reproducție în Zootehnie „Prof. dr. G.K. Constantinescu“.

Nu se admit la montă armășarii sub vârsta de 4 ani.

Folosirea la montă:

— iapa adusă pentru montă va avea certificatul sanitar veterinar în care să se ateste că este sănătoasă;

— se procedează la „încercarea“ iepei sau verificarea dacă aceasta este în călduri. Această încercare se va face în mod obligatoriu la „bara de încercare“ pentru a feri armășarul de eventualele lovituri sau răniri, în cazul în care iapa nu este în călduri. Dacă este în călduri se trece la conținuinea acesteia pentru montă și bandajarea cozii cu o fașă de tifon;

— după executarea monei organele genitale vor fi spălate în mod obligatoriu cu o soluție dezinfectantă, după

care armășarul va fi plimbat 10—15 minute și apoi dus în grajd unde va fi bușumat.

În mod obișnuit armășarul va face o singură montă pe zi. În cazul în care solicitările sunt mai mari, el poate face două mone pe zi, caz în care se acordă două zile repaus pe săptămână.

Pentru a se realiza un procent de gestație cât mai bun se recomandă ca în aceeași perioadă de călduri monta să se repete la interval de 48 de ore pe toată perioada cât durează căldurile.

La 21 de zile de la ultima montă se face reverificarea iepei la bara de încercare. Refuzul armășarului este primul semn de gestație probabilă. Încercarea se recomandă a se face și peste alte 21 de zile pentru a mări siguranța.

În cazul în care căldurile se repetă mai mult de 3 ori, se va consulta medicul veterinar.



*ANEXA Nr. 10  
la normele tehnice*

Consiliul local .....  
Județul .....

**PROCES-VERBAL DE RECEPȚIE**

încheiat azi .....

Subsemnații ....., din partea Consiliului Local ....., am procedat la recepționarea furajelor recoltate de pe lotul zootehnic. Pe suprafața de ..... ha, de pe parcela cu nr. ...., topo ....., vecini ....., din satul ....., cultivată cu ....., a rezultat cantitatea de ..... t fân, suculențe, grosiere, cereale boabe, care este depozitată în șire, magazie la grajdul comunal sau .....

Cantitatea recepționată a fost înregistrată în registrul de magazie la fila ..... poziția .....  
Drept pentru care am încheiat prezentul proces-verbal.

Delegații Consiliului Local .....

Am primit și am depozitat cantitatea de ..... t fân, suculențe, grosiere, cereale boabe.

*Șeful stațiunii comunale de montă,*  
.....

*ANEXA Nr. 11  
la normele tehnice*

Consiliul local .....  
Județul .....

**FIȘA DE MAGAZIE**

**pentru produsele lotului zootehnic și cele primite cu scopul furajării reproducătorilor comunali**

**Produsul .....**

Data	Actul		Mișcări		Stocul	Vize de control
	Nr.	Felul actului	Intrare	Ieșire		

*ANEXA Nr. 12  
la normele tehnice*

Consiliul local .....  
Județul .....

**PROCES-VERBAL DE CONSUM**

încheiat azi .....

Subsemnații ....., din partea consiliului local, și ....., șeful Stațiunii comunale de montă ....., am constatat că, în conformitate cu rațiile furajere întocmite pentru asigurarea cerințelor biologice ale reproducătorilor, în luna ..... s-au consumat următoarele cantități de furaje:

**I. Furaje concentrate**

Nr. crt.	Specificare	Cantitatea — kg

**II. Furaje fibroase**

Nr. crt.	Specificare	Cantitatea — kg

## III. Furaaje suculente

Nr. crt.	Specificare	Cantitatea — kg

## IV. Furaaje grosiere

Nr. crt.	Specificare	Cantitatea — kg

Reprezentanții Consiliului Local .....,

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

Șeful Stațiunii comunale de montă .....,

.....

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

## O R D I N

**privind aprobarea definițiilor de caz utilizate în sistemul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile**

Având în vedere prevederile Legii nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare,  
 văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și inspecția sanitară de stat nr. OB 6.516 din 15 decembrie 2003,  
 în temeiul prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările ulterioare,

**ministrul sănătății** emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă definițiile de caz utilizate în sistemul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcția generală sănătate publică și inspecția sanitară de stat, institutele de sănătate publică, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București,

precum și toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, vor duce la îndeplinire dispozițiile prezentului ordin.

Art. 3. — Raportarea bolilor transmisibile se va face conform reglementărilor în vigoare.

Art. 4. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,

**Ovidiu Brînzan**

București, 15 decembrie 2003.

Nr. 1.163.

ANEXĂ

## DEFINIȚIILE DE CAZ

**utilizate în sistemul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile**

CAPITOLUL I

**Boli prevenibile prin vaccinare**

ARTICOLUL 1

**Difteria**

**Descriere clinică**

Difterie respiratorie: afecțiune a tractului respirator superior, caracterizată prin membrane aderente la nivelul amigdalelor, faringelui sau nasului, asociate cu disfagie și subfebrilități

sau

Difterie cu alte localizări: cutanată, otică, conjunctivală, genitală sau alte tipuri de leziuni ulcerative.

**Criterii de laborator:**

• izolarea *Corineybacterium toxigen* (*Corineybacterium diphtheriae* sau *ulcerans*) dintr-un produs biologic

**Clasificarea cazului**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice

Purtătorii asimptomatici: persoane asimptomatice de la care se izolează tulpini toxigene

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator sau care are legătură epidemiologică cu un caz confirmat.

NOTĂ: Toate formele de difterie (respiratorie sau cu alte localizări), inclusiv purtătorii asimptomatici, vor fi raportate. Cazurile de la care se izolează tulpini netoxigene de *Corineybacterium diphtheriae* sau *ulcerans* nu se vor raporta.

## ARTICOLUL 2

**Gripa**

**Descriere clinică:** orice afecțiune caracterizată prin debut brusc, febră >38°C, tuse, mialgii și/sau cefalee.

**Criterii de laborator:**

- serologie pozitivă pentru virusul gripal A sau B prin creșterea de minimum 4 ori a titrului de anticorpi;
- izolarea virusului gripal;
- izolarea antigenului sau a ARN viral.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Probabil: nu se aplică

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 3

**Rujeola**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin febră peste 38°C și erupție maculopapulară și cel puțin una dintre următoarele: tuse, coriză, conjunctivită sau orice persoană la care medicul suspectează rujeola.

**Criterii de laborator:**

- depistarea IgM specifice în absența unei vaccinări recente;
- creșterea de cel puțin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea virusului rujeolos (tulpina nevaccinală) din produsele biologice.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: orice caz care îndeplinește criteriile clinice

Probabil: nu este aplicabil

Confirmat:

- caz confirmat prin examen de laborator\*);
- caz clinic care are legătură epidemiologică cu un caz confirmat.

## ARTICOLUL 4

**Parotidita epidemică**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin debut acut cu senzație de tensiune dureroasă uni- sau bilaterală a glandei parotide și diminuarea secreției acesteia sau a altor glande salivare, cu o durată de cel puțin două zile, în lipsa altei etiologii confirmate.

**Criterii de laborator:**

- depistarea IgM specifice;
- creșterea de cel puțin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea virusului urlian (tulpina nevaccinală) într-un produs biologic;
- detectarea acidului nucleic viral.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: caz confirmat prin examen de laborator.

## ARTICOLUL 5

**Tuse convulsivă**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin tuse cu o durată de cel puțin două săptămâni și unul dintre următoarele: accese paroxistice de tuse precedate de inspirație zgomotoasă sau urmate de vărsături, în lipsa altei etiologii confirmate.

**Criterii de laborator:**

- creșterea de cel puțin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea *Bordetella pertussis* dintr-un produs biologic;
- detectarea acidului nucleic.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și care are legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile de laborator.

## ARTICOLUL 6

**Poliomielita**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin paralizie flască cu debut brusc, la unul sau mai multe membre, cu diminuarea sau abolirea reflexelor osteotendinoase la membrele afectate, fără o altă cauză și fără modificări de sensibilitate sau a stării de conștiență.

**Criterii de laborator:**

- izolarea virusului polio sălbatic din materii fecale;
- detectarea acidului nucleic viral.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 7

**Rubeola**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin debut acut cu erupție maculopapulară generalizată și artralgie/artrită, adenopatii sau conjunctivită.

**Criterii de laborator:**

- detectarea anticorpilor IgM specifici în absența unei vaccinări recente;
- creșterea de cel puțin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea virusului rubeolic în absența unei vaccinări recente;
- detectarea acidului nucleic viral într-un produs biologic.

**Clasificarea cazului:**

Posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și la care există legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 8

**Variola**

**Descriere clinică:** boală cu debut acut cu febră >38°C, urmată de o erupție caracterizată prin prezența unor vezicule și pustule de consistență fermă, care evoluează în același timp și cu distribuție centrifugă, fără o altă cauză cunoscută.

Forme atipice:

- leziuni hemoragice
- leziuni plane, catifelate, fără evoluție spre vezicule și pustule.

**Criterii de laborator:**

- izolarea virusului variolic dintr-un produs biologic;
- identificarea ADN viral.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: caz care îndeplinește criteriile clinice sau caz manifestat prin forme atipice și care are legătură epidemiologică cu un caz probabil/confirmat

\*) Cazurile confirmate de laborator nu este necesar să îndeplinească criteriile clinice.

**Probabil:** un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator (identificarea ADN viral prin PCR) sau care are legătură epidemiologică cu un alt caz probabil/confirmit

**Confirmat:**

— **pentru caz izolat:** un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator

— **pentru focar:** un caz care îndeplinește criteriile clinice și are legătură epidemiologică cu un caz confirmat și, unde este posibil, confirmat prin laborator.

## ARTICOLUL 9

### Tetanosul

**Descriere clinică:** boală cu debut acut, caracterizată prin hipertonie și/sau contracturi musculare dureroase (localizate frecvent la musculatura maxilarelor și gâtului) și spasme/contracturi musculare generalizate, în lipsa altei etiologii.

**Criterii de laborator:**

- detectarea anticorpilor antitoxici la o persoană nevaccinată sau netratată;
- demonstrarea existenței unui răspund imun antitoxic specific.

**Clasificarea cazurilor:**

**Posibil:** nu se aplică

**Probabil:** nu se aplică

**Confirmat:** un caz care îndeplinește criteriile clinice.

## CAPITOLUL II

### Boli cu transmitere sexuală

## ARTICOLUL 10

### Infecții cu *Chlamydia trachomatis*

**Descriere clinică:** afecțiune care se poate manifesta ca uretrită, epididimită, cervicită, salpingită acută sau alte sindroame când există transmitere sexuală.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *C. trachomatis* prin cultură din proba recoltată din tractul genito-urinar;
- detectarea antigenului sau a acidului nucleic într-un produs biologic.

**Clasificarea cazului:**

**Posibil:** nu se aplică

**Probabil:** nu se aplică

**Confirmat:** un caz care îndeplinește criteriile de laborator.

## ARTICOLUL 11

### Infecții gonococice

**Descriere clinică:** afecțiune care se poate manifesta ca uretrită, cervicită, salpingită.

**Criterii de laborator:**

- demonstrarea existenței de diplococi intracelulari Gram negativi din secreție uretrală recoltată de la bărbat;
- izolarea *N. gonorrhoeae* dintr-un produs biologic;
- detectarea antigenului sau acidului nucleic al *N. gonorrhoeae*.

**Clasificarea cazului:**

**Posibil:** nu se aplică

**Probabil:** nu se aplică

**Confirmat:** un caz care îndeplinește criteriile de laborator.

## ARTICOLUL 12

### Infecția HIV

#### 1. Definiția de caz pentru raportarea infecției HIV la adulți și adolescenți (>13 ani)

**Criterii de laborator:**

- două testări pozitive efectuate cu truse de tip ELISA, la două probe de sânge prelevate separat, urmate de confirmare cu Westernblot;

sau

• rezultat pozitiv la oricare dintre următoarele teste virusologice pentru HIV (nu anticorpi):

- izolarea HIV (cultură virală);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

#### 2. Definiția de caz pentru raportarea infecției HIV la copil (< 13 ani)

**Copil infectat HIV:**

— Copil < 18 luni născut dintr-o mamă infectată HIV și

unul dintre următoarele criterii:

- izolarea HIV (cultură virală);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

NOTĂ: Un copil sub vârsta de 18 luni care nu îndeplinește criteriile de mai sus și care are o serologie HIV pozitivă prin ELISA, confirmată prin Westernblot, este clasificat *infecție HIV nedeterminată* și va fi retestat după împlinirea vârstei de 18 luni.

— Copil < 18 luni care nu este născut din mamă infectată HIV și cu serologie HIV pozitivă și

unul dintre următoarele criterii:

• rezultat pozitiv la două determinări separate (cu excepția sângelui recoltat din cordonul ombilical) la unul sau mai multe teste de determinare a infecției HIV;

- izolarea HIV (cultură virală);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

— Copil ≥ 18 luni născut din mamă infectată HIV sau orice copil infectat prin contact cu sânge ori derivate de sânge sau prin oricare altă cale de transmitere și care prezintă unul dintre următoarele criterii:

- rezultat pozitiv la două determinări separate la unul sau mai multe teste de determinare a infecției HIV;
- izolarea HIV (cultură virală);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

## ARTICOLUL 13

### Sifilis

#### 1. Sifilis primar

**Descriere clinică:** stadiu de infecție cu *T. pallidum*, caracterizat prin unul sau mai multe șancruri. Șancrurile pot diferi considerabil ca aspect clinic.

**Criterii de laborator:**

- detecția de IgM prin ELISA
- demonstrarea prezenței *T. pallidum* la microscopie în câmp întunecat
- evidențierea anticorpilor specifici (fluorescență directă sau metode echivalente).

Pentru caz probabil:

— un test serologic netreponemic reactiv (VDRL sau RPR)

— un test serologic treponemic reactiv-fluorescență (FTA—ABS) sau microhemaglutinare.

**Clasificarea cazului:**

**Posibil:** nu se aplică

**Probabil:** caz care îndeplinește criteriile clinice, cu unul sau mai multe ulcerații (șancruri) caracteristice sifilisului primar și orice test serologic reactiv.

**Confirmat:** caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

#### 2. Sifilis secundar

**Descriere clinică:** stadiu al infecției cauzate de *T. pallidum*, caracterizat prin leziuni mucocutanate localizate sau difuze, frecvent însoțite de limfadenopatie generalizată. Șancrul primar poate fi încă prezent.

**Criterii de laborator:**

- demonstrarea prezenței *T. pallidum* într-un produs biologic prin microscopie în câmp întunecat, fluorescență directă (evidențierea anticorpilor) sau metode echivalente.

Pentru caz probabil:

- un test serologic netreponemic reactiv (VDRL/RPR);
- un test serologic treponemic reactiv (FTA—ABS)/microhemaglutinare pentru anticorpi *anti T. pallidum* (MHA—TP).

**Clasificarea cazului:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și cu un test serologic reactiv

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

**3. Sifilis latent**

**Descriere clinică:** stadiu al infecției cu *T. pallidum*, în care agentul etiologic persistă în organismul persoanei infectate, fără a provoca simptome sau semne.

**Criterii de laborator:**

- demonstrarea unei reacții pozitive cu un test ELISA, dar negativ pentru test de laborator folosit pentru sifilisul infecțios (vezi sifilis primar sau secundar).

**Clasificarea cazului:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: nu există semne sau simptome clinice și un test pozitiv de laborator

Confirmat: nu se aplică.

## CAPITOLUL III

**Hepatite acute virale**

**Descriere clinică:** afecțiune acută cu simptomatologie discretă la debut și icter sau transaminaze crescute.

## ARTICOLUL 14

**Hepatita acută virală tip A****Criterii de laborator:**

- prezența anticorpilor specifici de tip IgM (antiHAV—IgM);
- detectarea antigenului viral în materii fecale sau a acidului nucleic în ser.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz care îndeplinește criteriile clinice și are o legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 15

**Hepatita acută virală tip B****Criterii de laborator:**

- prezența anticorpilor specifici față de antigenul central (de core) antiHBc—IgM;
- detectarea acidului nucleic în ser.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz la care antigenul Hbs este pozitiv și îndeplinește criteriile clinice ale unei hepatite acute

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile de laborator.

## ARTICOLUL 16

**Hepatita virală tip C****Criterii de laborator:**

- prezența anticorpilor specifici antiHCV;
- detectarea acidului nucleic în probe biologice.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: nu se aplică

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## CAPITOLUL IV

**Boli transmise prin alimente, apă sau prin mediu**

## ARTICOLUL 17

**Antrax****Descriere clinică:**

Antraxul de inhalatie: hipoxie, dispnee, lărgire mediastinală evidențiată radiologic, apărute după inhalarea *Bacillus anthracis*, și o scurtă boală respiratorie febrilă.

Antraxul cutanat: o leziune cutanată care evoluează de la papulă, prin stadiul de veziculă, la escară neagră retracțilă înconjurată de edem.

Antraxul gastrointestinal: sindrom caracterizat prin durere abdominală severă, diaree, febră și septicemie, apărut după consum de alimente crude contaminate.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *Bacillus anthracis* din probe biologice recoltate din produse biologice care în mod normal sunt sterile (de exemplu, sânge sau LCR) sau din leziuni ale unor țesuturi afectate (piele, plămân, intestin).

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil:

- un caz care îndeplinește criteriile clinice, fără izolarea *B. anthracis* și fără altă etiologie precizată, dar cu un test de laborator care sugerează prezența *B. anthracis*;

- un caz care îndeplinește criteriile clinice și care prezintă legătură epidemiologică cu expuneri confirmate din mediu, dar la care nu s-a evidențiat cu laboratorul o infecție cu *B. anthracis*.

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 18

**Botulism**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin diplopie, dificultăți de acomodare, semne de afectare bulbară. Paralizia simetrică poate progresa rapid.

**Criterii de laborator:**

- detectarea toxinei botulinice în sânge, materii fecale, conținut gastric sau din alimentele consumate de bolnav;
- izolarea *Clostridium botulinum* din materii fecale.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz care îndeplinește criteriile clinice și are o legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 19

**Salmoneloză**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin diaree, dureri abdominale, grețuri și uneori vărsături. Pot apărea, de asemenea, manifestări extradigestive.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *Salmonella* (non-typhi, non-paratyphi) dintr-un produs biologic.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: izolarea *Salmonella* dintr-un produs biologic în absența informațiilor despre caz sau un caz care îndeplinește criteriile clinice și are o legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 20

**Shigeloza**

**Descriere clinică:** afecțiune cu gravitate variabilă, caracterizată prin diaree, febră, grețuri, crampe abdominale și tenesme.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *Shigella* dintr-un produs biologic

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz care îndeplinește criteriile clinice și are o legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## CAPITOLUL V

**Alte boli**

## ARTICOLUL 21

**Boala meningococică**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin sindrom meningeal, meningită și/sau meningococemie care poate progresa rapid către o purpură fulminantă, șoc și deces. Alte manifestări sunt posibile.

**Criterii de laborator:**

- identificarea pe frotiul realizat dintr-un produs biologic steril, în mod normal, a diplococilor gram-negativi;
- izolarea *Neisseria meningitidis* dintr-un produs biologic steril în mod normal (LCR, sânge, lichid articular, pleural sau pericardic);
- detectarea antigenului specific dintr-un produs biologic steril în mod normal;
- detectarea acidului nucleic *Neisseria meningitidis* dintr-un produs biologic steril în mod normal.

Pentru cazul probabil:

- titru crescut al anticorpilor antimeningococici într-un singur ser recoltat în convalescență

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz care îndeplinește criteriile clinice de boală invazivă meningococică fără confirmare de laborator sau cu identificarea *N. meningitidis* dintr-un produs biologic nesteril în mod normal sau cu creșterea titrului anticorpilor antimeningococici în serul recoltat în convalescență

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

NOTĂ: Purtătorii asimptomatici nu se vor raporta.

## CAPITOLUL VI

**Zoonoze**

## ARTICOLUL 22

**Rabia umană**

**Descriere clinică:** encefalomielită acută care aproape totdeauna evoluează spre comă și deces în 10 zile de la apariția primului simptom.

**Criterii de laborator:**

- detectarea prin imunofluorescență directă a anticorpilor specifici în produsul biologic (de preferință, creier sau nervii care înconjoară foliculii piloși din zona cefei);
- detectarea acidului nucleic al virusului rabic într-un produs biologic;
- izolarea (din culturi celulare sau *in vivo*) a virusului rabic din salivă, lichid cefalorahidian sau de la nivelul sistemului nervos central;
- identificarea titrului anticorpilor neutralizanți specifici (neutralizare completă) în ser, lichid cefalorahidian la o persoană nevaccinată.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: caz clinic compatibil, fără confirmare de laborator

Probabil: nu se aplică

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## CAPITOLUL VII

**Boli severe de import**

## ARTICOLUL 23

**Holera**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin diaree apoasă și/sau vărsături. Gravitatea este variabilă.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *Vibrio cholerae O1* sau *O139* din materii fecale sau lichid de vărsătură;
- determinarea prezenței anticorpilor antitoxici și vibriocizi specifici.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: un caz care îndeplinește criteriile clinice și are o legătură epidemiologică cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 24

**Malaria**

**Descriere clinică:** afecțiune caracterizată prin febră, frisoane, transpirații, cefalee, dureri musculare difuze, grețuri, vărsături, diaree, tuse.

**Criterii de laborator:**

- prezența parazitului în picătura groasă;
- detectarea acidului nucleic parazitar.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: nu se aplică

Confirmat: parazitemie confirmată prin examen de laborator la o persoană cu sau fără semne clinice.

## ARTICOLUL 25

**Pesta**

**Descriere clinică:** boală caracterizată prin febră, frisoane, cefalee, stare generală alterată, prostrație și leucocitoză, care se manifestă sub una sau mai multe forme clinice:

- limfadenită regională (pesta bubonică);
- septicemie fără poartă de intrare evidentă (pesta septicemică);
- pneumonie;
- faringită cu limfadenită cervicală satelită.

**Criterii de laborator:**

- izolarea *Yersinia pestis* dintr-un produs biologic;
- evidențierea unui răspuns imun specific la antigenul F1 al *Y.pestis*.

Pentru caz probabil:

- titru ridicat al anticorpilor neutralizanți specifici la antigenul F1 al *Y.pestis* la un pacient nevaccinat;
- evidențierea prezenței antigenului F1 într-un produs biologic prin imunofluorescență.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: caz clinic compatibil, fără confirmare de laborator

Probabil: nu se aplică

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

## ARTICOLUL 26

**Febre virale hemoragice**1. Febra Ebola/Marburg

**Descriere clinică:** boală care debutează acut cu febră, vărsături și diaree hemoragică. Frecvent apar cefalee, grețuri și dureri abdominale. Pot urma manifestări hemoragice. Uneori se înregistrează o erupție maculopapulară la nivelul toracelui.

**Criterii de laborator:**

- izolarea virusului;
- biopsie cutanată pozitivă (imunohistochimie);
- detectarea acizilor nucleici virali Ebola/Marburg;
- depistarea prezenței anticorpilor care pot apare tardiv în timpul evoluției bolii.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

2. Febra Lassa

**Descriere clinică:** boală care debutează treptat cu febră, cefalee, disfagie, tuse, grețuri, vărsături, diaree, mialgii, dureri toracice și stare generală alterată. Pot urma manifestări hemoragice.

**Criterii de laborator:**

- izolarea virusului;
- biopsie cutanată pozitivă (imunohistochimie);
- detectarea acizilor nucleici virali Lassa;
- depistarea prezenței anticorpilor care pot apare tardiv în timpul evoluției bolii.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

3. Febra hemoragică Crimeea Congo

**Descriere clinică:** boală care debutează treptat cu febră înaltă, frisoane, mialgii, cefalee, grețuri, vărsături. Pot urma manifestări hemoragice.

**Criterii de laborator:**

- izolarea virusului;
- detectarea acidului nucleic viral;
- depistarea prezenței anticorpilor care pot apare tardiv în timpul evoluției bolii.

**Clasificarea cazurilor:**

Posibil: nu se aplică

Probabil: caz care îndeplinește criteriile clinice și este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care îndeplinește criteriile clinice și de laborator.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. 1.209 din 22 decembrie 2003

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

Nr. 907 din 22 decembrie 2003

**ORDIN**

**pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 248/149/2003 pentru aprobarea subprogramelor de sănătate în anul 2003**

Având în vedere:

— Hotărârea Guvernului nr. 169/2003 privind organizarea și finanțarea programelor de sănătate în anul 2003, cu modificările și completările ulterioare;

— art. 13 din Ordinul ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 248/149/2003 pentru aprobarea subprogramelor de sănătate în anul 2003;

— Referatul de aprobare al Direcției generale asistență medicală, Direcției generale sănătate publică și Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății și al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. OB 6.801/CC/8.853/2003 și

în temeiul:

— Hotărârii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările ulterioare;

— Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate** emit următorul ordin:

**Art. I.** — Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și familiei și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 248/149/2003 pentru aprobarea subprogramelor de sănătate în anul 2003, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 242 și 242 bis din 9 aprilie 2003,

se modifică și se completează potrivit anexei\*) la prezentul ordin.

**Art. II.** — Direcțiile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății și din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Ministrul sănătății,

**Ovidiu Brînzan**

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

**Cristian Celea**

\*) Anexa este reprodusă în facsimil.

## SUBPROGRAMELE DE SĂNĂTATE

finanțate din bugetul de stat și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, în anul 2003

- miliarde lei -

Denumire program/subprogram	Buget de stat		Buget FNUASS Cheltuieli materiale si servicii:medicamente si materiale sanitare specifice	Total finantari
	Cheltuieli materiale si servicii	Transferuri		
<b>1. Program comunitar de sanatate publica, din care:</b>	<b>1.108,4</b>	<b>242,9</b>	<b>1.049,8</b>	<b>2.401,1</b>
Cheltuieli intretinere si functionare unitati	200,0*)			200,0
1.1 Supravegherea si controlul bolilor transmisibile	387,3*)	48,5*)		435,8
1.2 Supravegherea si controlul infectiilor HIV/SIDA	27,5	28,2	930,0	985,7
1.3 Supravegherea si controlul tuberculozei	9,8	42,0	119,8	171,6
1.4 Evaluarea starii de sanatate si a factorilor de risc	43,9	102,2*)		146,1
1.5 Promovarea sanatatii si educatia pentru sanatate	19,9	22,0		41,9
1.6 Hematologie si securitate transfuzionala	420,0			420,0
<b>2. Program de prevenire si control al bolilor netransmisibile</b>	<b>19,8</b>	<b>269,5</b>	<b>5.510,8</b>	<b>5.800,1</b>
2.1 Prevenirea si combaterea bolilor cardiovasculare	1,3	80,9*)	354,7	437,0
2.2 Preventie si control in patologia oncologica		10,1	1.700,0	1.710,1
2.3 Preventie si diagnostic precoce in alte boli neurologice		15,6	280,0	295,6
2.4 Preventie si control in diabet si alte boli de nutritie		42,4	1.370,7	1.413,1
2.5 Profilaxie in patologia psihiatrica si psihosociala		15,3	68,4	83,7
2.6 Preventie in patologia nefrologica si dializa		16,0	1.496,1	1.512,1
2.7 Preventie si control a hemofiliei si talasemiei		4,5	17,6	22,1
2.8 Preventie in patologia endocrina		6,2	43,1	49,3
2.9 Preventie in traumatologie si in ortopedie		18,9	150,4	169,3
2.10 Reabilitarea serviciilor de urgenta prespitaliceasca		18,4		18,4
2.11 Recuperare medicala, medicina fizica, balneologie si protectia varsticului		5,4		5,4
2.12 Transplant de organe si tesuturi		35,8	25,0	60,8
2.13 Terapia dependentei de droguri			4,8	4,8
2.14 Tratament in strainatate	18,5*)			18,5
<b>3. Program de sanatate a copilului si familiei</b>	<b>475,9*)</b>	<b>132,8*)</b>		<b>608,7</b>
<b>4. Program de reforma, politici de sanatate si administratie sanitara</b>				
4.1 Reforma si politici de sanatate	9,8*)	404,4**)		414,1
4.2 Administratie cantrala si servicii publice descentralizate				2.154,8
- cheltuieli de personal				1.197,0
- cheltuieli materiale si servicii				28,2
cheltuieli de capital				929,6
4.3 Rezerva pentru situatii speciale	3,0			3,0

\*) Include reținerea de 10%, potrivit prevederilor art. 21 alin. (4) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice.

\*\*) Include și drepturile salariale ale medicilor, stomatologilor și farmaciștilor, din primii 2 ani de rezidențiat.

## EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI – CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvor nr. 2–4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București, cont nr. 2511.1–12.1/ROL Banca Comercială Română – S.A. – Sucursala „Unirea” București și nr. 5069427282 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București (alocat numai persoanelor juridice bugetare).

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1, bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 411.97.54, tel./fax 410.77.36.

Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, tel. 490.65.52, 335.01.11/2178 și 402.21.78, E-mail: marketing@ramo.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro